



TESINA

Presentada para acceder al título de grado de la carrera de

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA Ciclo de Complementación Curricular

**Título: “Intervenciones psicopedagógicas utilizadas en
ámbitos clínicos y educativos en estudiantes con Trastorno del
Espectro Autista (TEA) de nivel primario en la ciudad de Salta
Capital”**

Autoras:

Nieva, Carolina Elizabeth – N° DNI 32.857.326

Ochoa, Florencia Lorena – N° DNI 37.067.202

Directora:

Lic. Carta Díaz, Melina

Lugar:

Rosario

Fecha de presentación

18/12/2023

Firma autores/as

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nieva', written over a horizontal line.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ochoa', written over a horizontal line.

**“INTERVENCIONES PSICOPEDAGÓGICAS UTILIZADAS EN
ÁMBITOS CLÍNICOS Y EDUCATIVOS EN ESTUDIANTES CON
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) DE NIVEL
PRIMARIO EN LA CIUDAD DE SALTA CAPITAL”**

Autoras:

Nieva, Carolina Elizabeth – N° DNI 32.857.326



Ochoa, Florencia Lorena

– N° DNI 37.067.202



Tutora:

Lic. Carta Díaz, Melina

Agradecimientos:

Primeramente, damos gracias a Dios por permitirnos tener tan buena experiencia dentro de nuestra Universidad por permitirnos convertirnos en un ser profesional en lo que tanto nos apasiona. Gracias a cada profesor que formó parte de este proceso integral de formación, que deja como producto terminado este grupo de graduados. También a nuestros hijos que nos brindaron su apoyo, comprensión, tuvieron tolerancia e infinita paciencia y cedieron tiempo para llevar adelante este proyecto, como recuerdo y prueba viviente en la historia, esta tesis que perdurara dentro de los conocimientos y desarrollo de las demás generaciones que están por llegar.

Resumen

La presente tesina se enfoca en investigar las intervenciones psicopedagógicas empleadas para promover el proceso de aprendizaje en estudiantes de nivel primario con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en los ámbitos educativo y clínico, en Salta Capital. Utilizando un enfoque cualitativo el cual se basa en entrevistas con ocho psicopedagogas que trabajan con niños con TEA en Salta Capital, cuatro en el ámbito clínico y cuatro en el ámbito educativo. Para ello, se recopilaron y analizaron datos cualitativos de las entrevistas, y se identificaron categorías y subcategorías relacionadas con las estrategias de intervención utilizadas. Respecto de los principales resultados, las profesionales entrevistadas reconocieron la necesidad de adaptar las estrategias de intervención a las necesidades individuales de cada niño con TEA. Algunas de las técnicas mencionadas incluyen el Análisis Aplicado de la Conducta (ABA) y el Modelo Denver de Intervención Temprana, además de estrategias personalizadas que se adaptan a las necesidades únicas de los niños. En cuanto a la colaboración con las familias y docentes, se destacó la importancia de trabajar en conjunto y reconocer el papel activo de los padres en el proceso de intervención. Sin embargo, algunas psicopedagogas expresaron preocupación por la falta de capacitación de los docentes en relación con el TEA. La evaluación de las intervenciones se basó en observaciones diarias y el cumplimiento de objetivos previamente establecidos. Las psicopedagogas consideraron que las evaluaciones estandarizadas no reflejan adecuadamente el aprendizaje de los niños con TEA. Por lo tanto, este estudio cualitativo en sus conclusiones resalta la importancia de la personalización en las intervenciones, el uso de enfoques basados en el aprendizaje operante y la colaboración con las familias y docentes.

Palabras clave: Intervenciones psicopedagógicas, TEA, Proceso de aprendizaje

ÍNDICE

Introducción.....	7
Marco Teórico	12
Aprendizaje.....	12
Teorías del aprendizaje	13
Trastorno Espectro Autista (TEA)	14
Intervención psicopedagógica.....	16
Estrategias	19
Técnicas psicopedagógicas	20
Las intervenciones psicopedagógicas en niños con TEA.....	22
Intervenciones psicopedagógicas con familias y docentes de niños con TEA.....	24
Resultados en intervenciones psicopedagógicas en el aprendizaje de niños/as con TEA	25
Metodología	26
Objetivos.....	26
Objetivo general.....	26
Objetivos específicos	26
Enfoque metodológico	26
Diseño y alcance	27
Participantes.....	27
Instrumentos de recolección de datos.....	28
Procedimientos	28
Análisis de datos.....	29
Resultados	31
Categoría 1: Características del Aprendizaje de estudiantes de nivel primario con TEA	31

Categoría 2: Técnicas de Intervención.....	33
Categoría 3: Intervenciones dirigidas a familias y docentes	35
Categoría 4: Resultados de las Intervenciones	38
Conclusiones.....	42
Referencias.....	48
Anexos	51
Consentimiento Informado de Participación	51

Introducción

El presente trabajo de investigación se adentra en un ámbito de crucial relevancia en el campo de la psicopedagogía: las intervenciones aplicadas en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Este trastorno, caracterizado por desafíos en la comunicación, la interacción social y patrones de comportamiento restrictivos y repetitivos, ha suscitado la atención de expertos y profesionales en busca de estrategias que faciliten el desarrollo y el aprendizaje de estos niños en el entorno educativo y clínico.

El interés por comprender y mejorar las intervenciones dirigidas a niños con TEA surge de la necesidad de abordar las complejidades que estos individuos enfrentan en su proceso educativo. La diversidad de enfoques y prácticas en Salta Capital, Argentina, se convierte en un terreno fértil para explorar y analizar las estrategias empleadas por psicopedagogas en diferentes contextos.

En la búsqueda por comprender las intervenciones para niños con TEA, diversos trabajos aportan al presente el sustento empírico para su desarrollo.

En relación con la intervención psicopedagógica en el desarrollo infantil y el aprendizaje de estudiantes con TEA, varios investigadores han contribuido con perspectivas valiosas. En primer lugar, Salvador Rodas (2019) propone una intervención psicopedagógica inclusiva para alumnos con TEA, enfocándose en aspectos como la comunicación, habilidades sociales y manejo de emociones. Basándose en la observación de una adolescente con autismo, concluye que la actuación de psicopedagogos en la realidad educativa es crucial para favorecer el desarrollo y la incorporación social de las personas con TEA. Este enfoque aborda la escuela, la familia y el centro de aprendizaje psicoeducativo.

Por otro lado, Naranjo Rodríguez (2017) se centra en la intervención psicopedagógica a través del juego en un niño con TEA. Su plan de intervención en áreas emocionales y habilidades sociales se basa en una metodología centrada en el juego, fomentando la implicación en la tarea y el aprendizaje significativo. Destaca la importancia de establecer una relación positiva entre la interpretación de emociones y situaciones para adaptar

respuestas sociales. El análisis del estado de ánimo y la reflexión de las situaciones son elementos clave en este enfoque terapéutico.

En tercer lugar, Ballesteros Sepulveda (2018) centra su investigación en el diseño de un programa de intervención para mejorar las habilidades de comunicación y lenguaje en un niño de siete años con Trastorno del Espectro Autista (TEA). El programa, adaptado a las capacidades y preferencias del alumno, utiliza el juego como herramienta principal para aumentar su motivación. La metodología incluyó un estudio bibliográfico exhaustivo sobre el TEA y las intervenciones de lenguaje, seguido por el diseño del programa y la propuesta de evaluación. Los participantes fueron 35 alumnos de siete años, y la recolección de datos se basó en la observación directa y registros escritos durante las sesiones de intervención. El análisis comparó las habilidades de los alumnos antes y después de la implementación del programa.

Finalmente, Montagut Asunción, Más Romero, Fernández y Pastor Cerrezuela (2018) investigaron sobre las diferencias de género en el Trastorno del Espectro Autista (TEA), implementaron una metodología que abarcó la revisión sistemática y el metaanálisis de la literatura científica relacionada. La investigación se centró en estudios publicados entre 1981 y 2018, abordando aspectos cognitivos y sintomáticos en niños con TEA de alto funcionamiento. La recolección de datos se realizó mediante la revisión exhaustiva de artículos científicos disponibles en bases de datos especializadas, utilizando criterios de inclusión específicos. Los participantes en los estudios analizados consistieron en niños y adolescentes con TEA, y se aplicaron técnicas estadísticas avanzadas para llevar a cabo un análisis detallado de las diferencias de género en diversos aspectos del trastorno. Esta investigación proporciona una contribución valiosa para comprender la variabilidad de presentación en niños y niñas con TEA, destacando la importancia de considerar las diferencias de género en la evaluación y el abordaje clínico de este trastorno.

Estos antecedentes empíricos resaltan la amplitud del conocimiento existente en el campo y subrayan la importancia de abordar el TEA desde diversas disciplinas. En este contexto, nuestra investigación busca contribuir a esta creciente base de conocimientos al explorar las intervenciones

psicopedagógicas específicas aplicadas en Salta Capital, brindando así una perspectiva única y localizada que complementa estudios anteriores y amplía la comprensión de las prácticas efectivas en este ámbito.

Esta tesina se enfoca en abordar una brecha empírica notable en la investigación existente sobre las intervenciones psicopedagógicas destinadas a niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Salta Capital, Argentina. A pesar de la disponibilidad de conocimientos previos en la literatura, se ha identificado una falta de investigaciones específicas que examinen de manera minuciosa las estrategias aplicadas por psicopedagogas en este contexto particular. Esta carencia de estudios exhaustivos ha motivado la necesidad de explorar más profundamente este aspecto para ampliar el entendimiento existente y proporcionar directrices prácticas tanto para profesionales como para familias y docentes.

En este contexto, la pregunta central que guiará nuestra investigación es la siguiente: ¿Qué intervenciones psicopedagógicas se utilizan para promover el proceso de aprendizaje de estudiantes de nivel primario con autismo en los ámbitos educativos y clínico, en la ciudad de Salta Capital?

El objetivo principal de esta investigación es indagar las intervenciones psicopedagógicas que se utilizan para promover el proceso de aprendizaje de estudiantes de nivel primario con TEA, en los ámbitos educativo y clínico, en Salta Capital. Nos proponemos analizar detalladamente las estrategias y prácticas empleadas en los ámbitos educativo y clínico para fomentar el aprendizaje y desarrollo integral de estos niños, contribuyendo así a una visión más completa y contextualizada de las intervenciones existentes.

En cuanto a los objetivos específicos de la presente tesina, se detallan a continuación:

En primer lugar, identificar las características del proceso de aprendizaje de estudiantes de nivel primario con TEA, según los psicopedagogos que trabajan con ellos en el ámbito clínico y educativo, en Salta Capital.

El segundo objetivo, es caracterizar las técnicas que utilizan los psicopedagogos en las intervenciones dirigidas a estudiantes con TEA de nivel primario, en los ámbitos clínico y educativo en Salta Capital.

El tercero, es describir las intervenciones psicopedagógicas dirigidas a las familias y a los docentes de niños con TEA de nivel primario en Salta Capital.

Por último, se propone identificar los resultados de las intervenciones psicopedagógicas utilizadas para promover el proceso de aprendizaje en niños con TEA de nivel primario, según los psicopedagogos que trabajan con ellos en los ámbitos educativo y clínico en Salta Capital.

La relevancia teórica de la presente investigación radica en la contribución a la construcción de conocimiento en el campo de la psicopedagogía, al proporcionar una visión más detallada y contextualizada de las estrategias utilizadas en Salta Capital. Al analizar estas intervenciones, esperamos identificar patrones, desafíos y éxitos que apoyen a la presente tesina, y a su vez, ésta sirva para futuras investigaciones al respecto.

