

TESINA

Presentada para acceder al título de grado de la carrera de

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA Ciclo de Complementación Curricular

**Título: “INTERVENCIONES PSICOPEDAGÓGICAS EN EDAD
PREESCOLAR CON DIAGNÓSTICO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)”**

Autoras:

Gudiño, María Laura – N. ° DNI: 34184948

Rivero, Fany Elizabeth – N. ° DNI: 37602853

Director: Lic.

Lic. José María Rivas Jordán

Lugar: Rosario

Fecha de presentación:

30/08/2024



TÍTULO

**“INTERVENCIONES PSICOPEDAGÓGICAS EN EDAD PREESCOLAR CON
DIAGNÓSTICO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)”**

Firmas

Autoras

Gudiño María Laura:

Rivero Fany Elizabeth:

Tutor:

Lic. José María Rivas Jordán:
AGRADECIMIENTOS

En cada paso y logro alcanzado, nos hemos apoyado en el vínculo que nos une a nuestros seres queridos. Por esta razón, en este espacio, deseamos

valorar y reconocer a las personas que han hecho posible este trabajo.

Queremos expresar nuestro agradecimiento a los profesionales que compartieron su experiencia y conocimiento a través de las entrevistas realizadas.

A nuestro tutor, Lic. José María, por su orientación, apoyo y sabios consejos a lo largo de este proceso de investigación. Su sabiduría y dedicación han sido una inspiración, y su guía ha sido fundamental para el desarrollo de

este trabajo.

A nuestras familias, por su apoyo incondicional y comprensión en cada etapa de este arduo camino, su aliento y presencia han sido nuestra fuerza en momentos de dificultad.

A nuestros compañeros, amigos y colegas que han sido fundamentales en la realización de nuestro trabajo, su apoyo, colaboración desinteresada y valiosas aportaciones han sido esenciales para alcanzar este logro. Cada uno de ustedes ha contribuido de manera significativa, ya sea con su tiempo, conocimiento o ánimo

A la Universidad por brindarnos la oportunidad de crecer académicamente y desarrollarnos como profesionales. La educación y el apoyo recibidos durante los tres semestres han sido fundamentales para nuestro crecimiento personal y profesional. Gracias por ser parte esencial de nuestros caminos educativos y por habernos brindado herramientas para alcanzar las metas.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación sostiene como principal objetivo analizar las intervenciones psicopedagógicas en niños preescolares con Trastorno del Espectro Autista (TEA), destacando la importancia de la personalización en estas intervenciones para promover su desarrollo integral y bienestar emocional. A partir de un enfoque cualitativo con un alcance descriptivo no experimental, se realizaron entrevistas semiestructuradas individuales a 15 profesionales psicopedagogos. Luego se llevó a cabo un análisis de contenido cualitativo de la información, teniendo en cuenta las categorías construidas mediante un proceso deductivo y utilizando el criterio temático para la separación de las unidades de contenidos. Entre los principales resultados obtenidos podemos mencionar, según lo expresado por parte de los entrevistados, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo analizar las intervenciones psicopedagógicas en niños preescolares con Trastorno del Espectro Autista (TEA), resaltando la importancia de la

personalización en estas intervenciones para promover su desarrollo integral y bienestar emocional. Con un enfoque cualitativo descriptivo y entrevistas

semiestructuradas a 15 profesionales psicopedagogos, se realizó un análisis de contenido cualitativo. Los resultados destacan la relevancia de las intervenciones personalizadas, la colaboración interdisciplinaria y la evaluación individualizada. Se subraya la importancia de la intervención temprana en el

desarrollo de habilidades sociales y cognitivas, impactando positivamente en el bienestar de los niños con TEA. Las conclusiones resaltan la necesidad de abordajes inclusivos y centrados en el niño, y sugieren áreas futuras de investigación para mejorar la calidad de vida de los niños con TEA.

PALABRAS CLAVES

Intervenciones psicopedagógicas, Autismo, Intervención temprana, Estrategias, Colaboración interdisciplinaria.

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN									
1		2.						CAPÍTULO I:	
.....									7
MARCO TEÓRICO									
7 3. CAPÍTULO II:.....									
16									
METODOLOGÍA.....									
16									
3.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....									16
3.2 OBJETIVOS:									
16 General:									
16 Específicos:									
									16
3.3 ENFOQUE METODOLÓGICO.....									
16	3.4	DISEÑO	Y	ALCANCE	DE	LA			

INVESTIGACION.....	18	3.5	PARTICIPANTES
.....			18 3.6
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	19		
3.7 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	19		
3.8 ANÁLISIS DE DATOS.....			
20			
4. CAPÍTULO III:.....			
			21 RESULTADOS
.....			21 ABORDAJE
PSICOPEDAGÓGICO	21		
ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN PARA IDENTIFICAR NECESIDADES Y FORTALEZAS	25		
LINEAMIENTOS O EJES CON OTROS PROFESIONALES	27		
5. CONCLUSIONES.....			
			31
6. REFERENCIAS.....			
			34 7. ANEXOS
.....			37
Consentimiento Informado de Participación	40		
CURRICULUM VITAE			
			41

INTRODUCCIÓN

En el ámbito de la Psicopedagogía, las intervenciones dirigidas a niños preescolares con Trastorno del Espectro Autista (TEA) adquieren un rol fundamental en la promoción de su desarrollo integral y bienestar emocional.

La personalización de estas intervenciones, que se ajustan a las necesidades individuales de cada niño, resulta esencial para potenciar sus habilidades y favorecer su inclusión en entornos educativos y familiares. A partir de un

análisis de investigaciones previas llevadas a cabo por destacados expertos en el campo de la psicopedagogía, se evidencia un enfoque centrado en la individualización y adaptación de las estrategias de intervención, enfatizando la importancia de promover el desarrollo integral de los niños TEA en la etapa preescolar.

En estudios como el de Arrean (2020), se destaca la importancia de investigar y generar apoyos personalizados que impulsen el desarrollo y el pronóstico funcional de los niños TEA en edad preescolar. Asimismo, las investigaciones de Velazco y Barba (2020) revelan la necesidad de incorporar herramientas metodológicas que favorezcan la formación integral de los niños TEA, mediante estrategias adaptadas a sus necesidades específicas. Por otra parte, las indagaciones de Garcés y Zambrano (2018) resaltan la influencia determinante de las actitudes docentes en la implementación de una educación inclusiva para niños TEA. A través de aportes como el de Ginesta (2019), se aborda la relevancia de identificar factores que inciden en la inclusión educativa de estos niños, reconociendo la importancia de estrategias inclusivas que garanticen igualdad de oportunidades. En un enfoque teórico, el trabajo de Baños (2016) profundiza en la importancia del diagnóstico temprano, las terapias innovadoras y la colaboración familiar en el manejo del TEA en niños en edad preescolar. Estos antecedentes empíricos constituyen una sólida base para comprender la diversidad de enfoques y la relevancia de abordajes personalizados en la intervención psicopedagógica para niños TEA en la etapa preescolar

1

El área de vacancia identificada en las investigaciones actuales se centra en la necesidad de explorar estrategias específicas que faciliten la transición exitosa de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) desde el entorno preescolar hacia niveles educativos superiores. La falta de estudios y enfoques de intervención dirigidos especialmente a apoyar y preparar a estos niños para integrarse de manera efectiva y exitosa en etapas educativas posteriores representa un vacío significativo en la literatura existente. Abordar esta área de vacancia es fundamental para comprender más a fondo las necesidades únicas de estos niños en entornos educativos en evolución y desarrollar estrategias efectivas que respalden su transición y desarrollo continuo.

Una segunda área de vacancia identificada se enfoca en la integración y el uso de tecnología y recursos digitales en las intervenciones psicopedagógicas destinadas a niños TEA en edad preescolar. A pesar del potencial impacto positivo que la tecnología puede tener en el aprendizaje y desarrollo de habilidades en estos niños, la falta de investigaciones específicas y detalladas sobre cómo incorporar adecuadamente la tecnología en las intervenciones psicopedagógicas representa un área de estudio insuficientemente explorada. Profundizar en el uso efectivo de la tecnología para mejorar las habilidades cognitivas, comunicativas y sociales de los niños con TEA en edad preescolar sería un paso estratégico para enriquecer las prácticas de intervención y promover un desarrollo holístico en este grupo de población.

La pregunta que orienta la presente investigación es ¿Qué intervenciones se llevan a cabo desde el ámbito de la psicopedagogía en niños de nivel preescolar al recibir un diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA)? Esta interrogante es fundamental, ya que constituye el punto focal para explorar de manera detallada las estrategias, enfoques y recursos empleados por los profesionales de la psicopedagogía en la atención de estos niños durante su etapa preescolar. A través de un análisis meticuloso y estructurado, se busca identificar las intervenciones más eficaces y personalizadas, adaptadas a las necesidades individuales de cada niño con TEA, orientadas a fomentar su inclusión, adaptación y desarrollo en el contexto educativo y

familiar. Este enfoque permitirá no solo comprender la diversidad de prácticas psicopedagógicas aplicadas en el TEA en edad preescolar, sino también aportar a la mejora de la calidad de vida y el bienestar de estos niños y sus familias.

