



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ”

Juegos lúdicos en niños con trastorno del espectro autista

Autora:

Bailón Lucas Yessael Yurizan

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera Terapia Ocupacional

MANTA- MANABÍ – ECUADOR

2017-2018

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe; certifica que el proyecto de investigación titulado: “**JUEGOS LÚDICOS EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**”, es trabajo original de la Srta. **BAILÓN LUCAS YESSAEL YURIZAN** el cual ha sido realizado bajo mi dirección.

Manta, 22 de Junio del 2018

.....
Dr. Luis Leandro Simón Cedeño
TUTOR

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Proyecto de Investigación, sobre el tema: **“JUEGOS LÚDICOS EN NIÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA”**, para la Licenciatura en Terapia Ocupacional.

Manta, Junio del 2018

Lcda. Natacha Mendoza. Mg.

Calificación

Lcdo. Diego Cuichán. Mg.

Calificación

Dr. Erick Cantos. Mg.

Calificación

Secretaria

DEDICATORIA

A DIOS por permitirme llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis Padres, que con mucho esfuerzo supieron apoyarme en todo momento, por ser mi guía en cada paso que di, por ser quienes me enseñaron que los sueños se pueden alcanzar a pesar de cualquier adversidad.

A mi esposo por ser ese pilar fundamental para continuar y salir adelante, por su apoyo y amor incondicional al estar presente durante el desarrollo de mi trabajo de titulación; a mi hijo fruto del amor, razón de mi lucha y constancia por ser cada día mejor, por lograr mis metas ya que es el motor que impulsa mis días a día.

A mis Abuelos y hermanos que estuvieron presentes en cada momento haciendo posible.

Familiares que me han demostrado su respaldo incondicional.

A mis Profesores que contribuyeron en mi formación académica.

A mis Amigos y Compañeros de estudio, que de una u otra manera forman parte de este logro.

YESSAEL YURIZAN BAILÓN LUCAS

RECONOCIMIENTO

Dejo constancia de mi más sincero agradecimiento a Dios por ser quien guía mis pasos y me ha dado la fuerza y fe para alcanzar este objetivo tan anhelado en mi vida, a las Autoridades de la UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO DE MANABÍ”, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera Terapia Ocupacional, por la oportunidad y facilidad que nos brindaron para culminar mi carrera y por el apoyo dado en el desarrollo de éste trabajo.

Al Tutor de Tesis, por su importante orientación y colaboración para poder culminar este proyecto de investigación.

A los Miembros del Tribunal de Revisión y Evaluación por su aporte para que éste trabajo sea terminado con técnica y eficacia.

A los señores catedráticos de la Facultad, y de manera especial a los de la Carrera Terapia Ocupacional, que ayudaron a nuestra formación profesional respectivamente, en cada uno de los semestres cursados.

A mis padres por brindarme su incondicional respaldo y a todas las personas que de una u otra manera hicieron parte de mi formación y desarrollo profesional.

YESSAEL YURIZAN BAILÓN LUCAS

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	II
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL.....	III
DEDICATORIA	IV
RECONOCIMIENTO.....	V
ÍNDICE	VI
RESUMEN.....	VII
INTRODUCCION.....	1
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	5
Autismo.....	5
Juegos lúdicos	14
DIAGNÓSTICO O ESTUDIO DE CAMPO	19
PROPUESTA.....	30
CONCLUSIONES.....	32
RECOMENDACIONES.....	32
BIBLIOGRAFÍA.....	33
ANEXOS.....	35

RESUMEN

El presente trabajo investigativo tuvo lugar en la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz” de la ciudad de Manta, con el objeto aplicación de los juegos lúdicos para mejorar el desarrollo social de los niños de 6 a 10 años con Trastorno del Espectro Autista, que en la actualidad son de gran beneficio en niños con este tipo de trastornos y que les brinda la oportunidad de tener una mejor relación con sus compañeros de aula, con sus cuidadores directos y familiares. Los métodos aplicados en el desarrollo del mismo fueron el cualitativo y cuantitativo, ya que se trabajó con niños con Trastornos del Espectro Autista y cuidadores directos de esta unidad educativa; los resultados obtenidos durante el proceso investigativo fueron por medio de una encuesta aplicada a 11 cuidadores directos para conocer la importancia de los juegos lúdicos en el desarrollo social de los niños con TEA y de un test de habilidad social aplicado a 8 los niños con TEA; obteniendo como resultado que existe poca aplicabilidad de los juegos lúdicos por parte del cuidador directo, pero que éstos a su vez están conscientes de la importancia de esta técnica para el desarrollo del infante con TEA.