Desde una perspectiva práctica, este estudio representa una valiosa contribución para los profesionales en psicopedagogía al ofrecer información crucial para potenciar la eficacia de las intervenciones destinadas a niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Al comprender las dinámicas particulares de este entorno, los expertos pueden ajustar sus enfoques de manera más efectiva, lo que repercute positivamente en la experiencia de aprendizaje y desarrollo de los niños, elevando así la calidad de la atención brindada.

La originalidad de este estudio reside en la identificación y abordaje de un vacío empírico específico en la literatura existente sobre intervenciones psicopedagógicas en niños con TEA en Salta Capital. Aunque hay investigaciones generales sobre TEA, nuestro enfoque geográfico específico permite una comprensión más precisa de las prácticas locales, llenando un vacío de información crucial.

Explorar este vacío no solo proporcionará información original y específica sobre el contexto salteño, sino que también permitirá explorar de qué manera se manifiesta y desarrolla el aprendizaje en niños con TEA en Salta Capital. Esta originalidad contribuirá a la diversificación y enriquecimiento de la literatura existente sobre intervenciones psicopedagógicas en el ámbito del TEA.

Esta investigación es altamente pertinente para la psicopedagogía, ya que se logrará una comprensión detallada de las intervenciones psicopedagógicas implementadas para estimular el proceso de aprendizaje en estudiantes de nivel primario con autismo en Salta Capital, tanto en entornos educativos como clínicos. Este enfoque permitirá identificar las prácticas más efectivas, proporcionando información valiosa para los profesionales de la psicopedagogía y contribuyendo a la mejora continua de las estrategias de intervención. Además, se facilitará el desarrollo de enfoques más adaptados y personalizados, optimizando así el apoyo brindado a los niños con TEA en su proceso educativo.

La investigación se estructura en 3 capítulos, en el primero se encuentra el Marco Teórico, donde se desarrollan los fundamentos que le dan consistencia teórica a la tesina; el segundo, la Metodología del trabajo donde se desarrollan los objetivos, el tipo de investigación, los participantes, métodos de recolección de datos y como se realiza el análisis de éstos. Asimismo, se continúa con el apartado de Resultados donde se describen y muestran los datos obtenidos, los cuales son relacionados con las categorías que forman parte del Marco Teórico. Por último, las Conclusiones de la tesina, como cierre al mismo, donde se expone un análisis de resultados de las distintas categorías trabajadas.

Marco Teórico

Aprendizaje

Siguiendo a Feldman Barrett (2019) el aprendizaje es un proceso en el cual se producen cambios casi siempre, de manera permanente, estos cambios reflejan capacidades o habilidades que fueron adquiridas mediante la práctica y la experiencia empírica.

Según Hernández Rojas (2011) “el sujeto no puede conocer al objeto si no aplica sobre él un conjunto o serie de actividades” (pág. 18). Al mismo tiempo el objeto también actúa sobre el sujeto o responde a sus acciones, promoviendo cambios en las representaciones construidas que el sujeto va logrando acerca de él (Hernández Rojas, 2011).

Coincidiendo con el párrafo anterior, Bella (2022) señala que es una construcción activa donde el niño, es el protagonista principal, interactúa con su entorno y se apropia del conocimiento, mediante el uso de técnicas y recursos adaptados.

Por su parte, Pain (1971) entiende al aprendizaje como la oportunidad de aplicar esquemas ya existentes, que permiten la aparición de nuevas estructuras, donde el niño ensaya nuevos instrumentos de organización de lo real.

Pain (1971) señala que el proceso de aprendizaje se entiende como la acción mediante la cual el conocimiento es transmitido desde un individuo poseedor de dicho saber hacia otro que está destinado a convertirse en sujeto. Este fenómeno tiene lugar de manera particular a lo largo del desarrollo del proceso.

Por ende, Pain (1976) sostiene que el aprendizaje no configura una estructura definible como tal. Sin embargo, es lugar de articulación de esquemas y en él coinciden un momento histórico, un organismo, una etapa genética de la inteligencia y un sujeto. Esta autora también refiere sobre las perturbaciones en el aprendizaje, de patología de aprendizaje, de trastorno de aprendizaje y de problema de aprendizaje, usando los términos en forma indistinta en sus escritos.

Mientras tanto, Fernández (1997) explica que “aprender es ir desde el saber, a apropiarse de una información dada, a partir de la construcción de conocimientos. Proceso en el cual intervienen inteligencia y deseo” (pág. 463).

Continuando con Fernández (1997) el aprendizaje es un proceso que se basa en la conexión y la lúdica, con su base en el cuerpo; su expresión creativa se activa mediante la combinación de inteligencia y deseo, y el equilibrio entre asimilar y adaptarse. A diferencia de los animales, cuya reproducción se garantiza mediante la transmisión genética, en los seres humanos la transferencia se asegura a través del aprendizaje.

Por lo tanto, los problemas en el aprendizaje se encuentran en los procesos mismos y no en los resultados obtenidos. Estos procesos se hacen evidentes en la forma personal en que cada persona se acerca al conocimiento y construye su comprensión del mismo (Fernández, 2002). Este enfoque se aplica en diversas situaciones, como al hablar, jugar o dibujar. Por ello, el psicólogo o el psicopedagogo no necesitan utilizar pruebas estandarizadas para conocer la forma en que una persona aprende.

Teorías del aprendizaje

Es importante considerar las diferentes teorías del aprendizaje puesto que estas tratan de los diferentes modos de aprender que tiene el sujeto, y nos permiten poder observar y analizar su proceso de aprendizaje.

Primeramente, Rodríguez Garrido (2006) señala que la teoría conductista plantea que el aprendizaje implica una modificación de la conducta y se basa en estímulos y respuestas, enfatizando la repetición y la memoria. En este enfoque, el alumno tiene un papel pasivo y el docente es su instructor, corrigiendo errores y proporcionando conocimientos. En contraste, la teoría del desarrollo cognitivo ve al alumno como un ser activo en busca de información, procesando y almacenando en su memoria las operaciones cognitivas. En esta teoría, el alumno juega un papel central en su propio desarrollo.

Por otro lado, Tünnermann Bernheim (2011) explica la teoría constructivista, donde considera al alumno como protagonista del aprendizaje, interactuando para construir su marco de conocimiento. El docente acompaña y

guía este proceso de descubrimiento del conocimiento. Por último, el conectivismo se enfoca en el aprendizaje en la era digital, considerando que el conocimiento se encuentra tanto en el individuo como en su entorno. El docente facilita el aprendizaje en red, fomentando el uso de dispositivos tecnológicos y promoviendo la conexión con diversas fuentes de información.

En resumen, estas teorías del aprendizaje ofrecen distintas perspectivas sobre cómo se produce el aprendizaje, cada una con implicaciones pedagógicas específicas y destacando el papel del alumno en su proceso de adquisición de conocimiento.

Aunque estas teorías tienen diferentes posturas sobre el aprendizaje, proporcionan una perspectiva sobre el proceso de adquisición de conocimientos, lo que permite a los profesionales que intervienen adaptar sus enfoques y estrategias de intervención a las necesidades individuales de cada niño. En este proceso, el papel de los educadores es muy importante porque pueden promover u obstaculizar el aprendizaje. La compañía de la familia o el mentor responsable del niño también es importante (Doménech Betoret, 2019).

Trastorno Espectro Autista (TEA)

Sanchez Aneas (2018) define al Trastorno del Espectro Autista (TEA) como una condición multidimensional del neurodesarrollo caracterizada por interacción social reducida, déficits en la comunicación a través del lenguaje verbal y no verbal, y comportamiento inflexible al presentar conductas repetitivas e intereses restringidos.

En este mismo sentido Rogel Ortiz (2005) brinda otra definición:

El TEA es un trastorno estático del desarrollo neurológico que persiste toda la vida y que incluye un amplio margen de alteraciones conductuales. Afecta entre 1 a 2/1000 personas y varía mucho en cuanto a severidad. Sus causas son múltiples y la genética juega un papel mayor (pág. 92).

De acuerdo con el DSM-IV las manifestaciones clínicas distintivas son sociabilidad alterada, anormalidades en el lenguaje y la comunicación no verbal, así como alteraciones en el margen de intereses y actividades.

La deficiencia mental es frecuente, pero no universal. La perseveración, el aplanamiento afectivo y la falta de comprensión de los pensamientos y sentimientos de otros es notable (Rogel Ortiz, 2005, pág. 144).

Coincidentemente, Montagut Asunción, Más Romero, Fernández y Pastor Cerrezuela (2018) refieren que el manual diagnóstico es una herramienta clave al momento de realizar intervenciones en TEA desde el enfoque psicopedagógico:

El manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5 define el trastorno del espectro autista (TEA) como un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por dificultades persistentes que se pueden agrupar en cuatro grandes bloques o criterios sintomáticos: dificultades en la comunicación social y la interacción social (criterio A), patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades (criterio B), que deben estar presentes desde las primeras fases del desarrollo (aunque pueden no manifestarse hasta más tarde) (criterio C) y cuyos síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en varias áreas importantes del funcionamiento habitual de la persona (criterio D) (pág. 51).

Por su parte, Alcantud Marín (2019) señala que el TEA está determinado por déficits persistentes en la comunicación social y la interacción en múltiples contextos, incluida la reciprocidad social, los comportamientos comunicativos no verbales utilizados para tales interacciones y las habilidades para desarrollar, mantener y comprender las relaciones.

No obstante, Celis Alcalá y Ochoa Madrigal (2022) refieren que el TEA se ve influido por una variedad de factores ambientales, genéticos e incluso inmunológicos que actúan en momentos clave del proceso de desarrollo. Subsiste en este trastorno la afectación simultánea de múltiples sistemas debido a la interacción existente entre la exposición al ambiente y susceptibilidades genéticas individuales, su compleja relación y la etiología multifactorial devienen en heterogeneidad y variabilidad del TEA, suma diferentes comorbilidades psiquiátricas al TEA, dificultando la localización de un trastorno puro y, por ello, sus factores directos.

Intervención psicopedagógica

La psicopedagogía, según Müller (2006) se ocupa de las características del aprendizaje y se dedica al abordaje de sujetos en situación de aprendizaje. Schlemenson y Grunin (2013) por su parte, consideran que la psicopedagogía clínica aborda las modalidades singulares de simbolización de cada sujeto y los procesos psíquicos que se ponen en juego a la hora de aprender. Cada sujeto va a simbolizar en base a sus experiencias, a su historia, a su contexto, a sus vínculos.

Es importante señalar lo abarcativa que es la psicopedagogía, no se limita a lo escolar y educativo, sino que, al trabajar con el aprendizaje, proceso que se da a lo largo de toda la vida, involucra distintas edades y momentos en los que está presente el aprender. Hay distintos ámbitos donde la psicopedagogía puede desplegarse, tales como: salud, educación, orientación vocacional, laboral, forense, comunitario, entre otros (Messi, Rossi, & Ventura, 2016).

La palabra intervención proviene del latín y significa “venir a interponerse” Filidoro (2018) expone que la intervención es una intromisión, pero que se justifica cuando hay una demanda, cuando alguien solicita la intervención. Esa demanda puede ser de los propios sujetos, de las instituciones, de las políticas públicas, de los medios de comunicación, del sentido común.