La pregunta que guía la presente investigación, sobre las intervenciones psicopedagógicas en niños de nivel preescolar diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA), se fundamenta en la base misma

de la Psicopedagogía como disciplina especializada en la educación y el desarrollo integral de los sujetos. La presencia del TEA en niños preescolares plantea desafíos únicos que requieren intervenciones adaptadas y especializadas para abordar sus necesidades cognitivas, emocionales y sociales. En este contexto, la Psicopedagogía se sitúa como el campo idóneo para diseñar estrategias y enfoques que promuevan el aprendizaje y el bienestar de estos niños, considerando sus características individuales y particularidades asociadas al TEA.

La relación entre la pregunta de investigación y la Psicopedagogía radica en la importancia de comprender cómo esta disciplina aborda de manera específica y efectiva las necesidades de los niños preescolares con TEA. Las intervenciones psicopedagógicas se centran en la individualización, la adaptación curricular, el trabajo en equipo interdisciplinario y la inclusión, aspectos fundamentales para favorecer el desarrollo cognitivo y emocional de estos niños en la etapa preescolar. Al investigar las intervenciones psicopedagógicas aplicadas en niños con diagnóstico de TEA, se profundiza en el compromiso de la Psicopedagogía por garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad para todos los niños, sin importar sus diferencias o desafíos específicos.

En función de lo expuesto, el objetivo general de la presente investigación se centra en identificar y describir las intervenciones que se llevan a cabo desde el campo de la psicopedagogía en los niños de nivel preescolar ante un diagnóstico de TEA. A través de este objetivo, se busca comprender a fondo las estrategias y enfoques especializados utilizados en el campo de la Psicopedagogía para brindar un apoyo personalizado y efectivo a estos niños

en una etapa fundamental de su desarrollo. Esta investigación se enfocará en recopilar información científicamente rigurosa y relevante sobre las intervenciones psicopedagógicas implementadas en el TEA en edad preescolar, con el fin de aportar al conocimiento existente y contribuir al diseño de intervenciones adaptadas a las necesidades específicas de estos niños

En función de lo explicitado, es que situamos como objetivo principal de la

presente investigación describir los modos de abordaje psicopedagógicos que se llevan a cabo con niños de preescolar con diagnóstico del Espectro Autista (TEA).

Los objetivos específicos que a partir de allí se desprenden consisten en indagar sobre las estrategias de evaluación utilizadas en el campo de la psicopedagogía para identificar las necesidades y fortalezas de los niños con (TEA) en edad preescolar; determinar cuáles son los lineamientos o ejes desde el cual se rigen para el trabajo psicopedagógico con otros profesionales.

La estructura de la presente investigación está conformada por tres capítulos denominados Marco Teórico, Marco Metodológico y Resultados, y un apartado final de conclusiones. Dentro del capítulo correspondiente al Marco Teórico, se desarrollan tres categorías tales como, Trastorno del Espectro Autista (TEA) en niños y niñas; Intervenciones psicopedagógicas en niños y niñas con TEA; Intervención temprana. En el capítulo referido al Marco Metodológico se plantean los objetivos, el enfoque y diseño de investigación, describiendo así también el centro terapéutico que ofició como escenario empírico y a los participantes. También se especifica el instrumento de recolección de datos y el análisis de los mismos. El tercer capítulo contiene los principales resultados obtenidos a partir de las entrevistas realizadas. Por último, a modo de cierre, se exponen las conclusiones intentando realizar una contribución a la Psicopedagogía.

ANTECEDENTES

Escasos estudios previos han indagado las intervenciones psicopedagógicas en edad preescolar en niños con diagnóstico TEA (Arrean, 2020) esta investigación se ha centrado pensar en modos de intervenir y generar apoyos que favorezcan el curso del desarrollo y el pronóstico funcional de los niños en edad preescolar con TEA. Por ello el diseño de la investigación fue un diseño de campo, ya que los datos fueron recolectados de manera directa y transversal a través de entrevistas. Los resultados arrojados de esta investigación revelaron que las intervenciones psicopedagógicas en niños pequeños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) se caracterizan por ser individualizadas y adaptadas a las necesidades específicas de cada niño. Estas intervenciones se orientan tanto al desarrollo del niño como a su entorno familiar y educativo, buscando promover su inclusión y bienestar.

Por otra parte, Velazco y Barba (2020) se refieren a la inclusión de alumnos con TEA a partir del conocimiento de las necesidades curriculares, para garantizar el desarrollo integral del niño con diagnóstico TEA en nivel preescolar. La información de esta investigación se obtuvo a través de encuestas realizadas a los directivos, docentes y padres de familia en una escuela de Educación Básica. Sus resultados señalan que los docentes no logran crear estrategias metodológicas por falta de capacitación o de un instrumento en donde brinde herramientas a docentes favoreciendo la formación de los educadores, trabajo integrado, mejorando el proceso de enseñanzaaprendizaje de acuerdo a sus necesidades individuales.

Otra investigación de Garcés y Zambrano (2018) la cual analizan actitudes de los docentes hacia los niños con diagnóstico TEA, este estudio se llevó a

cabo en la unidad educativa particular en el cantón la troncal, a un

grupo de docentes.

Los instrumentos que se llevaron a cabo para la investigación fue el uso de las entrevistas a los docentes a base de preguntas abiertas, de forma cualitativa, también se aplicó una ficha de datos donde se recopiló la edad,

datos, grado de instrucción, y año de experiencia como docente. Los resultados obtenidos de esta investigación sobre el pensamiento del docente muestran que las percepciones y actitudes de los mismo definen los procesos de pensamiento ante determinados retos, el estudio de sus actitudes se convierte en elementos determinantes para el desarrollo favorable de la educación inclusiva en niños con diagnóstico TEA.

Otro trabajo llevado a cabo en la universidad siglo 21 (Ginesta, 2019) tomo como tema de investigación, el aprendizaje en el nivel inicial de niños con TEA (Trastorno del Espectro Autista) , por ello buscan identificar los factores que

afectan a la inclusión de estos alumnos en el jardín de infantes, se trabajó a partir de una población de niños con TEA pertenecientes a jardines, recolectando datos a través del uso del libro de campo, la grilla de observación y el cuestionario semia estructurado. Los resultados permitieron concluir que es necesario conocer la heterogeneidad de las aulas para así poder implementar estrategias que brinden igualdad de oportunidades.

Por último otra investigación (Baños, 2016), profundiza desde un enfoque teórico en el Trastorno del Espectro autista dado al crecimiento continuo, el estudio se efectúa en un niño de 3 años de nivel preescolar, la búsqueda o revisión de información fue relevante de manera cualitativa ya que se obtuvieron a través de fuentes bibliográficas diversas, válidas y fiables, e investigaciones empíricas, se llega a la conclusión que el diagnóstico precoz y las innovaciones respecto a las terapias y técnicas dan lugar a mejores resultados y que a su vez el trabajo con la familia es fundamental.

2. CAPÍTULO I:

MARCO TEÓRICO

En el presente trabajo se abordan las intervenciones en niños en edad preescolar con TEA desde el campo psicopedagógico, con el fin último de pensar en modos de intervenir y generar apoyos que favorezcan el curso del desarrollo y el pronóstico funcional, así como también la incorporación al mundo escolar y social. Por tal motivo, a continuación, se exponen enfoques y conceptos fundamentales que enmarcan el estudio.

2.1 Trastorno del Espectro Autista (TEA) en niños y niñas

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), o más conocido como autismo, consiste en un tipo de trastorno del desarrollo neurológico que incluye trastornos con déficit de gravedad y puede producir alteraciones generalizadas en múltiples áreas del desarrollo vinculadas a la interacción social, anomalías en la comunicación, deficiencias en las conductas en diversos contextos sociales, entre otras (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014).

Este trastorno del neurodesarrollo es un espectro muy amplio y variado, que se manifiesta en la infancia y puede impactar a lo largo de la vida adulta; esta variedad hace que se presente de forma distinta en quien presente el diagnóstico, registrando características particulares en sus estados emocionales, sensaciones, pensamientos y comportamientos (Valeta Mendoza, 2021).

En ese sentido, cabe resaltar que se emplea el término trastorno en tanto constituye una alteración de las condiciones de vida de una persona, mientras

que, la palabra espectro sugiere la variedad de síntomas que lo componen, al igual que la diversidad respecto a la severidad de cada caso, la edad de inicio y de diagnóstico, la asociación con otros desórdenes, etc. (Aguirre et al., 2008). Por consiguiente, cada persona con TEA puede presentar sus características en múltiples combinaciones, ya que el individuo es único a pesar de ser diagnosticado por igual.

Es importante destacar también que según la Confederación Española de Autismo (FESPAU), TEA se trata de un trastorno que incide en el neurodesarrollo de las competencias sociales, comunicativas y lingüísticas, y de las habilidades para la simbolización y la flexibilidad mental (Toledo Jarabo, 2018).

Según la Organización Mundial de la Salud (2021), se estima que 1 de cada 160 niños es diagnosticado con TEA, siendo variada la evolución del trastorno en cada persona, como también los requerimientos de apoyo y atención constante.

Si bien la causa de estos trastornos puede vincularse en parte a cuestiones genéticas, sin embargo, los estudios han demostrado que los métodos tempranos en terapias de conducta, ocupacional y del lenguaje con objetivos claros y específicos para cada caso pueden promover en gran medida el desarrollo de los niños con TEA y así mejorar su calidad de vida tanto en la actualidad como a futuro (Klin, Klaiman y Jones, 2015; Valeta Mendoza, 2021).