1. INTRODUCCION

El trastorno del espectro autista (TEA) forman parte de los problemas de salud mental, ya que son considerados como una serie de trastornos neuropsiquiátricos, catalogados como “trastornos generalizados del desarrollo”, los cuales pueden detectarse a edades muy tempranas como es antes de los 3 años de edad; esta disfuncionalidad tiene un impacto considerable no sólo en el correcto desarrollo y bienestar del niño, sino también de los familiares, dada la elevada carga de cuidados personalizados que necesitan.

La prevalencia de estos trastornos ha aumentado considerablemente, lo que unido a su carácter crónico y gravedad hace que precisen un plan de tratamiento multidisciplinar personalizado y permanente a lo largo de todo el ciclo vital, en constante revisión y monitorización, que favorezca el pleno desarrollo del potencial de las personas con TEA y fortalezca su integración social y su calidad de vida.

Llevada por el deseo de buscar alternativas que favorezcan el desarrollo del niño y la niña con espectro autista se consideró a los juegos lúdicos como una estrategia o herramienta más adecuada, ya que el desarrollo de la afectividad, de la socialización, de la motricidad y del conocimiento, están estrechamente relacionadas con las actividades del juego, mediante las cuales los niños y las niñas son capaces de poner en práctica todos sus sentidos, sus habilidades y sus destrezas. Por medio del juego pueden adaptarse a la realidad, pueden manejar sus miedos, temores, frustraciones, sus impulsos y sus sentimientos, a la vez que aprenden y son felices durante el proceso de aprendizaje.

Este trabajo resultó muy provechoso en el campo de la terapia infantil, ya que se le dio énfasis a los juegos lúdicos como un elemento principal en la terapia de los niños con Trastornos del Espectro Autista.

El juego, conjuntamente con el movimiento, constituye expresiones vitales del ser humano. Ambos se encuentran presentes desde el inicio de la vida y permiten establecer relaciones con el medio y con los demás; en cada juego

infantil aparece la búsqueda libre la resolución inteligente de situaciones, la satisfacción de una necesidad de conocer e integrarse.

Los niños con autismo suelen fallar en la competencia social de poder utilizar las diferentes claves visuales, las cuales son fundamentales en los contextos sociales que se desenvuelven especialmente la escuela, y de esta manera viven padeciendo lo que para otros es una simple e involuntaria tarea cerebral.

Muchas veces estigmatizamos a un niño, joven o adulto con Autismo por el solo hecho de tener dicho trastorno, y no vemos que ellos quieren tener amigos, relacionarse, compartir, jugar y vincularse con sus pares, pero las barreras biológicas no se lo permiten y ahí como profesionales debemos intervenir para poder ayudarlos a lograr todos sus objetivos en sus ámbitos.

Es por ello que la presente investigación se justifica en su totalidad, considerando que los beneficiarios directos de la aplicación de los juegos lúdicos serán los niños con Trastorno del Espectro Autista de 6 a 10 años de edad, de la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz” de la ciudad de Manta y como beneficiarios indirectos serán los cuidadores directos.

Además de lo expuesto se torna totalmente factible la investigación, considerando que existe un índice de ausencia de estimulación en la parte social de los niños con Trastorno del Espectro Autista que acuden a este centro educativo.

El autismo es un padecimiento mundial, el cual no posee una cura y se desconoce su causa, se destaca desde los 3 años de edad, al no saber su origen es imposible desarrollar algún tipo de cura, por ello se han desarrollado varios tratamientos con la finalidad que el paciente pueda lograr una mejor calidad de vida e integrarse de la mejor manera posible a la sociedad.

El autismo genera una serie de condiciones que lo hacen diferente a otro tipo de enfermedad, ya que en los niños se presentan casos con daños psicosociales; la gran mayoría de las personas que sufren de autismo poseen

déficit intelectual, problemas de desarrollo, dificultades motoras, problemas sensoriales, etc. (Ministerio de Salud, 2014)

En el contexto latinoamericano, los estudios relacionados a los trastornos del espectro autista (TEA) son escasos. Los artículos publicados en esta región son principalmente de corte teórico y la mayoría de datos epidemiológicos que se manejan provienen de población inglesa y estadounidense. Una de las principales razones se debe a la dificultad y modificaciones en la definición y los criterios diagnósticos de estos trastornos en las últimas décadas.