Henao López, Ramírez Nieto y Ramírez Palacio (2006) señalan que la intervención psicopedagógica tuvo muchas definiciones a lo largo de la historia, tales como: psicoeducación, pedagogía e intervención psicológica pedagógica y, en ausencia de un acuerdo total, más generalmente psicoeducación, que se refiere a una serie de, una agencia activa que coopera con otros para que las tareas docentes y educativas se adapten cada vez más a la necesidades de los estudiantes y de la sociedad en su conjunto. La noción de una intervención psicopedagógica como un proceso integrador e integral supone la necesidad de identificar acciones posibles a la luz de los objetivos y contextos que aborda. Estos autores, Henao López, Ramírez Nieto y Ramírez Palacio (2006) ofrecen recomendaciones de principios para la acción psicopedagógica:

Principio de prevención: La intervención se considera como un proceso en el que se deben anticipar situaciones que pueden entorpecer el desarrollo general de las personas. El objetivo de la prevención es evitar que ocurra un problema o prepararse para prevenir sus consecuencias cuando ocurran. Las intervenciones preventivas deben realizarse en grupos con individuos que muestren una capacidad adaptativa significativa, lo que no excluye a aquellos que puedan estar en riesgo. Por otro lado, se busca reducir el número de casos en la población que puede verse afectada por un fenómeno, ya sea personal o contextual (Henao López, Ramírez Nieto, & Ramírez Palacio, 2006).

Principio de Desarrollo: Los conceptos modernos de intervención psicopedagógica han integrado este principio con el principio de prevención, y cobra importancia si consideramos que el sujeto enfrenta cambios no solo en todas las etapas del ciclo vital y especialmente en la etapa inicial de escolarización (Henao López, Ramírez Nieto, & Ramírez Palacio, 2006).

Principio de acción social: Se define como la capacidad del sujeto para reconocer variables contextuales y así utilizar las habilidades adquiridas durante la intervención, adaptarse y afrontarlas en su constante cambio (Henao López, Ramírez Nieto, & Ramírez Palacio, 2006).

La intervención psicopedagógica, desde la mirada de Monserrat (2010) se considera como un proceso que toma en cuenta las situaciones presentes, las prácticas de los/as psicopedagogos/as y las circunstancias en las que actúa el sujeto histórico colectivo con el que vamos a intervenir. En dicho proceso, los/as profesionales se transforman recíprocamente junto con el otro y devienen en sujetos. Por tal motivo, es que la trama en la que interviene un/a psicopedagogo/a esa dinámica y compleja.

Morín (2006) hace referencia a esta complejidad, desde su paradigma, en el cual reconoce lo complejo, el conflicto, la contradicción y la incertidumbre como parte del sistema. Es necesario intervenir atendiendo a estas cuestiones, como también al trabajo interdisciplinario para no caer en la fragmentación del sujeto, que como mencionamos anteriormente, es un sujeto histórico - colectivo, que trae consigo su historia. El trabajo interdisciplinario permite entrar

en contacto con lo diverso, con lo heterogéneo y con la complejidad de nuestra sociedad actual.

Profundizando un poco más llegamos al concepto desarrollado por Bisquerra Alzina (2006) quién nos dice que:

La Orientación psicopedagógica es una expresión que pretende reunir en un solo término las diversas manifestaciones de la Orientación, tanto en el aspecto pedagógico, psicológico, vocacional, personal, para la carrera etc. Podría ser el término que engloba todos los demás (p. 2).

En este sentido se entiende la orientación psicopedagógica como:

Un proceso de ayuda y acompañamiento continuo a todas las personas, en todos sus aspectos, con el objeto de potenciar la prevención y el desarrollo humano a lo largo de toda la vida. Esta ayuda se realiza mediante una intervención profesionalizada basada en principios científicos y filosóficos. (Bisquerra Alzina, 2006, p 2).

A partir de este concepto consideraremos hablar de orientación o intervención psicopedagógica de forma indistinta puesto que la intervención se entiende como la materialización concreta de la ayuda y acompañamiento.

Solé (1998) aporta al concepto un nivel de mayor especificidad en cuanto al ámbito educativo cuando define a la intervención psicopedagógica como:

El conjunto articulado y coherente de tareas y acciones que llevan a cabo los psicopedagogos en colaboración con los distintos sistemas y agentes del centro educativo, acciones tendientes a promover una enseñanza diversificada, atenta a los distintos usuarios y de calidad. Dichas acciones pueden situarse en diferentes planos relacionados entre sí: el organizativo, el curricular en sus diversos niveles de concreción, el de cohesión institucional y el de vinculación de la institución con su entorno (p.27).

Como conclusión a este punto, Martín y Solé (2011) señalan, desde un enfoque cognitivo, que la intervención psicopedagógica consta de dos momentos, el primero es la acción del psicopedagogo de interiorizarse sobre los aspectos del individuo para ser abordado desde el discernimiento,

relacionados a los conceptos de una intervención en este campo, luego como segundo paso se implementa el abordaje con la utilización de técnicas y estrategias de aprendizaje, desarrollo de estrategias metacognitivas y motivación.

Estrategias

La intervención psicopedagógica requiere de estrategias para su abordaje, por ello, es necesario que el profesional de la psicopedagogía cuente con las habilidades y el conocimiento.

La estrategia metodológica es definida por Picardo (2005) como “un sistema de acciones que se realizan con un ordenamiento lógico y coherente en función del cumplimiento de objetivos educacionales, es decir, constituye cualquier método o actividad planificada que mejore el aprendizaje profesional y facilite el crecimiento personal del estudiante” (p.161). Así concebida la estrategia, podría abordarse su estudio tanto en su proceso de construcción como en la resultante final del mismo. En ambos casos la acción del estratega se torna protagónica por cuanto podemos decir que en dicha conducción pone en juego habilidades analíticas sobre la situación a resolver, sabiduría para valorar y seleccionar los recursos y; las habilidades, que pueden poner al servicio de la acción. Resulta pertinente también considerar la importancia del conocimiento de sí mismo que pueda tener el estratega puesto que, quien planifica una estrategia debiera tener una visión clara de sus capacidades y herramientas profesionales, como así también conocer sus límites (Ramírez Martínez, 2012).

En líneas generales podemos decir que entenderemos el concepto de estrategia como un sistema de acciones integrado, resultante de un diseño para el logro de determinados objetivos educacionales que requiere de quien lo realiza un conocimiento personal sobre las propias habilidades y capacidades para llevarlo a cabo, como así también, un conocimiento claro de la realidad sobre la que actuará de forma que pueda evaluar los recursos con los que dispone, al igual que, poder reconocer las limitaciones que esa misma realidad

le impone a su acción, comprometiéndolo tanto en el diseño como en la organización y conducción del proceso (Sarmiento Santana, 2007).

. En este sentido, se entienden como estrategias de orientación psicopedagógicas a aquellas intervenciones profesionales que presenten las siguientes notas características tomadas de Bisquerra Alzina (2006):

1) Hacen referencia al proceso de facilitación, que se considera parte importante de la formación, por lo que en ella participan todos los formadores y personas involucradas en la intervención. 2) Es amplia, ya que, si bien puede ocuparse principalmente de ciertos aspectos, recibe su identidad a través de la integración de todos los aspectos en una unidad de acción coordinada, considerando todos los aspectos de los seres humanos (profesional, educativo, social, afectivo, moral, etc.). 3) Presupone transversalidad, lo que significa que, si bien es posible distinguir varios campos de intervención, estos se interrelacionan y le dan unidad. 4) Se identifican varios agentes de intervención, por lo que no se puede vincular a una profesión específica, porque participan otras partes, como educadores, padres, logopedas, fisioterapeutas, médicos, etc. 5) Se enmarca necesariamente en modelos de intervención. Incluso si se necesitan medidas de tratamiento individual, la tendencia es hacia programas de intervención que se mejoran a través de la colaboración. 6) Si bien es posible identificar el tema, momento y contexto en el que se inicia la intervención, ésta no se limita a aquellos con problemas, sino que puede extenderse a toda la vida y en cualquier situación.

Técnicas psicopedagógicas

Bella (2022) explica que los psicopedagogos, desde un enfoque neurocognitivo utilizan diversas técnicas y actividades en las intervenciones dirigidas a estudiantes con TEA de nivel primario, dependiendo de las necesidades específicas de cada estudiante. Algunas de estas técnicas y actividades incluyen:

- **Análisis Conductual Aplicado (ABA):** Esta técnica es ampliamente utilizada en la intervención con niños con TEA y se centra en el refuerzo positivo y la repetición para enseñar habilidades y reducir

comportamientos no deseados. Los psicopedagogos pueden utilizar juegos y actividades estructuradas para enseñar habilidades sociales, de comunicación y conductuales.

- Terapia de juego: El juego puede ser una forma efectiva de enseñar habilidades sociales y de comunicación a los niños con TEA. Los psicopedagogos pueden utilizar juegos con estructura para enseñar habilidades como turnarse, compartir, pedir ayuda y resolver conflictos.
- Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA): Los niños con TEA pueden tener dificultades para comunicarse verbalmente, por lo que los psicopedagogos pueden utilizar herramientas de comunicación aumentativa y alternativa, como pictogramas y dispositivos electrónicos, para ayudarles a comunicarse de manera efectiva.
- Programas de intervención temprana: Los programas de intervención temprana se enfocan en el desarrollo de habilidades básicas, como la comunicación y el lenguaje. Los psicopedagogos pueden utilizar actividades estructuradas y juegos para enseñar estas habilidades.
- Intervención en habilidades sociales: Los psicopedagogos pueden trabajar en grupos pequeños para enseñar habilidades sociales y fomentar la interacción entre los niños con TEA. Las actividades pueden incluir juegos de roles y situaciones prácticas para enseñar la comunicación y las habilidades sociales (Bella, 2022, pág. 122).

Martínez (2015) expresa, respecto del ámbito educativo, que en el caso específico de los niños con TEA, la implementación de técnicas psicopedagógicas adecuadas en el aula puede marcar una gran diferencia en su aprendizaje y desarrollo. Los docentes deben trabajar en conjunto con especialistas de la psicopedagogía en TEA para diseñar un plan de intervención individualizado que tenga en cuenta las necesidades y fortalezas de cada niño, utilizando estrategias como el aprendizaje visual, la

comunicación aumentativa y alternativa, el trabajo en equipo para ayudarles a alcanzar su máximo potencial. Al hacerlo, no sólo se incentiva el desarrollo de cada niño/a, sino que también se construye un futuro más inclusivo para todos.

Las intervenciones psicopedagógicas en niños con TEA

En el Trastorno del Espectro Autista según Instituto Nacional de Sordera y Otros Trastornos de Comunicación (2020) “El mejor programa de tratamiento comienza temprano, durante los años preescolares, y está adaptado a la edad y los intereses del niño” (pág. 2). Es decir, busca brindar apoyo desde las primeras etapas del desarrollo, promoviendo el desarrollo de habilidades, estimulando el potencial máximo de éste, apoyando su inclusión en entornos educativos y sociales, ofreciendo orientación a los padres y proporcionando herramientas para comprender y manejar las necesidades propias de alguien con TEA. Ello implica que el acompañamiento es parte de un abordaje a fin de mejorar el bienestar y la calidad de vida del niño, adaptando las estrategias y técnicas a su perfil individual, también brindando apoyo emocional y regulación, entendiendo a esta última como la capacidad de gestionar y controlar sus emociones, conductas y respuestas sensoriales en diferentes situaciones (Rangel, 2017).