Es importante destacar que la conceptualización del autismo ha ido cambiando con los años y desde diferentes disciplinas, lo que ha derivado también en cambios en los criterios diagnósticos, la sintomatología y las características clínicas, y, en consecuencia, cambios significativos en los modelos de abordaje, generando cada vez mayor conocimiento dentro del campo (Arian, 2020). De igual modo, la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP, 2016) el

diagnóstico temprano ha generado mejoras en la calidad de vida, posibilidad de un mejor abordaje de las dificultades desde el ámbito familiar, mejoras en el pronóstico, entre otras.

De esta manera, es imprescindible el rol que adquiere tanto la educación como la intervención psicoeducativa en las aulas, en la medida en que favorecen de forma activa el bienestar y desarrollo de estos niños, al tener la posibilidad de acceder a un entorno de inclusión que les permita desarrollar su proceso con su grupo de pares (Valeta Mendoza, 2021).

8

2. 2 Intervenciones psicopedagógicas en niños y niñas con TEA

Las intervenciones psicopedagógicas desempeñan un papel crucial en el apoyo y desarrollo de niños en edad preescolar diagnosticados con TEA. Los procesos con una intervención psicopedagógica y con un desarrollo inclusivo permiten transformar el entorno escolar en un espacio abierto a la diversidad de los niños y niñas. García Moliner (2020) agrega que esta intervención debe darse manera sostenida y sostenible en el tiempo, con un respaldo y transformación profunda de la cultura escolar.

Teniendo en cuenta lo anterior, destacamos el concepto de inclusión educativa, que implica prácticas colectivas tendientes a minimizar las barreras que limitan el aprendizaje, por lo que requiere una escuela que implementa cambios a nivel general de todo el colectivo escolar, es decir, docentes, directivos, alumnos y padres (Tallis, 2012).

En ese sentido, el ámbito educativo se puede ver enriquecido por el vital componente de las intervenciones psicopedagógicas, las cuales desempeñan un papel fundamental en el desarrollo de los niños en edades tempranas y en su proceso de aprendizaje. Estas intervenciones se conciben y ejecutan con el propósito primordial de mejorar el proceso de adquisición de conocimientos y el bienestar emocional en la población infantil.

En particular, la intervención desde el ámbito psicopedagógico y educativo que se dirige a los alumnos con TEA, requiere de varias vertientes para su ejecución tanto globales como interrelacionadas debido a la complejidad de la realidad de esta población en específico, que demanda la adecuación de servicios y equipos interdisciplinarios desde lo educativo, social y comunitario, clínico, tecnológico y experimental para alcanzar un nivel máximo de integración en lo personal y lo social en cada uno de los niños con TEA (Pié Balaguer, 2015).

El fundamento esencial de estas intervenciones radica en una evaluación minuciosa y perspicaz de las necesidades individuales y grupales de los

estudiantes. Esta evaluación contempla de manera exhaustiva tanto sus competencias cognitivas como sus dimensiones emocionales y sociales, al tiempo que busca identificar cualquier obstáculo o dificultad que pueda surgir en el proceso educativo.

Cabe destacar que las intervenciones psicopedagógicas no se restringen a un campo específico, sino que abordan un espectro diverso de áreas. Esto abarca desde la atención integral de niños con necesidades educativas especiales, como aquellos que enfrentan el reto del TEA o dificultades de aprendizaje, hasta la promoción activa del desarrollo de competencias socioemocionales y la prevención del acoso escolar.

En términos de implementación, estas intervenciones adquieren múltiples formas, incluyendo la provisión de tutorías personalizadas, la ejecución de programas de apoyo grupal, el empleo de terapias especializadas en lenguaje y comunicación, y la integración de tecnologías educativas vanguardistas. Cada una de estas estrategias es meticulosamente adaptada a las necesidades y características individuales de los estudiantes, con el objetivo primordial de optimizar su potencial en el proceso de aprendizaje.

Attwood T. (2007) es un renombrado psicólogo clínico conocido por su

especialización en el Trastorno del Espectro Autista (TEA). Sus estudios y publicaciones se centran en ofrecer una comprensión profunda y empática de las personas con TEA, así como en brindar estrategias efectivas para su manejo y desarrollo. Attwood aboga por un enfoque holístico e interdisciplinario en el tratamiento del TEA, destacando la importancia de la colaboración entre diferentes profesionales para proporcionar una atención integral y personalizada. Sus investigaciones enfatizan la importancia de la comprensión empática, el apoyo significativo y el enfoque individualizado en el abordaje de las necesidades únicas de las personas con TEA.

Un aspecto de suma importancia a resaltar es que estas intervenciones trascienden el ámbito meramente académico, puesto que incorporan consideraciones cruciales relativas al bienestar emocional y social de los niños.

En este sentido, se busca inculcar y fomentar habilidades como la resiliencia, la empatía y la autorregulación emocional, competencias que revisten una importancia central en el desarrollo integral de los estudiantes.

2.3 Intervención temprana

La Sociedad Argentina de Pediatría (2016) menciona que, debido al constante crecimiento y desarrollo del sistema nervioso durante el período de la primera infancia (05 años) y la gran plasticidad neuronal que presenta, el individuo se vuelve altamente receptivo y sensible a los factores externos, así como también a las intervenciones terapéuticas. Es así que, las intervenciones durante los primeros años son muy valiosas y deben estar centradas en el niño y su entorno, pensando en las múltiples dimensiones que abarcan el autismo y su complejidad, pero sin dejar fuera la particularidad de la persona, sus gustos e intereses (Valdez, 2016).

La intervención temprana en niños con TEA puede tener un impacto significativo en el desarrollo, en la medida en que se centre en las estrategias y programas diseñados para abordar las habilidades sociales, comunicativas

y cognitivas en esta etapa. Las investigaciones han demostrado que cuanto antes se inicie la intervención, mayores son las posibilidades de mejorar las habilidades y el desarrollo de los niños con TEA. El período preescolar es una ventana de oportunidad para abordar estas necesidades de manera efectiva.

Por otra parte la autora Rogers ha abordado el tema de la identificación de síntomas tempranos en el Trastorno del Espectro Autista (TEA) en niños de 3 a 5 años. Es una destacada investigadora y clínica en el campo del TEA y ha realizado investigaciones significativas sobre la detección temprana y el diagnóstico del TEA en la primera infancia.

En su trabajo, Rogers ha destacado la importancia de identificar y comprender los síntomas tempranos del TEA en niños pequeños, centrándose en áreas clave del desarrollo como el comportamiento, la comunicación y el lenguaje. Sus investigaciones han contribuido a la identificación de marcadores

11

tempranos y a la implementación de intervenciones tempranas efectivas para niños con TEA en edades tempranas.

Es importante como primera intervención en niños de los cuales se sospecha en riesgo de autismo, la evaluación clínica del desarrollo, la cual debe hacerse por un equipo interdisciplinario de salud que contemple al niño en su particularidad y con una mirada ecológica del desarrollo. Esto permitirá identificar las competencias que el niño posee en las diferentes áreas del desarrollo (Milla y Mulas, 2009), desde un enfoque integral e interdisciplinar a fin de realizar un diagnóstico temprano y oportuno del autismo.

A partir de esto, se define a la atención e intervención temprana como un servicio de asistencia de carácter preventivo, coordinado e interdisciplinario, orientado a niños hasta la edad de 5 años que se encuentran en riesgo de padecer o poseen alteraciones en el desarrollo.

En este marco, el rol del psicopedagogo/a como parte de los profesionales dedicados a atención e intervención temprana se orienta a la tarea clínica preventiva y reeducativa, tomando un papel fundamental en la medida en que pueda articular esfuerzos con el niño, la familia y las instituciones educativas, promoviendo así un adecuado desarrollo cognitivo y reduciendo o evitando futuras dificultades en la escuela (Areán, 2020).

También otro autor destacado como Barry Prizant que es un destacado autor y profesional en el campo de la intervención temprana en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Su enfoque se centra en la individualidad de cada niño, promoviendo la comprensión profunda de las necesidades y fortalezas de cada niño con TEA. Prizant destaca la importancia de la comunicación social, la regulación emocional y el desarrollo de habilidades adaptativas en niños con TEA. Sus estrategias prácticas y efectivas se centran en apoyar el desarrollo integral de los niños con TEA, brindando herramientas para mejorar su calidad de vida y su capacidad de adaptación. El enfoque de Barry Prizant en la intervención temprana en TEA ofrece una perspectiva única y valiosa que

12

puede enriquecer el marco teórico de investigaciones y prácticas en el campo de la psicopedagogía.

Cabe resaltar que las intervenciones realizadas puedan ser flexibles, de modo de poder adaptarse a cada particularidad, y en ese sentido, deben tener un alto nivel de personalización e individualización. Rivière (1997) sostiene que la psicopedagoga va a ser la mediadora esencial entre el niño con TEA y su familia, por una parte, y el sistema educativo por otra. De este modo, el autor destaca las tareas a realizarse en la valoración psicopedagógica:

1. Recoger información de la familia y de informes anteriores

- . 2. Establecer con el niño una relación adecuada.
3. Valorar de forma estructurada las áreas de cognición, lenguaje, motricidad, capacidad social, etc.
4. Realizar observaciones naturalistas no estructuradas o semiestructuradas en contextos naturales de relación.
5. Establecer contacto directo con otros profesionales que atienden o han atendido al niño.
6. Definir valores psicométricos y la lógica cualitativa del desarrollo del niño.
7. Realizar un análisis funcional de las alteraciones de conducta y conductas positivas.
8. Definir un conjunto de necesidades de aprendizaje.
9. Elaborar un informe preciso, con valoraciones funcionales, análisis de contextos y propuestas educativas.
10. Mantener relaciones con los padres y docentes, en una labor de seguimiento y apoyo.

13

Las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) presentan condiciones que se ven alteradas cualitativamente en el desarrollo social y comunicativo especialmente, y que permanecen a lo largo de toda la vida. Actualmente no existen tratamientos que eliminen esta condición, por lo que la intervención temprana y la escolarización resultan esenciales para estimular y favorecer una condición óptima en el desarrollo de estos niños, potenciando su adaptación al medio social (Castillo, 2017).

En ese sentido, cabe agregar que existen diversos enfoques y estrategias de intervención. A continuación, se presenta una breve descripción de algunos

modelos de intervención empleados en la atención psicoeducativa de niños con TEA (Mulas *et al.*, 2010):

Ivar Lovaas se fundamenta en el Análisis del Comportamiento Aplicado (ABA) como un enfoque terapéutico para el tratamiento de niños con TEA. Es reconocido por su trabajo pionero en el desarrollo y aplicación del ABA, que se basa en la aplicación de principios de aprendizaje y condicionamiento para modificar el comportamiento de los niños/as con TEA. Su enfoque se caracteriza por intervenciones estructuradas y sistemáticas, con objetivos

conductuales claros y estrategias de refuerzo positivo para fortalecer conductas deseables y reducir las no deseadas en niños con TEA.

Se espera que el enfoque de Lovaas con ABA mejore el comportamiento, las habilidades de comunicación, la interacción social y la autonomía de los niños con TEA a través de intervenciones personalizadas y basadas en evidencia. La aplicación clínica de las estrategias derivadas del ABA de Lovaas en entornos clínicos y educativos es esencial para brindar un apoyo efectivo, la integración del enfoque de Lovaas con ABA con otras teorías y enfoques terapéuticos puede ofrecer una intervención integral y personalizada para abordar las necesidades de estos niños de manera holística.

Estas Intervenciones Conductuales, que se basan en enseñar a los niños nuevos comportamientos y habilidades, usando técnicas especializadas

14

estructuradas dentro de los siguientes métodos: Lovaas, ABA, Pivotal *Response Training, Natural Language Paradigm, Incidental Teaching.*

Intervenciones Evolutivas, que implican el estudio del cambio de la conducta en relación con la edad, favoreciendo el desarrollo de los niños que no logran

alcanzar el estándar normativo, tratando de encausar su potencial en aspectos cognitivos, psicomotrices y conductuales. Se pueden mencionar: *Floor Time, Responsive Teaching, Relationship Development Intervention.*

Intervenciones Basadas en Terapias, centradas en la comunicación, estrategias visuales, instrucción con pistas visuales, lenguaje de signos, sistema de comunicación por intercambio de imágenes, historias sociales (*social stories*), dispositivos generadores de lenguaje, comunicación facilitada, entrenamiento en comunicación funcional.

Intervenciones Sensoriomotoras, de entrenamiento en integración auditiva, integración sensorial.

Intervenciones Basadas en la Familia, orientadas al trabajo con las familias,

dando entrenamiento sobre las estrategias que se implementan en el contexto familiar para favorecer el desarrollo de sus hijos con TEA. Por ejemplo, Programas PBS (*FamilyCentred Positive Behaviour Support Programs*), Programa Hanen (*More than Words*).

Intervenciones Combinadas, basadas en la combinación de métodos evolutivos y conductuales. Por ejemplo, Modelo SCERTS, Modelo TEACCH, Modelo Denver, Modelo LEAP.

En síntesis, las intervenciones psicopedagógicas se erigen como un pilar fundamental en la edificación de entornos educativos inclusivos y en el apoyo al crecimiento y desarrollo de la infancia. Su efectiva implementación requiere de un enfoque profundamente individualizado y de una estrecha colaboración interdisciplinaria entre educadores, psicopedagogos y demás profesionales afines. El objetivo último es garantizar que cada niño, independientemente de sus particularidades, tenga la oportunidad de desplegar plenamente su potencial tanto en el ámbito académico como en el emocional.

3. CAPÍTULO II:

METODOLOGÍA

3.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué intervenciones se llevan a cabo desde el campo de la psicopedagogía en los niños del nivel preescolar ante un diagnóstico de TEA?

3.2 OBJETIVOS:

General: Identificar y describir las intervenciones que se llevan a cabo desde el campo de la psicopedagogía en los niños de nivel preescolar ante un diagnóstico de TEA

Específicos:

- 1) Describir los modos de abordaje psicopedagógicos que se llevan a cabo con niños de preescolar con diagnóstico del Espectro Autista (TEA).
- 2) Indagar sobre las estrategias de evaluación utilizadas en el campo de la psicopedagogía para identificar las necesidades y fortalezas de los niños con (TEA) en edad preescolar.
- 3) Determinar cuáles son los lineamientos o ejes desde el cual se rigen para el trabajo psicopedagógico con otros profesionales.

3.3 ENFOQUE METODOLÓGICO

En el marco de la presente investigación, hemos adoptado un enfoque metodológico cualitativo. Siguiendo la orientación de Sampieri (2014), las investigaciones cualitativas se caracterizan por abordar cuestiones de investigación que poseen una gran relevancia, y estas preguntas e hipótesis

pueden desarrollarse antes, durante o después de la recolección y análisis de datos. Además, la investigación cualitativa implica la adhesión a concepciones

filosóficas y científicas específicas, así como métodos peculiares para la recopilación y el análisis de datos, lo que da lugar a un lenguaje metodológico distintivo.

En el ámbito de esta investigación, nuestros objetivos y temas de estudio se enfocan en comprender el significado de la experiencia humana, lo que se conoce como fenomenología, y en la interpretación

de las acciones en su contexto, lo que se relaciona con la hermenéutica. En este tipo de investigación, los testimonios orales de los sujetos se convierten en la principal fuente de información utilizada por los investigadores para descubrir la estructura de los significados y arrojar luz sobre la comprensión de las acciones. Desde una perspectiva interpretativa o hermenéutica, nos interesa revelar las interpretaciones subyacentes a los fenómenos y comprender estas interpretaciones en función de los contextos de referencia.

El método fenomenológico, tal como lo destacan Buendía y sus colaboradores (1998), caracteriza un enfoque filosófico que se centra en la descripción de las vivencias humanas. Las investigaciones en esta línea buscan profundizar en la representación del mundo, poniendo énfasis en la descripción de la presencia del ser humano en el mundo y, al mismo tiempo, la presencia del mundo en el ser humano. Por lo tanto, empleamos un lenguaje descriptivo con el propósito de hacer evidente la experiencia humana a través de la reflexión y así desvelar las formas auténticas y genuinas de los pensamientos individuales.

La acción indagatoria en esta metodología se mueve de manera dinámica en ambas direcciones: entre los hechos y su interpretación. Este proceso puede describirse como "circular", ya que la secuencia no siempre es idéntica y varía en cada estudio. En consecuencia, la investigación cualitativa se concentra en comprender los fenómenos al explorarlos desde la perspectiva de los participantes en su entorno natural y en relación con su contexto específico.

Esto implica profundizar en sus puntos de vista, interpretaciones y significados, como subraya Sampieri y su equipo (2014).

En resumen, esta investigación cualitativa se basa en un enfoque hermenéutico-fenomenológico, que busca comprender los fenómenos desde la perspectiva de los participantes, utilizando testimonios orales como

principal fuente de datos para arrojar luz sobre la experiencia humana y las interpretaciones subyacentes en su contexto.

3.4 DISEÑO Y ALCANCE DE LA INVESTIGACION

El diseño de la presente investigación es de tipo no experimental, en tanto no se manipulan variable, sino que se observan los fenómenos tal cual se dan en su contexto natural para luego ser analizados (Sampieri, 2019)

Los estudios de diseños no experimentales se caracterizan por observar situaciones ya existentes donde la variable independiente ya no puede influir sobre ellas porque ya sucedieron.

Además, se trata de un diseño de tipo transversal (Sampieri, 2019), debido a que se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único o momento dado.

El alcance de la investigación es de tipo descriptivo (Sampieri, 2019), ya que no se pretende explicar relaciones en termino de causa y efecto, ni generalizar resultados a la totalidad de la población, sino caracterizar y describir la singularidad de fenómenos, situaciones, contexto y sucesos.

3.5 PARTICIPANTES

Intervendrán de este estudio 15 profesionales Psicopedagogos de un Centro Terapéutico de gestión privada de la Ciudad de Salta. Sus edades estarán comprendidas entre los 25 y 57 años. Su formación académica era de nivel universitario y terciario.

3.6 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para relevar los datos se utilizaron entrevistas semiestructuradas

individuales (Sampieri, 2019) Este tipo de entrevista se caracteriza por ser una técnica común en la investigación cualitativa. La entrevista a través de preguntas dirigidas al representante busca establecer situaciones de conversación, que nos permite descubrir acontecimientos y dimensiones subjetivas de los sujetos, así como las creencias, pensamientos y valores.