Para Mulas y otros (2010) las intervenciones psicodinámicas, actualmente casi no se utilizan por falta de evidencia científica y en cuanto a las intervenciones biomédicas, si bien no existe un medicamento específicamente para el TEA, se utilizan ciertas medicinas para tratar síntomas en específico o se realizan cambios en la dieta para poder disminuir los síntomas.

En cuanto a las intervenciones psicoeducativas, se entienden como: “un proceso especializado de ayuda, que en gran medida coincide con la práctica de la orientación. Se propone concretarla o implementarla en relación con la enseñanza habitual, la lleva a cabo un profesional especializado o calificado” (Álvarez y Bisquerra citado en Erausquin, 2014, pág. 45). Y pueden clasificarse según Mulas y otros (2010) en: a) las intervenciones conductuales, que tratan de enseñar nuevas conductas o comportamientos utilizando técnicas

estructuradas y b) las intervenciones evolutivas que buscan desarrollar relaciones importantes con los demás.

Por último, está el juego como método de intervención para el desarrollo del lenguaje y habilidades comunicativas en niños con TEA. Al respecto, Ballesteros Sepulveda (2018) propone que: “Se ha demostrado que el juego favorece el óptimo desarrollo de los niños ya que contribuye a las capacidades físicas, mentales, afectivas, favorece la creatividad, las habilidades sociales y promueve el conocimiento de sí mismo y del entorno” (pág.18).

Dentro de la variedad de intervenciones en niños con TEA, específicamente dentro de las intervenciones de tipo psicoeducativas, se encuentra la línea del del acompañamiento psicopedagógico o tutoría. Sobre estos conceptos se requieren precisiones.

Sobre la tutoría, Delgado Reyes, Ocampo Parra y Sanchez Lopez (2020) aseguran que: “La tutoría, entendida de manera genérica implica el acompañamiento que toda persona necesita al adelantar cualquiera de los procesos de desarrollo existencial” (pág.33).

Coincidiendo en la visión del acompañamiento, pero restringiendo la tutoría al ámbito del proceso de enseñanza -aprendizaje formal, Gaitán (2013), propone que:

La tutoría puede entenderse como el proceso de acompañamiento a un estudiante en el cual un profesor le provee de orientación sistemática a lo largo de su trayectoria escolar; es un proceso de responsabilidad compartida que busca la clarificación de objetivos de carrera y de vida, la toma de decisiones y la resolución de problemas (pág.5).

Dentro de este mismo ámbito, se ha reconocido la existencia de dos tipos de tutoría: a) tutoría grupal que consiste en integrar a un estudiante con la comunidad estudiantil y b) tutoría individual o también llamada acompañamiento asignado que consiste en acompañar al estudiante en su trayectoria estudiantil (Universidad de Guadalajara, 2018).

De forma específica, la tutoría pedagógica consiste en la adaptación de actividades que hace un orientador o tutor acorde a los problemas o necesidades que tenga el sujeto a su cargo (Seoane Pardo & García Peñalvo,

2007). Este tipo de tutorías busca atender a los requerimientos personales del alumno y logra una adaptación por parte de éste para poder lograr objetivos propuestos por el tutor responsable.

Intervenciones psicopedagógicas con familias y docentes de niños con TEA

Strano y Caldara (2018) refieren que la colaboración entre las familias, los docentes y los especialistas en psicopedagogía es esencial para lograr una educación efectiva y enriquecedora para los niños. Los docentes deben estar capacitados para identificar las necesidades individuales de cada niño y adaptar su metodología para satisfacerlas. Las familias, por su parte, deben estar involucradas en el proceso educativo, recibiendo información y orientación sobre cómo apoyar a sus hijos en casa.

Además, los especialistas en psicopedagogía pueden brindar apoyo y asesoramiento tanto a las familias como a los docentes para que puedan trabajar juntos y alcanzar el éxito educativo de los niños (Luque Disandro & Cambursano, 2022).

Entre las intervenciones que un profesional psicopedagogo puede realizar junto a docentes y familias de niños/as con TEA, García, Fidalgo y Fernández Martínez (2003) expresan que los psicopedagogos desempeñan un papel crucial en el apoyo a los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) a través de diversas estrategias. Estas incluyen establecer una comunicación efectiva con las familias y los docentes, sensibilizar y concienciar sobre el TEA, colaborar en equipo para desarrollar planes de intervención individualizados, realizar observaciones y seguimiento para evaluar el progreso, y brindar asesoramiento y apoyo emocional tanto a las familias como a los docentes. Estas acciones conjuntas buscan proporcionar un entorno propicio para el aprendizaje y el desarrollo de los estudiantes con TEA, además de reducir el estrés y mejorar la eficacia de la intervención.

Finalmente, Martínez (2015) señala que la educación es un derecho fundamental para todos los niños, donde prima la colaboración entre los psicopedagogos, las familias y los docentes es esencial para garantizar una

educación efectiva e inclusiva para todos los estudiantes. Como comunidad educativa, esta debe tener la responsabilidad de asegurar que todos los niños/as tengan la oportunidad de alcanzar su máximo potencial y de participar plenamente en la sociedad.

Resultados en intervenciones psicopedagógicas en el aprendizaje de niños/as con TEA

Entre los resultados, de las intervenciones psicopedagógicas de alumnos con TEA en el ámbito educativo, García, Fidalgo y Fernández Martínez (2003) encontraron que son muy efectivas para promover el proceso de aprendizaje en niños con TEA de nivel primario. Estas intervenciones pueden mejorar la comunicación, aumentar la motivación para aprender, mejorar la conducta en el aula, ayudar a desarrollar habilidades sociales y mejorar el rendimiento académico. Al trabajar en colaboración con las familias y los docentes, los psicopedagogos pueden crear un ambiente educativo efectivo y enriquecedor para estos niños. Es importante destacar que las intervenciones deben ser adaptadas a las necesidades específicas de cada niño, y que los resultados pueden variar según la implementación y el seguimiento del plan de intervención.

Mientras tanto, Martínez (2015) afirma que los resultados de las intervenciones psicopedagógicas pueden variar dependiendo de diversos factores, como la implementación adecuada de las estrategias y técnicas, el seguimiento del plan de intervención, la colaboración efectiva entre los psicopedagogos, las familias y los docentes, y las necesidades específicas de cada niño con TEA. Por ello, es importante tener en cuenta que las intervenciones deben ser personalizadas y adaptadas a cada caso individual, y que los resultados pueden ser diferentes para cada niño/a.

Metodología

Objetivos

Objetivo general

- Indagar las intervenciones psicopedagógicas que se utilizan para promover el proceso de aprendizaje de estudiantes de nivel primario con TEA, en los ámbitos educativo y clínico, en Salta Capital.

Objetivos específicos

1. Identificar las características del proceso de aprendizaje de estudiantes de nivel primario con TEA, según los psicopedagogos que trabajan con ellos en el ámbito clínico y educativo, en Salta Capital.
2. Caracterizar las técnicas que utilizan los psicopedagogos en las intervenciones dirigidas a estudiantes con TEA de nivel primario, en los ámbitos clínico y educativo en Salta Capital.
3. Describir las intervenciones psicopedagógicas dirigidas a las familias y a los docentes de niños con TEA de nivel primario en Salta Capital.
4. Identificar los resultados de las intervenciones psicopedagógicas utilizadas para promover el proceso de aprendizaje en niños con TEA de nivel primario, según los psicopedagogos que trabajan con ellos en los ámbitos educativo y clínico en Salta Capital.

Enfoque metodológico

En este trabajo, se seguirá un enfoque cualitativo, que busca comprender en profundidad las experiencias, percepciones y prácticas de profesionales involucrados en las intervenciones psicopedagógicas dirigidas a niños con TEA. Mediante este enfoque, se espera obtener una comprensión detallada de las estrategias, recursos y desafíos específicos que se presentan en la implementación de intervenciones psicopedagógicas efectivas para estudiantes de nivel primario con TEA.

Este estudio tiene un punto de vista holístico porque busca reconstruir la realidad dentro del contexto en el que se encuentra inserto el individuo considerando el todo sin reducirlo a las partes (Hernández Sampieri et al., 2014).

Diseño y alcance

El diseño de la presente investigación es de tipo no experimental, en tanto no se manipulan variables, sino que se observan los fenómenos tal cual acontecen. Este tipo de investigación se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, hechos sociales, fenómenos o contextos donde el investigador no tiene una intervención directa (Hernández Sampieri et al., 2014).

Además, se trata de un diseño de tipo transversal debido a que se recolectan datos en un solo momento o tiempo dado (Hernández Sampieri et al., 2014).

El alcance de la investigación es descriptivo ya que no se pretende explicar relaciones en términos de causa y efecto, ni generalizar resultados a la totalidad de la población, sino caracterizar y describir la singularidad del hecho social, sus sucesos y manifestaciones, en este caso la intervención psicopedagógica en niños y niñas con TEA, de nivel primario, en los ámbitos clínico y educativo de la Ciudad de Salta (Hernández Sampieri et al., 2014).

Participantes

Participaron de este estudio 10 psicopedagogas con experiencia en inclusión escolar e intervención en TEA. De estas 5 se desempeñan en instituciones educativas en apoyo a la inclusión escolar de niños con diagnóstico de TEA y las restantes 5 en consultorios individuales con niños con dicho diagnóstico, ubicadas en la Ciudad de Salta. Estas cuentan con formación académica universitaria, es decir, son licenciadas matriculadas en el Colegio Profesional de Psicopedagogos de Salta, asimismo, cuentan con experiencia en intervenciones con niños con TEA, que se encuentran en edad escolar del nivel primario. En la selección de participantes, se tuvo en cuenta la

conveniencia, accesibilidad y factibilidad de las mismas, de acuerdo a los objetivos de la investigación.

Instrumentos de recolección de datos

Para relevar los datos se utilizó una entrevista semiestructurada, Hernández Sampieri et al., (2014) mencionan que este tipo de entrevistas suele ser flexible y se caracterizan por presentar temas donde el entrevistador puede incorporar nuevas preguntas e incluso modificar el orden de éstas, ya que buscan dar respuestas y profundizar la investigación o situación.

Se diseñó una guía de entrevistas con dieciséis preguntas para psicopedagogas que cuentan con experiencia en el ámbito de la educación primaria e intervención en TEA, las cuales giraron en torno, a sus experiencias, sus expectativas, teniendo en cuenta, el identificar las características del proceso de aprendizaje, caracterizar las técnicas utilizadas, describir las intervenciones dirigidas a los niños con TEA, así como identificar los resultados de las intervenciones psicopedagógicas en estudiantes de nivel primario con esta patología en la Ciudad de Salta Capital, según la perspectiva de los psicopedagogos que trabajan en los ámbitos clínico y educativo. Con flexibilidad para reformular, añadir u omitir pregunta en función de las respuestas de los participantes. Se adjuntan las guías de las entrevistas en anexo.

Procedimientos

El primer acercamiento a las psicopedagogas se realizó mediante un relevamiento en el Colegio Profesional de Psicopedagogos de Salta, a fin de obtener datos sobre aquellas profesionales con experiencia de acuerdo al tema y objetivos de la investigación. Una vez definida la muestra, se acudió a los consultorios en donde estas desempeñan sus actividades profesionales, explicando previamente la finalidad de la investigación y que la misma era anónima. En el caso de las profesionales que desarrollan sus actividades en instituciones educativas, se solicitó autorización a los directivos de dichas instituciones.