La entrevista estuvo formada por 28 preguntas guías, (se adjunta modelo en anexo) con flexibilidad para poder reformular, añadir u omitir preguntas en función de las respuestas de los participantes.

3.7 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

En la fase de procedimiento de la recolección de datos, se llevó a cabo un proceso que comenzó con el establecimiento de una sólida base. Inicialmente, se estableció contacto con el Centro pertinente y se gestionó la solicitud de autorización por parte de las autoridades correspondientes. Una vez que esta autorización fue concedida, se procedió a organizar encuentros presenciales con cada uno de los profesionales participantes.

Durante estos encuentros, se proporcionó a los profesionales una explicación detallada de la modalidad de la entrevista que se llevaría a cabo, así como de la estricta confidencialidad que se mantendría en todo momento. Cabe destacar que se utilizó un modelo de consentimiento informado, el cual se adjunta en el Anexo de este trabajo, para garantizar que los profesionales entrevistados estuvieran plenamente informados y consintieran en participar en la investigación de manera voluntaria.

En cuanto a los recursos empleados en el proceso de recolección de datos, se

utilizaron dos enfoques complementarios. El primero fue la realización de grabaciones de audio de las entrevistas con los profesionales. Este enfoque permitió capturar de manera precisa las respuestas y expresiones de los entrevistados, garantizando que no se perdiera ningún detalle importante durante la transcripción posterior de las entrevistas.

El segundo enfoque utilizado fue la toma de notas durante las entrevistas. Si bien las grabaciones de audio proporcionaron un registro detallado, tomar notas en tiempo real brindó la oportunidad de resaltar aspectos clave de las respuestas de los profesionales. Además, las notas fueron útiles para registrar observaciones y detalles no capturados en las grabaciones de audio.

3.8 ANÁLISIS DE DATOS

La estrategia de análisis de contenido utilizada es de tipo cualitativa. Se utilizó el criterio de selección temático para la separación de unidades, mediante un proceso deductivo en el que las categorías fueron establecidas previamente y construidas a partir de los objetivos específicos. En cuanto a la estrategia de

síntesis y agrupamiento corresponde a matrices. Se diseñó una matriz por cada

categoría de análisis, con columnas en las que se evidenciaban subcategorías y categorías., que permite agrupar y clasificar la información obtenida.

Tabla: sistema de categorías y subcategorías

CATEGORIA	SUBCATEGORIA
Abordajes psicopedagógicos	<ul style="list-style-type: none">● Abordaje conductual● Abordaje en la Comunicación y lenguaje● Abordaje social y emocional● Abordaje cognitivo

	<ul style="list-style-type: none"> ● Evaluación del desarrollo
--	---

Estrategias de evaluación para identificar necesidades y fortalezas	<ul style="list-style-type: none"> ● Evaluación del lenguaje y la comunicación ● Evaluación de habilidades sociales ● Evaluación cognitiva
Lineamientos o ejes con otros profesionales	<ul style="list-style-type: none"> ● Comunicación y coordinación con profesionales ● Planificación y seguimiento de intervenciones ● Coordinación con la familia y el equipo terapéutico ● Coordinación con el equipo educativo

4. CAPÍTULO III:

RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados obtenidos a partir de las entrevistas realizadas. La información se encuentra organizada en función de las categorías y subcategorías de los análisis planteados.

ABORDAJE PSICOPEDAGÓGICO

En relación al primer objetivo específico centrado en describir los modos y abordaje psicopedagógicos utilizados por los profesionales en el trabajo con niños del espectro autista (TEA), se puede analizar que existe consenso entre

los entrevistados en cuanto al abordaje, los métodos de trabajo, los enfoques y las técnicas a implementar.

21

Respecto a los criterios y características para identificar los síntomas tempranos en TEA, se revela la complejidad y la diversidad de esta condición neurobiológica. Los profesionales indagados destacan y concuerdan que este trastorno supone la afectación de habilidades fundamentales:

“El TEA afecta áreas clave del desarrollo, incluidas las habilidades de comportamiento, comunicación y lenguaje”. (Entrevista 7)

Este aspecto mencionado por los entrevistados puede relacionarse con la teoría de Roger (2005), quien destaca que estas alteraciones cerebrales generan desafíos en múltiples áreas. La condición es denominada “espectro” debido a su gran heterogeneidad, lo que implica una amplia variedad de perfiles con diferentes intensidades de síntomas. Cada individuo en el espectro presenta una combinación única de síntomas, siendo las alteraciones centrales la comunicación y el lenguaje, junto con patrones de comportamiento restrictivo y repetitivo en algunos casos. Estas características provocan desafíos en la interacción social y en la comunicación, tanto verbal como no verbal. Generalmente, la comunicación se ve limitada porque los dos tipos de lenguaje no suelen integrarse de manera efectiva, lo que repercute en la interacción comunicativa.

Asimismo, algunos profesionales consultados mencionan que *trabajan con otras áreas como ser la conducta, la flexibilidad y la organización*. Al abordar estas múltiples áreas de intervención de manera integral y personalizada, se busca promover y desarrollar habilidades sociales, emocionales y cognitivas, así como fomentar la autonomía y calidad de vida de los sujetos. Algunos enfoques terapéuticos comunes para personas con TEA incluyen la terapia conductual, la terapia ocupacional para mejorar la flexibilidad y las habilidades motoras, y estrategias de organización que buscan facilitar la estructuración de tareas y rutinas.

En cuanto a las herramientas teóricas y prácticas

utilizadas para trabajar con niños TEA, los entrevistados destacan en general la importancia de que las intervenciones de los profesionales impliquen una diversidad de herramientas a

22

fin de responder a los requerimientos de cada sujeto, basadas y fundamentadas en el conocimiento científico:

“Es esencial implementar una variedad de herramientas para satisfacer las necesidades específicas de cada niño, como así también mencionan la importancia de utilizar intervenciones respaldadas por evidencia científica y probadas por investigaciones”. (Entrevista 4)

Entre estas herramientas se encuentra la Terapia Conductiva Conductual (TCC), el Análisis Aplicado de Comportamiento (ABA), enfoques naturalistas y la Evaluación de Bender.

Esto coincide con lo expuesto por Ivar Lovaas (2015), quien plantea que la TCC se enfoca en analizar y modificar el comportamiento, centrándose en

promover conductas adaptativas y positivas. Por otro lado, el ABA se basa en intervenciones estructuradas y sistemáticas para fortalecer conductas deseables y reducir las no deseadas. Los enfoques naturalistas se centran en las preferencias individuales del niño, aprovechando contextos cotidianos para fomentar la interacción social y el aprendizaje significativo. Además, la Evaluación de Bender es una herramienta gráfica útil para evaluar la percepción visual y las habilidades motoras en niños pequeños con TEA. Combinando estas herramientas, se busca ofrecer una intervención personalizada y completa para abordar las necesidades individuales de cada niño con TEA. De igual modo, se utilizan herramientas como el Análisis ABC del Comportamiento, el Apoyo Conductual Positivo y técnicas para enseñar nuevas conductas, con el objetivo de comprender los patrones de comportamiento, fomentar conductas adaptativas y promover un aprendizaje efectivo de nuevas habilidades. Esta combinación de herramientas teóricas y prácticas en la clínica garantiza un enfoque integral y centrado en las

necesidades únicas de cada niño con TEA.

Al implementar estas herramientas de manera integral y personalizada, se

busca evaluar y comprender las conductas de los niños con TEA, identificar las funciones subyacentes de su comportamiento, y trabajar en la enseñanza de

23

nuevas conductas adaptativas. La singularidad de cada paciente requiere adaptar las técnicas y enfoques de intervención para garantizar un enfoque

terapéutico efectivo y centrado en las necesidades específicas de cada niño.

Asimismo, se pudo evidenciar, según lo manifestado por los entrevistados, que los profesionales elaboran objetivos de tratamiento, y al respecto, uno de ellos señala:

Es fundamental enfocarse en trabajar en las funciones que puedan estar limitadas en los pacientes con autismo y en identificar el nivel de apoyo que necesitan. Antes de avanzar hacia otros aspectos, considero importante establecer bases sólidas en habilidades como el contacto visual, la capacidad de seguir rutinas y la comunicación verbal. Estas habilidades fundamentales sientan las bases para un progreso efectivo en otras áreas del desarrollo (Entrevistado 3).

En relación a las producciones de Reynoso y Rangel (2017) es esencial realizar una evaluación exhaustiva del perfil individual de cada niño; en primer lugar, se deben identificar las funciones descendidas, como la atención, la comunicación, la interacción social y la flexibilidad cognitiva, las cuales sirven

de base para establecer objetivos terapéuticos específicos y centrados en las necesidades del niño.

Además, es crucial evaluar el nivel de apoyo que el paciente requiere para

desenvolverse de manera funcional en su entorno, tanto en el hogar como en la

escuela, fundamental para favorecer su desarrollo y autonomía.

Otro aspecto importante es priorizar el trabajo en habilidades funcionales y relevantes para la vida diaria del paciente, como la atención conjunta, flexibilidad cognitiva, habilidades sociales, comunicación y lenguaje, así como el uso de sistemas alternativos de comunicación.

Es fundamental establecer objetivos terapéuticos claros y alcanzables a corto y largo plazo, dividiéndolos en metas específicas y medibles para monitorear el progreso del paciente de manera efectiva.

24

Por último, se destaca la importancia de la colaboración entre diferentes profesionales, como psicólogos, neurólogos y terapeutas especializados, garantiza una atención integral y personalizada para cada niño (Toledo 2018)

ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN PARA IDENTIFICAR NECESIDADES Y FORTALEZAS

En relación al segundo objetivo específico de investigación, que busca indagar las estrategias de evaluación utilizadas en el campo de la psicopedagogía para identificar las necesidades y fortalezas de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en edad preescolar, se revela un panorama detallado y multifacético de las habilidades y desafíos de estos niños

En el proceso de evaluación de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), los profesionales emplean una variedad de estrategias específicas para comprender a fondo las habilidades y necesidades de cada niño. Estas estrategias de evaluación se dividen en subcategorías que abordan distintos aspectos del desarrollo y funcionamiento del niño con TEA, permitiendo así obtener una visión integral de su perfil.

La evaluación del desarrollo cognitivo se enfoca en explorar habilidades como la atención, la memoria, el razonamiento y la resolución de problemas para comprender el nivel intelectual del niño. Por otro lado, la evaluación del desarrollo del lenguaje y la comunicación busca analizar la capacidad

de comunicación verbal y no verbal del niño, así como su comprensión del lenguaje y sus habilidades expresivas.

Las estrategias de evaluación también incluyen la evaluación de las habilidades sociales, que se concentra en la interacción social del niño, su capacidad para interpretar y expresar emociones, y participar de forma adecuada en contextos sociales. La evaluación del comportamiento y las habilidades adaptativas analiza la conducta del niño en diferentes entornos, así como su capacidad para realizar tareas cotidianas de manera independiente.

25

Asimismo, la evaluación del desarrollo motor se centra en explorar las habilidades motoras gruesas y finas del niño, su coordinación y equilibrio, con el objetivo de comprender su desarrollo físico y su capacidad para participar en actividades físicas.

Estas subcategorías de estrategias de evaluación permiten a los profesionales obtener una imagen detallada de las fortalezas y desafíos de cada niño con TEA. Esta información es fundamental para diseñar intervenciones personalizadas y efectivas que apoyen su desarrollo integral y promuevan su bienestar en diversos aspectos de su vida.

Respecto de la evaluación integral, los profesionales consultados en general acuerdan en su importancia:

Es fundamental realizar una evaluación integral y personalizada del desarrollo en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) (Entrevista 7)

Este tipo de evaluación es destacada también por Rivière (1997). En tal sentido, cabe resaltar que este enfoque multidimensional implica considerar dimensiones como la comunicación, la interacción social, la imaginación y los comportamientos repetitivos.

De igual manera, desde la perspectiva de la evaluación psicopedagógica en niños con TEA, se destaca la complejidad de este proceso, que abarca observaciones directas en entornos naturales, entrevistas con diversas partes involucradas y la utilización de pruebas adaptadas a las

características

individuales de cada niño. La participación activa de las familias es esencial en todo el proceso, permitiendo diseñar intervenciones personalizadas que aborden de forma específica las necesidades únicas de cada niño.

Es crucial diferenciar entre el diagnóstico y el perfil, ya que el primero busca

identificar la presencia de un trastorno específico, mientras que el segundo se enfoca en una descripción detallada de las capacidades y características del niño. La evaluación psicopedagógica va más allá de las pruebas estándar,

26

adaptándose al niño y enfatizando la observación como un pilar fundamental para comprender su aprendizaje y funcionamiento.

Al adaptar las estrategias de evaluación a las particularidades de cada niño con TEA en edad preescolar, se logra obtener información detallada y precisa sobre sus necesidades y fortalezas. Esta base sólida permite desarrollar intervenciones personalizadas dirigidas a áreas específicas que requieran apoyo, promoviendo así el desarrollo de habilidades adaptativas.

Las intervenciones deben ser progresivas y considerar las necesidades, fortalezas y debilidades individuales de cada niño. La adaptabilidad y la variabilidad en las intervenciones son fundamentales, ya que cada niño es único y se desenvuelve en un entorno particular. En consecuencia, las estrategias de evaluación y tratamiento deben ajustarse a las características específicas de cada niño para brindar un apoyo efectivo y significativo en su desarrollo. (Baño 2016)

LINEAMIENTOS O EJES CON OTROS PROFESIONALES

Tomando como referencia el tercer objetivo específico, que busca determinar los lineamientos o ejes desde los cuales se rigen los profesionales

psicopedagogos en su trabajo con otros profesionales en la atención a niños de 3 a 5 años con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), se pudo identificar varios lineamientos basados en las opiniones de las psicopedagogas entrevistadas.

Con respecto a la subcategoría comunicación y coordinación con otros profesionales, existe un consenso en cuanto a la respuesta, destacando que:

“las terapeutas del centro trabajan en equipo de forma coordinada y efectiva para brindar una atención integral a los pacientes. La colaboración entre psicomotricista, psicóloga, fonoaudióloga y la MAI permite abordar las necesidades de cada niño de manera completa. A

27

través de una comunicación constante y el intercambio de información se fortalece el enfoque interdisciplinario y se impulsa el progreso de los pacientes. Esta colaboración interprofesional contribuye a mejorar la calidad de la atención y a obtener resultados positivos en su desarrollo y bienestar” (Entrevistado 4)

La afirmación de los entrevistados puede pensarse a la luz de la perspectiva de Attwood (2007) que destaca la importancia de adoptar un enfoque multidisciplinario y colaborativo. La cooperación entre profesionales de diferentes campos enfatiza la importancia de un enfoque holístico y centrado en el paciente. A su vez permite crear un ambiente de trabajo en equipo que favorece el progreso y el bienestar de los pacientes.

En cuanto a la subcategoría de la planificación y seguimiento de intervenciones en el ámbito del Trastorno del Espectro Autista (TEA), es fundamental establecer estrategias efectivas y coherentes para garantizar el progreso y el bienestar de los pacientes.

A continuación, la siguiente cita resalta la perspectiva de varios de los profesionales, la importancia de un enfoque individualizado de sus pacientes TEA *“Es crucial seguir un enfoque individualizado y*

comprendido para apoyar su desarrollo. Es necesario llevar a cabo una evaluación detallada para conocer sus fortalezas y áreas de necesidad. Esto implica observar su comportamiento, evaluar su comunicación y comprensión, así como entender su interacción social y habilidades cognitivas. A partir de esta evaluación, se establecen metas específicas y alcanzables que se adaptan a las necesidades únicas del niño. A partir de esta evaluación, se elabora un plan de intervención personalizado que se enfoca en áreas fundamentales como la comunicación y las habilidades sociales. Durante la implementación de este plan, se requiere paciencia, consistencia y el uso de técnicas interactivas que refuercen los comportamientos positivos del niño. Es esencial mantener un seguimiento continuo y colaborar estrechamente con otros

28

profesionales para evaluar el progreso del niño y brindar un apoyo integral” (Entrevista 1,3 y 6.)

Las ideas descritas coinciden nuevamente con Attwood, quien enfatiza la importancia de adaptar las intervenciones a las necesidades únicas de cada niño, centrándose en áreas como la comunicación y las habilidades sociales. Asimismo, señala la necesidad de la paciencia, la consistencia y el uso de técnicas interactivas para reforzar los comportamientos positivos del niño. La colaboración estrecha con otros profesionales y el seguimiento continuo del progreso son pilares fundamentales en el enfoque de Attwood para apoyar el desarrollo de niños con TEA. Su enfoque está centrado en el niño y en su desarrollo individualizado refleja la importancia de una intervención personalizada y adaptada a las necesidades específicas de cada niño.

Finalmente, respecto a las subcategorías de coordinación con la familia y el equipo educativo, varios profesionales señalan, importancia de la comunicación y colaboración estrecha con las familias y los entornos escolares de los niños

con Trastorno del Espectro Autista (TEA); a modo ilustrativo, destacamos la siguiente cita:

Se menciona que la familia es fundamental en el proceso de intervención, planificando reuniones regulares y brindando orientación y apoyo continuo. Además, se resalta la necesidad de trabajar en conjunto con los jardines o escuelas, asegurando una interdisciplina efectiva para abordar las necesidades educativas y de desarrollo de los niños con TEA, involucrando al equipo de orientación escolar para diseñar planes educativos individualizados. La coordinación entre todos los actores involucrados es crucial para garantizar un abordaje integral y personalizado que favorezca el desarrollo y el bienestar de los niños con TEA en diferentes entornos” (Entrevistado 7).

En síntesis, las diferentes profesionales coinciden que las ventajas de la intervención temprana en niños con TEA, por su gran significatividad:

29

“Entre las ventajas se destacan las mejoras en el desarrollo de habilidades sociales, comunicativas y cognitivas, lo que impacta positivamente en su desarrollo general. Además, la intervención temprana promueve la adaptabilidad de los niños al enseñarles estrategias para enfrentar desafíos específicos, lo que les permite adaptarse mejor a diferentes entornos y situaciones. Asimismo, la intervención temprana brinda un importante apoyo a las familias al proporcionarles orientación y herramientas para comprender las necesidades de sus hijos y apoyar su desarrollo” (Entrevista 3)

Estos hallazgos subrayan la relevancia de la intervención temprana en niños con TEA y su impacto positivo en el desarrollo de habilidades y en el bienestar general de los niños y sus familias. Este análisis podría ser de gran utilidad para investigaciones futuras en el campo de la psicopedagogía y la intervención temprana en TEA.