Luego de aceptar se acordó con las mismas el día el horario de la entrevista, que fue llevada a cabo en el consultorio de las profesionales participantes, y en el caso de las profesionales de la parte educativa, en sus respectivos establecimientos educativos donde desarrollan sus actividades laborales. Se les solicitó antes de comenzar con la recolección de datos la firma del consentimiento informado (se adjunta modelo en Anexos) para luego proceder con la entrevista. La misma fue individual, presencial y con una duración aproximada de 30 minutos por participante. Para una mayor fidelidad en el registro de las respuestas se procedió a grabar la entrevista con un dispositivo de audio, contando con la previa autorización de cada participante. Posteriormente, una vez recolectados los datos, estos se desgravaron para la elaboración del apartado de resultados.

Análisis de datos

En este trabajo se llevó a cabo un análisis de datos de tipo cualitativo sobre la información obtenida a partir de entrevistas realizadas. Rodríguez Sabiote (2003) entiende este análisis como “el proceso mediante el cual se organiza y manipula la información recogida por los investigadores, para establecer relaciones, interpretar, extraer significados y sacar conclusiones” (p. 2).

Siguiendo a Rodríguez Sabiote (2003) para realizar la reducción de datos, primera tarea en el proceso de análisis, se realizó la categorización. La categorización, según el autor mencionado, es el “proceso mediante el cual se clasifica conceptualmente una unidad” (p. 10); proceso por el cual “estamos ubicando diferentes unidades de datos bajo un mismo tópico o concepto, por lo que podemos afirmar que dicha labor es en sí misma una operación conceptual de síntesis” (p. 15). Para dicha categorización se tomó en cuenta los objetivos específicos, siguiendo una lógica deductiva ya que según Rodríguez Sabiote (2003) desde dichas lógicas categorías se establecen de antemano, y es función del investigador adaptar cada unidad a una categoría ya existente. Así mismo se siguió un criterio temático para la separación de las unidades del

contenido el cual consiste en separar el texto de acuerdo a la temática que se aborde.

Posteriormente, con la finalidad de sintetizar y ordenar los datos se procedió a codificarlos. La codificación según Rodríguez Sabiote (2003) “no es más que la operación concreta por la que se asigna a cada unidad un indicativo (código) propio de la categoría en la que la consideramos incluida” (p. 10). Para este proceso se utilizaron matrices, una por cada categoría sobre la cual se elaboraron subcategorías colocando para cada una de ellas los datos de las entrevistas previamente de tal forma que, la organización y presentación de los datos, mostraba en columna cada subcategoría. y en filas el contenido de cada entrevista referido a ella.

En síntesis, se analizaron las características del proceso de aprendizaje de estudiantes con TEA, resaltando las percepciones y dificultades específicas identificadas por los psicopedagogos. Luego, se examinan las técnicas y herramientas utilizadas por estos profesionales en sus intervenciones, incluyendo adaptaciones y estrategias pedagógicas. Además, se categorizan las intervenciones dirigidas tanto a las familias como a los docentes de los niños con TEA. Por último, se identifican los resultados de las intervenciones.

Se entrevistó a 8 psicopedagogas, las cuales fueron mencionadas de la siguiente forma en el apartado de resultados:

Codificación:

Psp 1 E: Psicopedagoga Educativo 1

Psp 2 E: Psicopedagoga Educativo 2

Psp 3 E: Psicopedagoga Educativo 3

Psp 4 E: Psicopedagoga Educativo 4

Psp 1 C: Psicopedagoga Clínico 1

Psp 2 C: Psicopedagoga Clínico 2

Psp 3 C: Psicopedagoga Clínico 3

Psp 4 C: Psicopedagoga Clínico 4

Resultados

En este capítulo se exponen los resultados obtenidos de los discursos de los participantes en la investigación. Los resultados fueron establecidos siguiendo los objetivos específicos propuestos en el capítulo anterior y detallando las categorías que corresponden a cada uno de ellos.

Categoría 1: Características del Aprendizaje de estudiantes de nivel primario con TEA

De acuerdo con lo observado y señalado por las psicopedagogas, estas mencionan las características del aprendizaje desde su experiencia clínica y educativa, coincidiendo en que se trata de un aprendizaje lento o pausado, que se aparta de los tiempos esperados por la escuela.

Con respecto a esto:

Psp 2 E: "Y yo creo que en general el aprendizaje se da como de una manera diversa a lo esperado o a lo que demanda la escuela común, el aprendizaje es visualizado lento lejos de lo normal."

Algunas de las respuestas fundamentaron la mencionada lentitud en la atención selectiva que caracteriza a los niños con diagnóstico de TEA, mientras que la mayoría hizo referencias a la falta de experiencia y de disposición por parte de las escuelas, para flexibilizar sus propuestas a la característica mencionada. Se presentan fragmentos ilustrativos:

Psp 3 E: "El aprendizaje es lento muy determinado precisamente por la atención selectiva, no prestan atención al contexto."

Todo esto se relaciona con lo expresado por Bella (2022) quien sostiene que el aprendizaje se desarrolla de manera diversa a lo esperado, a menudo lento y lejos de las expectativas de la escuela común, especialmente en entornos escolares desfavorecidos. La falta de atención selectiva y la falta de apoyo psicopedagógico pueden ser barreras significativas para el progreso educativo.

Respecto de la siguiente subcategoría, las psicopedagogas mencionan las señales o indicadores que les permite identificar el progreso en el proceso de aprendizaje. Se observa coincidencia en que la comunicación y la

interacción social serían el principal indicador de aprendizaje. A modo de ejemplo, presentamos el siguiente fragmento:

Psp 1 C: "Como psicopedagoga trabajando con niños que tienen Trastorno del Espectro Autista (TEA), observo un progreso muy variable en la comunicación y la interacción social. Algunos de mis pacientes muestran mejoras notables en su habilidad para comunicarse verbalmente y comprender señales sociales con el tiempo."

Psp 2 E: "En los niños con TEA con los que trabaje y trabajo las señales en donde más se ve reflejado es en lo social en la comunicación y la interacción con los pares."

Hasta aquí las psicopedagogas señalaron como observan el progreso en los niños con TEA desde la intervención o abordaje psicopedagógico. Mientras tanto, dos de las entrevistados hicieron foco en la atención personalizada como el indicador para el análisis del progreso en los niños:

Psp 4 C: "Mi experiencia me ha enseñado que no existe un enfoque único para todos en el tratamiento de niños con TEA. Es esencial reconocer las diferencias individuales y adaptar nuestras intervenciones para satisfacer las necesidades únicas de cada niño. Esta atención individualizada es fundamental para lograr un progreso significativo en la comunicación y la socialización."

En estas últimas dos citas se debe tener en cuenta que fueron psicopedagogas del ámbito clínico quienes brindaron una respuesta sobre la atención personalizada, como punto a tener en cuenta desde las intervenciones en el ámbito clínico.

Esto se relaciona con lo descrito por Rangel (2017) quien señala que la atención personalizada es la clave para trabajar con niños con TEA. Cada niño es un universo único, con sus propias fortalezas, desafíos y formas de percibir el mundo. La intervención psicopedagógica no pretende cambiarlos, sino proporcionarles las herramientas y estrategias para un desarrollo eficiente desde el abordaje que se hace sobre el individuo.

Ahora bien, en cuanto a los materiales o recursos necesarios en el proceso de aprendizaje, desde su rol y experiencia psicopedagógica, las entrevistadas coinciden en el uso de recursos visuales como pictogramas, otras

también mencionaron agendas visuales y videos. Una de ellas fundamentó que estos recursos estimulan la atención de los niños. Mientras que otra de las entrevistadas refirió a materiales que favorezcan la manipulación como plastilinas y pinturas.

Se presentan ejemplos al respecto:

Psp 4 E: "Utilizo pictogramas, recursos visuales llama la atención de los niños con TEA. Con los niños que he trabajado utilicé los recursos visuales y pictogramas lo que facilitaba la atención y comprensión en ellos. Depende del modo de aprendizaje del niño también yo utilizo la anticipación, estrategias visuales, y las rutinas son muy organizativas para todo niño."

Psp 1 C: "El uso de pictogramas pude observar es el recurso adecuado cuando se realizan intervenciones en TEA."

Finalmente, dos entrevistados señalaron a los materiales físicos de manipulación como aquellos con los cuales desarrollan sus intervenciones:

Psp 3 E: "Las técnicas que utilicé fueron los juguetes de manipulación, la plastilina, pintarse los dedos, pictogramas."

El uso de juguetes y recursos lúdicos en la terapia y el apoyo educativo de niños con TEA es una estrategia valiosa para fomentar su desarrollo y mejorar sus habilidades sociales y de comunicación, Ballesteros Sepulveda (2018) menciona a los juguetes y elementos de juego son esenciales en la terapia para niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Estos recursos crean un ambiente atractivo y estimulante que ayuda a desarrollar habilidades esenciales como la interacción social, la comunicación y el juego cooperativo. Los juguetes se convierten en herramientas valiosas que impulsan el progreso y promueven un aprendizaje ameno y eficaz.

Categoría 2: Técnicas de Intervención

En lo que respecta a las técnicas de intervención que las psicopedagogas emplean en su trabajo con niños con TEA, en sus respuestas se destaca el análisis del comportamiento aplicado (ABA, por sus siglas en inglés):

Psp 1 E: "Yo trabajo con niños con TEA desde hace varios años y utilizo una técnica llamada Análisis Aplicado de la Conducta ABA. Esta técnica se basa en los principios del aprendizaje operante y consiste en enseñar habilidades específicas mediante el uso de refuerzos, estímulos, respuestas y consecuencias. El ABA es una técnica muy eficaz para mejorar el comportamiento, la comunicación, el lenguaje, la socialización y el aprendizaje académico de los niños con TEA."

Psp 2 C: "La técnica denominada ABA es la que utilizo en el abordaje clínico en niños con TEA, por su personalización efectiva."

Dos psicopedagogas que formaron parte de la muestra investigativa, señalaron el uso de la técnica Denver:

Psp 2 E: "En mi caso, yo aplico una técnica que se llama Modelo Denver de Intervención Temprana, se dirige a niños con TEA desde los 12 meses hasta los 5 años de edad y se puede implementar tanto individualmente como a grupos de niños por ejemplo en las escuelas."

Psp 3 C: "Personalmente, prefiero el Modelo Denver, porque enfatiza la detección temprana y la intervención personalizada en niños con autismo, mejorando habilidades sociales y de comunicación."

Lo expresado por las entrevistadas se condice con lo postulado por Bella (2022) quien menciona que ABA Es una metodología frecuentemente empleada en la terapia con niños con TEA, enfocándose en el estímulo positivo y la repetición para inculcar habilidades y minimizar comportamientos indeseables. Los psicopedagogos pueden recurrir a juegos y actividades organizadas para impartir habilidades sociales, comunicativas y de comportamiento. Por su parte, respecto del modelo Denver, Peralta Rubio (2016) expresa que se centra en el intercambio interpersonal y el afecto positivo, y se enseña el lenguaje y la comunicación receptiva en el marco de relación y compromiso compartido en las actividades conjuntas.

Asimismo, algunas psicopedagogas entrevistadas mencionaron no hacer uso de alguna técnica en específico:

Psp 2 E: "No sé si hay una técnica específica, pero en todos los casos me ayuda a organizar y obtener una respuesta favorable es con señalamientos"

visuales y pictogramas para comprensión. Las estrategias serían reconocer los modos de aprendizaje de cómo aprende ese niño."

Psp 4 C: "Prefiero un enfoque más flexible sin una técnica específica, centrándome en las necesidades únicas de mis pacientes con autismo."