Finalmente, Prizant (2003) destaca varias ventajas de la intervención temprana en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Entre estas ventajas se encuentran el desarrollo de habilidades comunicativas, el fomento de la socialización, la estimulación del desarrollo cognitivo y el apoyo a la autonomía de los niños en esta etapa crucial de su desarrollo. Estas ventajas resaltan la importancia de la intervención temprana en niños con TEA en edades tempranas, ya que contribuye de manera significativa al desarrollo integral de los niños, fortaleciendo sus habilidades comunicativas, sociales, cognitivas y fomentando su autonomía.

5. CONCLUSIONES

A partir del trabajo realizado, se destacan diversas reflexiones en forma de conclusiones que emergen del objetivo general que ha sido norte del proceso de investigación, el cual hace alusión a *identificar y describir las intervenciones psicopedagógicas en niños de nivel preescolar con TEA*, se centra en comprender las estrategias y enfoques utilizados en este campo para apoyar el desarrollo y bienestar de los niños con TEA en la etapa preescolar. Este objetivo busca analizar los diferentes abordajes utilizados por los profesionales de la psicopedagogía, así como identificar las herramientas y técnicas específicas empleadas para mejorar las habilidades de comunicación, interacción social, conducta y adaptación en estos niños.

Teniendo en cuenta lo expuesto en las entrevistas y después de un minucioso

análisis de las intervenciones psicopedagógicas en niños de preescolar con Trastorno del Espectro Autista (TEA), se desprenden valiosas reflexiones que trascienden la mera descripción de abordajes y estrategias. Es esencial reconocer la singularidad de cada niño con TEA y la importancia de implementar estrategias personalizadas que se centren en las áreas fundamentales para su desarrollo integral. La comunicación, el lenguaje, las relaciones sociales, la conducta y la flexibilidad son pilares sobre los que se construyen las intervenciones, brindando un enfoque holístico que atienda las necesidades específicas de cada niño.

En este contexto, la colaboración interdisciplinaria se establece como un componente indispensable en el éxito de las intervenciones psicopedagógicas. La participación activa de la familia y del entorno educativo se revela como un factor determinante en el proceso de intervención, fortaleciendo los resultados y garantizando la continuidad de los avances logrados. La individualización de las intervenciones, adaptadas a las particularidades y potencialidades de cada niño, se erige como una práctica guiada por la inclusión, la diversidad y la equidad en el tratamiento del TEA en el nivel preescolar.

31

Tomando como referencia el discurso de los entrevistados es preciso mencionar que la adopción de un enfoque psicoeducativo integrador emerge

como una estrategia eficaz para fomentar un aprendizaje funcional y adaptable en los niños con TEA. Este enfoque no solo busca potenciar el desarrollo cognitivo y emocional de los niños en edad preescolar, sino que también apunta a impulsar su bienestar general y su capacidad de adaptación a

diferentes entornos y situaciones. La promoción de un aprendizaje significativo y sostenible que trascienda el ámbito preescolar se establece como un objetivo central en la intervención psicopedagógica de niños con TEA.

Así mismo, en cuanto el abordaje del autismo, es crucial reconocer la diversidad de capacidades y desafíos que experimentan los niños con

esta

condición. Desde aquellos con habilidades autónomas hasta los que enfrentan dificultades significativas en múltiples aspectos, las intervenciones deben orientarse a mitigar estas dificultades y potenciar un desarrollo integral que

promueva la autonomía y la participación activa en la sociedad. La combinación de la observación clínica detallada, la inclusión social y un enfoque interdisciplinario se destacan como elementos centrales en la atención personalizada de las necesidades específicas de cada niño con TEA.

Por lo expuesto, al reflexionar sobre los límites identificados en la investigación, se reconoce la importancia de abordar de manera más detallada los aspectos metodológicos y prácticos que pueden influir en la efectividad de las intervenciones psicopedagógicas en niños con TEA en el nivel preescolar.

Ahora bien la principal limitación que se hizo presente durante el proceso de investigación tiene que ver con la escasa bibliografía encontrada sobre el

trabajo psicopedagógico y su relación con las intervenciones psicopedagógicas en edad preescolar con diagnóstico del Espectro Autista. Tal aspecto significó la imposibilidad de incorporar aportes que posiblemente servirían a modo de enriquecer y profundizar el análisis planteado. También surgieron dificultades

en el proceso de las entrevistas con los profesionales debido a la disposición horaria de los mismos. Muchos de ellos contactados tenían agendas muy ocupadas, lo que resultó en dificultades para coordinar tiempos y fechas que

32

fueran convenientes para ambas partes. Sin embargo, esta limitación también tuvo un impacto favorable ya que la necesidad de ser selectivos con los entrevistados nos permitió enfocarnos en aquellos profesionales cuya experiencia y conocimientos eran más relevantes para nuestra investigación,

garantizando así la calidad y pertinencia de la información recabada.

A partir de nuestro trabajo, se abren varias posibles líneas de

investigación. Algunas áreas de interés podrían incluir la exploración de nuevas tecnologías aplicadas a la intervención psicopedagógica en TEA, el estudio de estrategias de intervención más específicas y personalizadas, y la evaluación del impacto a largo plazo de las intervenciones en el desarrollo cognitivo y social de los niños con TEA. Estas líneas de investigación podrían generar nuevos conocimientos y enfoques prácticos para mejorar la calidad de vida y el bienestar de los niños con TEA.

Los aportes de este trabajo a la psicopedagogía son múltiples y trascienden solamente la descripción de intervenciones. Este estudio contribuye a la ampliación del conocimiento sobre las estrategias efectivas en la intervención psicopedagógica en niños con TEA en nivel preescolar, promoviendo la implementación de enfoques individualizados y colaborativos para maximizar el desarrollo infantil. La comprensión de estas conclusiones implica reconocer la importancia de la personalización, la colaboración interdisciplinaria y el enfoque integral en la atención a niños con TEA, destacando la necesidad de abordajes inclusivos y centrados en el niño para mejorar su calidad de vida y bienestar general

Para comprender las conclusiones arribadas en nuestra investigación, es fundamental reconocer la importancia de la evaluación individualizada, la implementación de intervenciones basadas en evidencia y la colaboración interdisciplinaria en la atención a niños con TEA. Al centrarnos en abordajes personalizados y holísticos, podemos fortalecer el apoyo brindado a los niños y promover su desarrollo en todas las áreas relevantes. Las conclusiones obtenidas reflejan el compromiso con una atención integral y centrada en el niño que busca mejorar su calidad de vida y bienestar general.

6. REFERENCIAS

Aguirre Barco, P.; Álvarez Pérez, R.; Angulo Domínguez, M. C. y Prieto Díaz, I.

(2008). Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de trastornos generales del desarrollo. *Consejería de Toledo Jarabo, Lydia Innovaciones metodológicas para una Educación Inclusiva: 233254 252*. Educación de la Junta de Andalucía y Dirección General de Participación e Innovación Educativa: Andalucía, España. ISBN: 9788469181256. <http://www.juntadeandalucia.es/educación/webportal/ishareservlet/content/36338ca471b54bd78736f2098ef27f69>.

Arean (2020). *Intervenciones tempranas en los Trastornos del Espectro Autista desde el rol psicopedagógico. (Trabajo final para la Licenciatura en Psicopedagogía)*. Universidad Nacional de San Martín.

Arean, B. (2020). *Intervenciones tempranas en los Trastornos del Espectro Autista desde el rol psicopedagógico*. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de General San Martín.

Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM5*. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría.

Attwood, T. (2007). *The complete guide to Asperger's syndrome*. Jessica Kingsley Publishers.

Baños (2016) *Propuesta de intervención Psicopedagógica para un alumno con Trastorno del Espectro Autista*. Universidad Internacional de la Rioja Facultad de Educación.

Castillo, N. V. (2017). Intervención Psicoeducativa a un Alumno con Trastorno del Espectro Autista en Edad Tardía. *Perspectivas Docentes*, 28(63).

García, M. (2020). Acompañar la inclusión escolar. *Acompañar la inclusión escolar*, 1128.

Ginestar, J. (2019). *El aprendizaje en el Nivel Inicial de niños con TEA Trastorno Espectro Autista (Trabajo final de graduación. PIA)*. Universidad Siglo 21

Google académico (scholar google)

Hernández, R., Fernández Collado, C. Baptista Lucio, P. (2006).

Metodología de la investigación. McGrawHill

https://www.uca.ac.cr/wp_content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf

<https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/bitstream/handle/ues21/16983/GINESTAR>

Johana Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Klin, A., Klaiman, C., & Jones, W. (2015). Rebajar la edad de diagnóstico del autismo: la neurociencia del desarrollo social afronta un importante problema de salud pública. *Rev Neurol*, 60(1), S311.

Mendoza, K. (2021). *Intervenciones psicopedagógicas y participaciones complementarias en el trastorno del espectro autista. Revisión documental* (Bachelor's thesis, PsicologíaVirtual). <http://hdl.handle.net/10823/6601>

Milla, M.G. y Mulas, F. (2009). Atención temprana y programas de intervención específica en el trastorno del espectro autista. *Revista de Neurología*. España.