Esta forma de prescindir de una técnica específica en la intervención de niños con TEA, se condice con lo expresado por Martínez, (2015) quien sostiene que en la intervención terapéutica con niños con TEA, la flexibilidad es esencial, ya que cada niño es único y requiere un enfoque individualizado. La terapia debe adaptarse a las necesidades del niño, no al revés. Por lo tanto, en algunos casos, la intervención puede ser más efectiva cuando se personaliza y se adapta a las necesidades específicas del niño, en lugar de adherirse estrictamente a una técnica o método específico.

Mientras tanto, algunas de las entrevistadas mencionan la forma de implementar las técnicas, haciendo énfasis en las estrategias tales como la anticipación, las rutinas, y otras tendientes a la estructuración u organización de las tareas y del ambiente:

Psp 3 E: "Las estrategias más importantes fueron primero la estructuración del ambiente, estrategias visuales, una agenda de actividades con rutinas, explicar todo con anticipación. Darle instrucciones acordes al niño."

Ahora bien, algunas de las entrevistadas mencionaron la importancia de trabajar con colegas, ya sean familiares o docentes y/o los pares de los niños al momento de la implementación de técnicas y estrategias:

Psp 1 E: "Trabajar con el grupo de pares quienes orientan y guían las actividades porque son los que ayudan, y actividades entretenidas para que ayude al grupo también no solo a él, porque también los chicos comunes o sea sus compañeros también pueden aprender de la forma que un niño con TEA. Trabajar con los padres y docentes primero después con el grupo debe saber previamente el tema y todos hagamos lo mismo."

Categoría 3: Intervenciones dirigidas a familias y docentes

Con respecto a las intervenciones hacia familias y docentes, las psicopedagogas que formaron parte de la muestra desde la parte educativa en

su totalidad concuerdan en sus apreciaciones sobre el protagonismo que tienen los padres en las intervenciones, como se observa a continuación:

Psp 1 E: “Colaboran con el material que pido, con rutinas a seguir, con la realización de tareas para la casa. El lugar que le doy a los padres es desde ser los protagonistas principales, ellos me van a brindar información de su hijo como es como lo tratan, por tal motivo me dicen como es para que yo pueda intervenir teniendo en cuenta lo que le gusta o desagrada, yo puedo conocer desde la teoría la discapacidad, pero los que lo conocen son ellos.”

Psp 3 E: “Los padres son los actores de mayor relevancia en las intervenciones, estos son quienes conviven y conocen casi a la perfección a los niños.”

Asimismo, las psicopedagogas desde la parte clínica comparten su apreciación sobre los padres y su importancia al ser parte del proceso en las intervenciones, como se describe a continuación:

Psp 1 C: “Los padres están atentos a todo, su colaboración es positiva en el progreso y evaluación de los niños.”

Psp 2 C: “Primero tengo una cita con los padres, es el primer paso en la intervención, su aporte es esencial en las intervenciones.”

Psp 4 C: “Los padres son parte del proceso, sin ellos creo que resultaría casi imposible que la intervención sea exitosa o satisfactoria, porque con nosotros están 2 o 4 horas a la semana, pero con ellos todo el día.”

En cuanto a cómo se interviene con las familias de niños de nivel primario con TEA, algunas entrevistadas expresaron que el trabajo con las familias se orienta a conocer el entorno familiar del niño y las expectativas puestas en la psicopedagoga, como así también anticipar el trabajo con hábitos necesarios en la escuela:

Psp 1 E: “En TEA primero se trabaja con la familia y luego con los terapeutas y luego todos juntos para que cuando el niño me vea ya los hábitos sean trabajados, recibir un niño con TEA no es un trabajo fácil en la escuela, pero orientándolos le puede ir sirviendo como respuesta a las necesidades de este niño con TEA, pero si la familia es el protagonista principal siempre.”

Psp 2 E: "Para intervenir con las familias, es preciso conocer a fondo su entorno, saber cómo se desarrolla el niño, el ambiente que lo rodea y sobre todo si este será positivo para él o no."

Psp 3 E: "La familia tiene todas las expectativas en nosotros, ellos buscan defender los derechos de sus niños y es imprescindible el acompañamiento de la familia en todo el proceso de aprendizaje de sus hijos. La familia lo que hace es apoyar, colaborar en el desarrollo de su autonomía e independencia a lo largo de la vida del niño, el uso de estrategias que nosotros les indicamos, ellos pueden tomarlas o no, pero todo sea por el bien del niño."

Por último, las entrevistadas del ámbito clínico manifestaron que, al momento de intervenir con las familias, es imprescindible el apoyo a estos para que acepten el diagnóstico del niño, y el rol de protagonistas que estos tienen en la intervención:

Psp2 C: "Lo principal es ayudar a aceptar su diagnóstico, buscar apoyo personal y pedir ayuda si lo necesitan."

Psp 4 C: "Los niños son los destinatarios directos de nuestra intervención, por lo tanto, los actores principales, en torno a ellos es que la intervención se desarrolla sin olvidar ni dejar de lado a nadie de su entorno."

Por otra parte, las psicopedagogas manifestaron que la contribución que realizan los docentes en el abordaje profesional se caracteriza por la colaboración de los docentes, en estas características concuerdan todas las entrevistadas, como se aprecia en el siguiente fragmento de entrevista:

Psp 3 E: "Los docentes siempre colaboran, tienen la vocación propia de su profesión para que los alumnos obtengan un aprendizaje en un ambiente propicio para ello."

Mientras tanto, en lo respectivo al ámbito educativo con las/os docentes, las psicopedagogas entrevistadas expresaron la falta de capacitación de las docentes sobre TEA y la importancia de asesorar al docente al momento del abordaje en el niño con TEA:

Psp 1 E: "El trabajo con docentes es fundamental, no todos tienen conocimientos de TEA lo principal es bajar expectativas que muchos tienen"

desde lo negativo positivo desde la angustia y no saber que hacer, o como trabajar.”

Psp 2 E: “Es fundamental el trabajo con el docente y saber también si ese docente está preparado o no para trabajar con un niño con TEA y si no es así mostrarle un panorama de autismo y diversidad con el que vienen estos niños, ver su mirada y qué idea tiene del aprendizaje y brindar las herramientas para que pueda trabajar con el niño con TEA.”

Finalmente, en relación con las respuestas reportadas, Strano y Caldara (2018) mencionan que las intervenciones con las familias y los educadores pueden ayudar a fortalecer la conexión emocional entre padres e hijos, fomentar la participación activa de las familias en el proceso educativo, orientar a las familias sobre las necesidades y características de sus hijos, fomentar la comunicación entre las familias y los educadores, proporcionar recursos y métodos para fomentar el aprendizaje, prevenir y resolver conflictos, y fomentar valores.

Categoría 4: Resultados de las Intervenciones

Como primera subcategoría referida a los resultados de las intervenciones, ubicamos a la evaluación de las mismas. Las entrevistadas del ámbito escolar mencionaron que estas son el resultado de sus evaluaciones diarias, observando el cumplimiento de los objetivos propuestos previo al inicio de la intervención:

Psp 1 E: “Yo creo que el resultado se evalúa desde el grado de agrado o desagrado de ese niño o niña. No me parece estandarizado. El resultado lo vemos día a día desde las herramientas que nosotros usamos para que este niño pueda aprender.”

Psp 2 E: “Yo creo que mi evaluación va más allá de saber si aprendió un contenido. Yo evalúo todos los días en los recreos con su entorno, el día a día.”

Por otro lado, las entrevistadas del ámbito clínico mencionaron en su mayoría que las evaluaciones se encuentran siguiendo los objetivos y éstas se realizan desde un primer momento:

Psp 3 C: “La evaluación la inicio desde el primer día.”

Una entrevistada del ámbito escolar, señaló que las evaluaciones no permiten ver los resultados del aprendizaje, como a continuación:

Psp 3 E: "No hay evaluación que muestre el aprendizaje de los niños con TEA, el resultado lo vemos en el comportamiento, en la relación del niño en el entorno, en lo que te comentan los padres."

Otra psicopedagoga del ámbito escolar relató que que la observación es parte de la evaluación:

Psp 4 E: "A través de la observación cómo juega e interactúa el niño con sus pares, preguntar a los padres sobre su desarrollo y cómo es su comportamiento, de esta forma se puede evaluar el resultado."

Respecto de los factores que influyen en los resultados, las entrevistadas del ámbito educativo, señalaron la importancia de acompañar emocionalmente a los adultos responsables de los niños, la comunicación entre éstos y la observación que se realiza sobre los intereses del niño

Psp 1 E: "Yo considero que va a ser efectivo el acompañar de los adultos trabajando de la misma manera con las mismas energías, controlando las emociones de los que acompañan, poder sostener a este niño que va a estar en el sistema educativo y saber que va a aprender y socializar. La responsabilidad que uno pone como profesional, sus emociones y la de la familia principalmente."

Psp 3 E: "Un factor clave es la observación. Que el niño tome los propios intereses como punto de partida. Observar situaciones que favorecen o desencadenan actos comunicativos."

Por su lado, una entrevistada del ámbito clínico, mencionó la importancia de la observación al momento de los resultados:

Psp 3 C: "Los factores para evaluar como por ejemplo la observación u otras técnicas específicas del trastorno permiten que obtengamos un resultado de la intervención."

Otra de las subcategorías que se indagó fue si realizan ajustes posteriores a los resultados obtenidos, donde las psicopedagogas del ámbito escolar expresaron la diversidad de resultados que se pueden obtener, por lo

tanto, los ajustes dependerán de cada niño en su diagnóstico requiriendo una revisión continua con el apoyo de padres y docentes:

Psp 1 E: "Una vez evaluado, las acciones serían trabajar primero con los padres en TEA porque no todos son iguales, sacar emitir, comenzar a trabajar con decisiones cotidianas porque cualquier niño es capaz de tomar decisiones, estableciendo un trabajo según el tipo de autismo y armar un trabajo adaptado a cada niño o niña de acuerdo a su diagnóstico de TEA."

Psp 2 E: "Las acciones que realizo son las entrevistas a padres y docentes en la casa. Que funciones va realizando una entrevista de revisión con padres y docentes, qué necesita que se siga trabajando, y ajuste de intervención como estrategias y ver si son efectivas o necesitados de rever y plantear otras."

Al momento de preguntar sobre ajustes posteriores a los resultados obtenidos, las psicopedagogas del ámbito clínico señalaron que en caso de que la forma de trabajo no resulte adecuada se buscan alternativas, éstas se basan en los objetivos propuestos y en los intereses del niño, como se aprecia a continuación:

Psp2 C: "Presto mucha atención a la expresión y comprensión de los estados emocionales del niño, al establecer rutinas y situaciones muy estructuradas noto que se sienten cómodos. La organización espacio-temporal también debe estar muy estructurada, facilitando la predictibilidad y la anticipación es una buena forma de trabajar, de lo contrario busco otras alternativas."

Psp3 C: "Siempre, se hace un análisis de los avances, y se trabaja en cumplir los objetivos propuestos previamente, como también en las necesidades del niño."

Estos fragmentos coinciden con lo expresado por Martínez (2015) cuando menciona que los resultados de las intervenciones psicopedagógicas pueden variar dependiendo de una variedad de factores, incluida la implementación adecuada de estrategias y técnicas, el seguimiento del plan de intervención, la colaboración efectiva entre los psicopedagogos, las familias y

los maestros y las necesidades particulares de cada niño con trastorno del espectro autista.

Como conclusión, se puede citar a García, Fidalgo y Fernández Martínez (2003) quienes señalan que los psicopedagogos son esenciales para ayudar a los estudiantes con TEA. Estos incluyen mantener una comunicación efectiva entre las familias y los maestros, aumentar la conciencia sobre el TEA, trabajar juntos para crear planes de intervención individualizados, realizar observaciones y seguimiento para evaluar el progreso, y brindar asesoramiento y apoyo emocional a las familias y a los maestros. Estas acciones combinadas tienen como objetivo reducir el estrés y mejorar la eficacia de la intervención y crear un entorno favorable para el aprendizaje y el desarrollo de los estudiantes con TEA.

Conclusiones

En el contexto de esta investigación sobre intervenciones psicopedagógicas en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), señalamos conclusiones fundamentales relacionadas con los objetivos planteados. Nuestro objetivo general era indagar las intervenciones utilizadas en ámbitos clínicos y educativos para promover el proceso de aprendizaje en estudiantes de nivel primario con TEA en la Ciudad de Salta Capital. A partir de las respuestas de las psicopedagogas, hemos logrado una comprensión más profunda de estas intervenciones y cómo se aplican en la práctica.

En cuanto a las características del aprendizaje, existe un consenso general entre las psicopedagogas de ambas áreas, clínica y educativa, en que el aprendizaje de los estudiantes con TEA tiende a ser más lento o pausado en comparación con el ritmo esperado por la escuela común. En lo que respecta a las causas de la lentitud en el aprendizaje, se menciona la atención selectiva como un factor contribuyente. Aquí nuevamente, tanto los profesionales del ámbito clínico como los del educativo hacen referencia a este aspecto, aunque con matices en sus explicaciones, lo que sugiere una cierta convergencia en esta observación.

En cuanto a los indicadores de progreso, se destaca la importancia de la comunicación y la interacción social en el aprendizaje de estudiantes con TEA. Esta perspectiva es compartida por ambos grupos de psicopedagogas, lo que subraya la relevancia de estos aspectos en la evaluación del progreso.

En lo que respecta a la atención personalizada como indicador de progreso, es interesante notar que esta idea se presentó específicamente desde el ámbito clínico. Aquí se enfatiza la necesidad de adaptar las estrategias de intervención a las necesidades individuales de cada niño con TEA, lo que subraya un enfoque más individualizado en este contexto.

En relación a los recursos de apoyo en las intervenciones, se mencionan recursos visuales, auditivos y materiales físicos de manipulación como herramientas útiles. Aunque las preferencias pueden variar, las psicopedagogas de ambos ámbitos reconocen la utilidad de recursos visuales en las intervenciones.

En lo que respecta las técnicas de intervención empleadas por las psicopedagogas en su trabajo con niños con TEA, se observan varias perspectivas y enfoques distintos. En primer lugar, se destaca el uso del Análisis Aplicado de la Conducta (ABA) como una técnica fundamental en el abordaje de estos niños. Las psicopedagogas enfatizan que el ABA se basa en principios de aprendizaje operante y se centra en enseñar habilidades específicas mediante el uso de refuerzos, estímulos, respuestas y consecuencias. Este enfoque se considera efectivo para mejorar el comportamiento, la comunicación, el lenguaje, la socialización y el aprendizaje académico de los niños con TEA. Además, se resalta la importancia de la personalización en el uso del ABA.

Por otro lado, algunas psicopedagogas mencionan el uso del Modelo Denver de Intervención Temprana, que se dirige a niños con TEA desde una edad temprana y se puede aplicar de manera individual o en grupos. Este enfoque se centra en la detección temprana y la intervención personalizada para mejorar las habilidades sociales y de comunicación de los niños con autismo.

Sin embargo, también se identifica que algunas psicopedagogas no siguen una técnica específica en su trabajo. En cambio, se enfocan en estrategias que se adaptan a las necesidades únicas de los niños con TEA. Estas estrategias incluyen el uso de señalamientos visuales, pictogramas, anticipación y rutinas, así como una atención flexible a las necesidades individuales. Por otra parte, algunas de las psicopedagogas hacen hincapié en la importancia de trabajar en colaboración con colegas, ya sean familiares, docentes o los pares de los niños. Esta colaboración se considera esencial en la implementación de técnicas y estrategias efectivas, con el objetivo de beneficiar tanto a los niños con TEA como a sus compañeros de clase, promoviendo un enfoque colaborativo y de aprendizaje inclusivo.

En cuanto las intervenciones dirigidas a familias y docentes, desde la parte educativa se destaca que las familias colaboran proporcionando material, estableciendo rutinas y compartiendo información valiosa sobre sus hijos,

incluyendo preferencias y necesidades específicas. En este enfoque, se da un papel protagonista a los padres al reconocer que nadie conoce al niño mejor que ellos, y esta información es esencial para una intervención efectiva. Esto es apreciado tanto en el ámbito clínico como en el educativo.

En el ámbito clínico, se subraya que los padres están atentos y su colaboración es vista como positiva para el progreso y la evaluación de los niños. Los padres se consideran parte integral del proceso y desempeñan un papel crucial en la intervención. Por otra parte, se enfatiza la necesidad de informar, capacitar y apoyar a los padres para que puedan comprender las necesidades específicas de sus hijos con TEA y contribuir significativamente a su desarrollo.

Las psicopedagogas enfatizan la importancia de la intervención directa y el trabajo colaborativo con las familias cuando las intervenciones se llevan a cabo en el ámbito escolar. Esto se logra a través de la estructuración del ambiente, estrategias visuales, rutinas y la anticipación. Se reconoce que esta colaboración cercana es fundamental para el desarrollo de los niños con TEA.

En lo que respecta a los docentes, las psicopedagogas señalan que los mismos colaboran activamente y muestran una vocación inherente para asegurar un ambiente de aprendizaje propicio para los alumnos con TEA. Sin embargo, algunas psicopedagogas expresan preocupación por la falta de capacitación de los docentes en relación con el TEA y la necesidad de proporcionarles herramientas y conocimientos para abordar a estos alumnos con confianza y eficacia.

En cuanto a la evaluación de las intervenciones, las psicopedagogas del ámbito escolar enfatizan que se basa en observaciones diarias y en el cumplimiento de los objetivos previamente establecidos antes del inicio de la intervención, por lo que esta evaluación se realiza de manera continua, teniendo en cuenta el progreso en la capacidad del niño para enfrentar situaciones de manera independiente y responder por sí solo. Sin embargo, una psicopedagoga del ámbito escolar expresó que las evaluaciones estandarizadas no reflejan adecuadamente el aprendizaje de los niños con TEA

y que el resultado se observa en el comportamiento y las interacciones del niño en su entorno, así como en la retroalimentación proporcionada por los padres.

Por otro lado, las psicopedagogas del ámbito clínico mencionan que la evaluación se inicia desde el primer día y está alineada con los objetivos de intervención, permitiendo verificar si se han cumplido en su totalidad.

En lo concerniente a los factores que influyen en los resultados de las intervenciones, las psicopedagogas del ámbito educativo destacan la importancia de trabajar en colaboración con los tutores de los niños, fomentar la aceptación de la diversidad de opiniones de padres, docentes y psicopedagogas, y realizar observaciones para evaluar el progreso. Además, subrayan la importancia de mantener un equilibrio emocional y promover una comunicación efectiva entre todos los involucrados. En contraste, las psicopedagogas del ámbito clínico señalan que la observación y el uso de técnicas específicas para TEA son factores clave para evaluar el resultado de la intervención.

En relación a los ajustes posteriores a los resultados obtenidos, las psicopedagogas del ámbito escolar enfatizan la diversidad de resultados que pueden obtenerse y la necesidad de ajustar la intervención de acuerdo al diagnóstico y las necesidades específicas de cada niño. Esto implica trabajar en colaboración con los padres y docentes para adaptar la estrategia de trabajo y evaluar su efectividad. Por otro lado, las psicopedagogas del ámbito clínico destacan la importancia de prestar atención a la expresión y comprensión de los estados emocionales del niño, así como mantener un ambiente estructurado y predecible.

En cuanto a la retroalimentación con las familias y docentes, las psicopedagogas del ámbito educativo afirman que es esencial y necesaria para el proceso educativo del niño con TEA. La colaboración y la aceptación de la diversidad son fundamentales en este contexto.

En cuanto a las dificultades en las intervenciones con niños con TEA, las psicopedagogas del ámbito escolar mencionan la aceptación de las diferencias por parte de compañeros, docentes y familias, así como la necesidad de compromiso por parte de estas últimas. En el ámbito clínico, se señala al

entorno familiar como un factor importante en las dificultades de las intervenciones, ya que su apoyo y reacción ante un niño con TEA pueden influir en el proceso de abordaje.

Como parte del proceso reflexivo, es importante reconocer las limitaciones de esta investigación. Observamos que la cantidad de participantes fue una de las principales limitaciones, ya que se basó en entrevistas con un número reducido de psicopedagogas. Esto impide la generalización de los resultados, ya que no capturamos la diversidad total de enfoques y prácticas en Salta Capital.

Para futuras investigaciones, sería beneficioso ampliar la muestra para obtener una imagen más completa y representativa de las intervenciones utilizadas en esta población. Esto permitirá una comprensión más profunda de las prácticas comunes y variadas en el abordaje de estos niños. Además, sugerimos investigar sobre otras temáticas relacionadas con el TEA, como la inclusión en el aula regular, el impacto de las intervenciones en la calidad de vida de los niños con TEA y la formación de docentes en este campo. Explorar estas áreas podría proporcionar una visión más completa y enriquecedora de la educación de niños con TEA.

Nuestra investigación contribuye significativamente a la disciplina de la psicopedagogía, ya que proporciona una visión más profunda y actualizada de las intervenciones utilizadas en Salta Capital para niños con TEA. Esto es fundamental para mejorar la práctica y abordar los desafíos que estos niños enfrentan en su proceso de aprendizaje.

Asimismo, nuestra investigación ha problematizado la importancia de la personalización en las intervenciones y la necesidad de colaboración entre los profesionales, las familias y los docentes. Nuestros hallazgos pueden orientar a las psicopedagogas y otros profesionales en la toma de decisiones informadas y en la mejora de las intervenciones para niños con TEA.

Finalmente, nuestra investigación ha proporcionado una visión valiosa de las intervenciones psicopedagógicas en niños con TEA en Salta Capital, resaltando la necesidad de la atención personalizada, la aplicación de enfoques basados en principios de aprendizaje operante y la colaboración con las

familias y docentes. Esta investigación sienta las bases para futuros avances en el campo de la psicopedagogía en relación con los niños con esta patología.

Referencias

- Alcantud Marín, F. (2019). *Trastorno del espectro del autismo*. Ediciones Piramide.
- Arean, B. (2020). *Intervenciones tempranas en los Trastornos del Espectro Autista desde el rol psicopedagógico*. Universidad Nacional de General San Martín.
- Ballesteros Sepúlveda, A. A. (Julio de 2018). *El desarrollo del lenguaje y la comunicación a través del juego en niños con Trastorno del Espectro Autista (Tesis de maestría)*. Universidad Internacional de La Rioja. La Rioja.
- Bella, M. (2022). *Evaluación Psicopedagógica en Niños de 6 a 12 años*. Editorial Autores de Argentina.
- Celis Alcalá, G., & Ochoa Madrigal, M. G. (2022). Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(1), 7-20.
- Fernández, A. (1997). *La inteligencia atrapada: abordaje psicopedagógico clínico del niño y su familia*. Ediciones Nueva Visión.
- Gálvez Juárez, R. (2017). *Autismo: Propuestas de intervención en el aula de Educación Infantil (Trabajo final de grado)*. Universidad de Granada. Granada.
- García, J., Fidalgo, R., & Fernández Martínez, M. (2003). *Intervención psicopedagógica en el espectro autista: Ilustración en el ámbito educativo*. Universidad de León.
- Henao López, G., Ramírez Nieto, L., & Ramírez Palacio, C. (2006). *Qué es la intervención psicopedagógica: definición, principios y componentes*. *Revista de la Universidad de Antioquía*. 6(2): 215-226.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill.
- Luque Disandro, C., & Cambursano, M. (2022). *Psicopedagogía clínica. Experiencias en escena*. Espejo Libros.
- Martín, E., & Solé, I. (2011). *Orientación Educativa - Modelos y estrategias de intervención*. Grao.