Mulas, F., RosCervera, G., Millá, M., Etchepareborda, M., AbadMas, L., & Téllez de Meneses, M. (2010). Modelos de intervención en niños con autismo. *Neurología*, 50(3), 577-584.

Organización Mundial de la Salud. (2021). Trastornos del espectro autista.

<https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/autismspectrum-disorders>.

Pié Balaguer, A. (2015). *Diversidad(eS): discapacidad, altas capacidades intelectuales y trastornos del espectro autista*. Editorial UOC. <https://elibro.net/es/ereader/poligran/57771?page=74>.

Prizant, B. M., Wetherby, A. M., Rubin, E., & Laurent, A. C. (2003). Título del libro: Subtítulo. Editorial.

Rivière, A. (1997). *Desarrollo normal y Autismo (1/2)*. Universidad Autónoma de Madrid.

Sociedad Argentina de Pediatría (2017). Guía para el seguimiento del desarrollo infantil en la práctica pediátrica. Comité de desarrollo y crecimiento. *Arch Argent Pediatr*, 115(3), 304. https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_guiaparael_seguimientodeldesarrolloinfantilenlapracticapediatrica68.pdf.

Tallis, J. (2012). *Los trastornos del espectro autista: aportes convergentes*.

Miño y Dávila. <https://elibro.net/es/ereader/poligran/42078?page=100>.

Toledo Jarabo, L. (2018). Aproximación a la intervención educativa en estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) mediante el Modelo Denver de atención temprana (ESDM). *Innovaciones metodológicas para una Educación Inclusiva*, 122.

Valdez, D. (2018). *Autismos. Estrategias de intervención entre lo clínico y lo educativo*. Paidós.

Valeta Mendoza, K. T. (2021). *Intervenciones psicopedagógicas y participaciones complementarias en el trastorno del espectro autista. Revisión documental*. [Tesis de grado]. Psicología virtual.

Velasco, A. (2020). *Las adaptaciones curriculares para los niños con autismo en el nivel inicial* (Master's thesis, Ecuador: Latacunga: Universidad Técnica de Cotopaxi (UTC). <http://repositorio.utc.edu.ec/handle/27000/5965>

Zambrano, R., Orellana, M. (2018). *Actitudes de los docentes hacia la inclusión escolar de niños con autismo*. *Revista Kilkana Sociales*, 2, 3948, https://doi.org/10.26871/killkana_social.v2i4.296

*INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ENTREVISTAS
SEMIESTRUCTURADAS*

1. ¿Cuál es su nombre?
2. ¿Cuántos años tienes?
3. ¿Hace cuantos te recibiste?
4. ¿Cuál es su formación profesional?
5. ¿Hace cuánto trabajas en este centro?
6. ¿Hace cuánto trabaja con niños con diagnóstico del espectro autista? 7.
¿Qué entiende por Tea? ¿Hay algún criterio o característica en común que identifique síntomas tempranos de tea?
8. ¿Qué comprensión tiene acerca de cómo los niños en edad preescolar o nivel inicial pueden experimentar el Trastorno del Espectro Autista y cuáles podrían ser sus necesidades particulares en el entorno educativo?
9. ¿Qué herramientas teóricas, prácticas, concretas implementas a la hora de trabajar en la clínica con niños TEA?
10. ¿Podrías describir el camino, pasos, métodos al momento de asumir y trabajar con un niño TEA de preescolar recién diagnosticado?
11. ¿Con los niños de entre 3 y 5 años que trabajo realiza específicamente?
¿Qué área trabajas y por qué?
12. Respecto a que tomas la decisión de realizar ese trabajo.
13. ¿En la elaboración de objetivos de tratamiento, ¿cuáles son los aspectos más críticos para considerar al evaluar el perfil individual de un paciente, como los hitos del desarrollo y la edad cronológica, para asegurar un enfoque efectivo en la intervención?
14. ¿Qué formación se requiere de un profesional psicopedagogo para llevar adelante una intervención con niño TEA?
15. ¿Al trabajar con niños y tener un diagnóstico específico de TEA, de qué modo lleva a cabo sus intervenciones? Podría describir esas intervenciones. Así mismo la intervención que lleva adelante, se

ampliar dicho encuadre.

16. ¿Al momento de intervenir de qué modo interviene? Podría ejemplificar
17. ¿De qué manera registras o evalúas el progreso o trabajo del niño TEA durante las intervenciones?
18. ¿Ofrecen intervenciones tempranas a niños en su primera infancia?
¿Utilizan alguna referencia teórica metodológica para estas intervenciones? ¿Cuáles?
19. ¿Qué estrategias lleva adelante para desarrollar las habilidades en la comunicación, lo social, el lenguaje
20. ¿Qué entiende por evaluación psicopedagógica? ¿Qué se busca un diagnóstico o un perfil, en qué radicaría la diferencia entre ambos conceptos?
21. En cuanto a la evaluación ¿quién la realiza? ¿En conjunto con quién?
22. Más allá de la evaluación y el diagnóstico de TEA, puede existir comorbilidad con otro trastorno ¿Cuáles?
23. A la hora de evaluar también debe considerar la comorbilidad, o solo trabajar el área social y de la comunicación que es lo más descendido frecuentemente.
24. ¿Con que otros profesionales trabaja? Los profesionales que atienden al niño, ¿Tienen espacios de supervisión donde dialoguen acerca de lo trabajado? ¿Realizan algún tipo de intercambio de información que les permita conocer al paciente, cómo es dicho intercambio?
25. ¿Se interviene paralelamente con las familias? ¿Con los jardines en caso de que estén escolarizados ¿De qué manera se lleva a cabo la interdisciplina para el trabajo dado el diagnóstico del paciente?
26. ¿Cuál es tu creencia acerca del abordaje psicopedagógico en niños con TEA? ¿Cómo lo trabajas?
27. ¿Qué piensas acerca del abordaje psicopedagógico? ¿Cuál es tu opinión?

un niño que haya recibido Intervención temprana un niño que no lo haya recibido

Consentimiento Informado de Participación

Por el presente documento se solicita su participación en la investigación titulada “Intervenciones psicopedagógicas en edad preescolar con diagnóstico del espectro autista (TEA)”, cuyos responsables son: Gudiño,

María Laura DNI 34184948 y Rivero, Fany Elizabeth DNI 37602853. 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 Identificar y describir las intervenciones que se llevan a cabo desde el campo de la psicopedagogía en los niños de nivel preescolar ante un diagnóstico de TEA.

Para el cumplimiento de dicho objetivo se realizarán entrevistas semiestructuradas a los participantes.

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 No. 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 escrito anteriormente, yo.....DNI..... acepto participar de la presente investigación.

.....

Firma, aclaración y DNI

Lugar y fecha:

40

CURRICULUM VITAE

DATOS PERSONALES

- Nombre y apellido: María Laura Gudiño
- Nacionalidad: Argentina
- D.N.I: 34.184.948
- Fecha de nacimiento: 13031989
- Domicilio: Barrio 100 viviendas mza 400 B casa 4. Cerrillos
- Email: laura.gud281@gmail.com
- Teléfono: (0387) 155 297 340

EDUCACIÓN:

- Nivel primario completo
- Nivel secundario completo (20022006)

(Colegio POLIMADAL RURAL N.º 5150)

- Terciario (2019) Técnica en Psicopedagogía Instituto Superior del Milagro N° 8207
- Terciario (2020) Egresada de la carrera de Psicopedagogía en el Instituto Superior del Milagro N° 8207. Salta, Capital.
- Ciclo de complementación: Licenciatura en Psicopedagogía UGR Universidad del Gran Rosario (En curso)

EXPERIENCIA LABORAL

- Año (20222023): Fundación Educare Prof. de apoyo a la inclusión: Nivel Primario
- Año 2022: Fundación Integrar – Prof. de apoyo a la inclusión: Nivel primario y secundario

- Año (20232024) Equipo Creces (Espacio para los desafíos del Neurodesarrollo) Prof. de apoyo a la inclusión: nivel primario

CURRICULUM VITAE

DATOS PERSONALES:

- Nombre: Rivero Fany Elizabeth
- Nacionalidad: Argentina
- D.N.I.: 37.602.853
- Fecha de nacimiento: 06/04/1994
- Domicilio: B° Primera Junta Mna 505C casa 24
- Email: fannyrivero34@gmail.com
- Teléfono: (387)155 516 968

EDUCACION:

Escuela primaria Dr. Bernardo Frías N° 4074

- Primario: Completo
- Año de realización: Diciembre 2005

Escuela de Educación Agrotecnica N° 3158 SOBERANIA NACIONAL

- Secundario: Completo.
- Año realización: 16 de diciembre de 2011.
- Título: POLIMODAL PRODUCCION BIENES Y SERVICIOS

Instituto superior del milagro N° 8.207

- Carrera: Técnica en Psicopedagogía.
- Carrera: Psicopedagogía.

*Ciclo de complementación: Licenciatura en psicopedagogía UGR
Universidad del Gran Rosario (En curso)*

EXPERIENCIA LABORAL

- (2022)Talleres y charlas informativas.

- (2022 Actualidad. Fundación Educare. Maestra de Apoyo a la Inclusión .Nivel Primario y Secundario
- (Año 2021 – actualidad) Clases de apoyo Nivel Primario y Secundario.