- Martínez, M. (2015). *Intervención psicoeducativa para niños con Trastorno del Espectro Autista. Descripción, alcances y límites.*
- Messi, L., Rossi, B., & Ventura, A. (2016). La psicopedagogía en el ámbito escolar: ¿qué y cómo representan los docentes la intervención psicopedagógica? *Perspectiva Educativa, Formación de Profesores*, 55(2), 110-128.
- Montserrat, R. (2010). La intervención psicopedagógica comunitaria en contextos de vulnerabilidad de derechos: hacia un sujeto propio de la psicopedagogía. *Aprendizaje Hoy*, 3(78), 7-14.
- Montagut Asunción, M., Más Romero, R., Fernández, M., & Pastor Cerrezuela, G. (2018). Influencia del sesgo de género en el diagnóstico del Trastorno de Espectro Autista. *Escritos de Psicología*, 11(1), 42-54.
- Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M., Etchepareborda, M., Abad, L., & Téllez de Meneses, M. (2010). *Modelos de intervención en niños con autismo.* Revista Neurológica, 50(3), 77-84.
- Naranjo Rodríguez, M. (2017). *Intervención psicopedagógica a través del juego en un niño con TEA (Tesis de maestría).* UNIR. Zaragoza.
- Pain, S. (1971). *Psicometría genética.* Nueva Visión.
- Pain, S. (1976). *Programación analítica para la iniciación escolar.* Nueva Visión.
- Peralta Rubio, A. (2016). *Intervención en un niño TEA mediante el modelo DENVER (Tesis de maestría).* UNMSM. Lima.
- Ramírez Martínez, I. F. (2012). *Pautas para la Intervención Psicopedagógica: Propuestas actuales.* Ed. Sucre.
- Rangel, A. (2017). Orientaciones pedagógicas para la inclusión de niños con autismo en el aula regular. Un apoyo para el docente. *Telos*, 19(1), 81-102.
- Rodríguez Garrido, E. (2006). *Teorías del aprendizaje.* Magisterio.
- Rogel Ortiz, F. (2005). Autismo. *Gaceta médica de México*, 141(2), 143-147.
- Rubio Jiménez, J., García Gómez, A., & López Iglesias, J. (2013). *Ocho estrategias imprescindibles en la intervención de los Trastornos del Espectro Autismo.* *Innovación Educativa*, 12(2), 26-36.

- Salvador Rodas, A. (2020). *Diseño de una propuesta de intervención psicopedagógica inclusiva con una alumna con trastorno del espectro autista TEA (Tesis de maestría)*. Universitat Jaume I. Valencia.
- Sanchez Aneas, A. (2018). *Trastorno del Espectro Autista. Evaluación, diagnóstico e intervención educativa y familiar*. Formación Alcalá.
- Sarmiento Santana, M. (2007). *Enseñanza y Aprendizaje (Tesis de maestría)*. Universitat Rovira i Virgili. Barcelona.
- Seoane Pardo, A., & García Peñalvo, F. J. (2007). *Los orígenes del tutor: fundamentos filosóficos y epistemológicos de la monitorización para su aplicación a contextos de e-learning*. *Revista de la Universidad de Salamanca*, 8(2), 9-30.
- Strano, A., & Caldara, P. (2018). *Psicopedagogía, hacia una integración entre salud y educación*. Lugar Editorial.
- Tünnermann Bernheim, C. (2011). El constructivismo y el aprendizaje de los estudiantes. *Universidades*, 48(1), 21-32.
- Universidad de Guadalajara. (2018). *El juego como aprendizaje*. Guadalajara: Universidad de Guadalajara.
- Uscátegui Daccarett, A. (2015). Trastorno del Espectro Autista: Profundizar en sus alteraciones para brindar una mejor opción de tratamiento. *Acta Neurológica Colombiana*, 31(3), 233-235.

Anexos

Consentimiento Informado de Participación

Por el presente documento se solicita su participación de la investigación titulada: “Intervenciones psicopedagógicas utilizadas en ámbitos clínicos y educativos en estudiantes con autismo de nivel primario en la Ciudad de Salta Capital”, cuyas responsables: son: Psp. Carolina Elizabeth Nieva, DNI: 32.857326 y Florencia Lorena Ochoa, DNI: 37.067202

Dicha investigación tendrá lugar en el marco de realización de la tesina para obtener el grado de Licenciado/a en Psicopedagogía en la Universidad del Gran Rosario.

El objetivo principal de esta investigación es: “Indagar las intervenciones psicopedagógicas que se utilizan para promover el proceso de aprendizaje de estudiantes de nivel primario con autismo, en los ámbitos educativo y clínico, en Salta Capital”.

Para el cumplimiento de dicho objetivo se realizará una entrevista semiestructurada. La participación de este proyecto es totalmente voluntaria, pudiendo, si así lo decidiera, abandonar el mismo en cualquier momento. Asimismo, la confidencialidad sus datos será mantenida acorde a lo establecido en la Ley N°25.326 Habeas Data. Esto implica que los datos serán resguardados y sólo serán utilizados por los investigadores en el contexto de este estudio.

Habiendo leído y comprendido lo anteriormente,
yo..... DNI.....acepto participar de la
presente investigación.

.....

Firma, aclaración y DNI

.....

Lugar y Fecha

Instrumento: Entrevista, preguntas por cada Objetivo Especifico:

OE 1:

- 1) ¿Cómo observa que se desarrolla el aprendizaje en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) con quienes trabajó o trabaja?
- 2) ¿Según su experiencia cuáles son las principales dificultades que enfrentan los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista de nivel primario en su proceso de aprendizaje?
- 3) ¿Qué señales o indicadores le permite identificar el progreso en su aprendizaje?
- 4) Desde su experiencia con niños con TEA, ¿qué considera que es necesario para que estos logren aprender de manera efectiva?

OE 2:

- 5) ¿Qué tipo de materiales o recursos utiliza en tus intervenciones con niños de nivel primario con TEA?
- 6) ¿Qué técnicas Ud. ha encontrado en tu práctica como más efectiva para fomentar el aprendizaje en niños con TEA que asisten al nivel primario?
- 7) ¿Qué estrategias le han resultado más efectivas para apoyar el proceso de aprendizaje de niños de nivel primario con TEA?

OE 3:

- 8) Desde su experiencia profesional ¿Contribuye la familia en el aprendizaje? ¿En qué modo o por qué?
- 9) ¿Cuál es el lugar que Ud. otorga a las familias en sus intervenciones?
- 10) Si la respuesta anterior fue afirmativa ¿Cómo interviene con las familias de niños de nivel primario con TEA?
- 11) ¿Considera en sus intervenciones para/con niños con TEA, el trabajo con sus docentes? Si la respuesta es sí: ¿De qué modo? Si la respuesta es no: ¿Por qué?

OE 4:

- 12) ¿Cómo evalúa los resultados de sus intervenciones en niños de nivel primario con TEA?
- 13) Según tus experiencias profesionales ¿Qué factores influyen en la efectividad de las intervenciones psicopedagógicas en el proceso de aprendizaje de los niños de nivel primario con TEA?
- 14) ¿Cuáles son las acciones que realiza una vez evaluada la intervención? ¿Realiza ajustes de intervención?
- 15) ¿Existe retroalimentación con las familias y los docentes sobre los resultados de sus intervenciones? Si la respuesta es sí: ¿De qué manera? Si la respuesta es no: ¿Por qué?

CURRICULUM VITAE

Elizabeth Carolina Nieva.

Psicopedagoga.

Matricula Profesional N.º316

Datos personales

D.N.I: 32.857.326

Fecha de nacimiento: 07/06/1987

Lugar de nacimiento: Salta Capital.

Contacto: 0387-155430222

Correo electrónico: carolinanieva_salta@hotmail.com

Formación Académica

Formación secundaria:

2000-2004 (Economía y Gestión de las Organizaciones). “Escuela de Educación Técnica” N°5. 118.San Francisco Solano. Salta Capital. Promedio general: 7.13

Formación terciaria:

2006-2009. Psicopedagoga. Instituto Superior del Milagro N°8207.

Alvarado N.º 951.Salta Capital. Promedio General: 7.90.

Matricula profesional N.º 316

Formación complementaria

- (2009) Asistente en II Jornada provincial de salud mental: “Infancias y adolescencias”. Salta Capital.
- (2019) Curso Acompañante terapéutico – Fundación Siancas. Salta Capital.

Experiencia profesional

Desde enero 2010 a febrero 2011.

Centro infantil: “Comedor Pancitas Felices” (Barrio los Álamos)

Talleres psicopedagógicos (intervención comunitaria).

Año 2013:

Centro Educativo Terapéutico: Zoo terapia. Olavarría 1578

Integración escolar, terapias psicopedagógicas individuales.

Desde marzo de 2014 a la actualidad:

Institución Educativa: Colegio Domingo Savio, Escuela Fe y alegría,
Instituto Privado San Andrés, inclusión escolar.

CURRICULUM VITAE

Florencia Lorena Ochoa.

Psicopedagoga.

Matricula Profesional N.º1304

Datos personales

D.N.I: 37067202

Fecha de nacimiento: 19/08/1992

Lugar de nacimiento: Buenos Aires.

Contacto: 0387-155802448

Correo electrónico: florencia.lore19@gmail.com

Formación Académica

Formación secundaria:

2006-2010 (Humanidades y Cs. Sociales). "Ntra. Sra. De La Merced". La Merced. Salta. Promedio general:7,13

Formación terciaria:

2012-2016. Psicopedagoga. Instituto Superior del Milagro N°8207.

Alvarado N.º 951.Salta Capital. Promedio General: 7,90.

Matricula profesional N.º 1304

Formación complementaria

- (2018) "La Comprensión lectora en la Escuela". Fundación Nuestra Salta. Salta.
- (2019) "Las bases del Sistema Educativo". Fundación Nuestra Salta. Salta.
- (2022) Diplomatura en Discapacidad. Centro de Estudios avanzados en Derecho.
- (2022) Curso "Educación Inclusiva: abordaje pedagógico de la Discapacidad". Fundación Formación Estratégica. Salta.
- (2022) Curso Abordaje en emergencias en Personas con Síndrome de Down. Ceminc Emergencias Inclusivas.

Experiencia profesional

Desde marzo de 2018 a 2020:

Institución Educativa: Dr. Mariano Boedo N°4070, La Merced. inclusión escolar.

Año 2020:

Atención Clínica, terapias psicopedagógicas individuales, apoyo escolar.

Desde marzo 2016 a diciembre 2023.

Centro de capacitación laboral para personas con discapacidad (La Merced)

Encargada de la institución. Talleres psicopedagógicos.