En Ecuador según datos recabados por el Ministerio de Salud Pública en el año 2016 se reportaron aproximadamente 1258 casos de personas con Trastorno del Espectro Autista, manifestando que en áreas rurales se presenta con mayor intensidad, sin embargo marca un punto de partida sobre la situación en nuestro país. Debido a este limitado conocimiento y carencia de datos oficiales, resulta indispensable generar material educativo que aborde problemáticas relacionadas al tema, para su mejor y más efectivo desarrollo y tratamiento.

En la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz”, existe una muestra razonable de niños con espectro autista, a quienes se les aplicó un test de habilidades sociales, logrando detectar que existen una baja aplicación de técnicas que permitan al infante de 6 a 10 años tener un desarrollo social acorde a su edad, generando inconvenientes no solo en su integración con el resto de estudiantes, sino que también en su proceso de enseñanza – aprendizaje.

Para concretar los niños con autismo presentan mayores dificultades en tres aspectos fundamentales: el desarrollo de la comunicación tanto verbal como no-verbal, las interacciones sociales con otras personas y las rutinas diarias que requieren una planificación de tiempo, atención y organización, estas están directamente relacionadas con la teoría de la disfunción ejecutiva en niños con espectro autista.

Ante el problema descrito la autora se planteó la siguiente interrogante: ¿De qué manera los juegos lúdicos inciden en el desarrollo social de los niños de 6 a 10 años de edad con trastornos del espectro autista de la Unidad Educativa “Carlos Polít Ortiz” de la ciudad de Manta?

Lo expuesto lleva a la presentación del siguiente objetivo General:

Detectar el desarrollo social en niños de 6 a 10 años con Trastorno del Espectro Autista.

Para dar alcance al objetivo general se procede a identificar los siguientes objetivos específicos:

- Determinar la importancia de la aplicación de los juegos lúdicos en niños con Trastorno del Espectro Autista.
- Aplicar test de habilidades sociales básicas en niños de 6 a 10 años con Trastorno del Espectro Autista.
- Mejorar el desarrollo social en los niños con trastorno del espectro autista.

En base a los objetivos presentados se plantea la siguiente hipótesis:

La aplicación correcta de los juegos lúdicos mejorará positivamente el desarrollo social de los niños de 6 a 10 años con Trastorno del Espectro Autista.

Variable dependiente: Juegos lúdicos

Variable Independiente: Niños con espectro autista.

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1 AUTISMO

El autismo es un trastorno complejo del desarrollo, acompañado de déficit intelectuales y de conducta, graves y habitualmente permanentes, que se manifiestan antes de los 36 meses de edad. Ocurre en 1 de cada 2.500 niños y es alrededor de cuatro veces más común en los niños que en las niñas (aunque en ésta, es más grave) y no está relacionado con el nivel socioeconómico, la raza ni la religión.

Es un síndrome de la niñez que se caracteriza por falta de relaciones sociales, carencia de habilidades para la comunicación, rituales compulsivos persistentes y resistencia al cambio.

Un niño con estas características no se relaciona con las personas que se hallan a su alrededor y prefiere, en cambio, jugar de manera repetitiva con un objeto, con un juguete o con su propio cuerpo.

El autismo como muchas otras condiciones médicas descritas en primera instancia como síndrome, se define y diagnostica según ciertos signos y síntomas, más que por una etiología específica, lo cual hace muy complejo el diagnóstico. Es por ello que el lenguaje en una persona con trastorno del espectro autista sufre desajustes severos, aún cuando el niño está consciente de su medio, a tal grado que, si se interfiere con el juego ritual del niño o si los objetos conocidos a su alrededor se cambian de lugar, él se molesta y hace berrinches. (Hewitt, 2014)

Las primeras manifestaciones del autismo comienzan siempre antes de los tres años, aunque en apariencia suelen ser poco claras antes del primer año. Lo primero que suele observarse en el niño o niña pequeño con un problema de autismo es que es muy pasivo, permanece ajeno al medio y se muestra poco sensible a las personas y objetos que le rodean. Esto hace que, en ocasiones,

los padres desarrollen en primer lugar el temor de que su hijo o hija sea sordo ante la falta de respuestas a los sonidos y palabras que les dirigen.

Los déficits que presentan no se tratan de retrasos y desviaciones en relación a la pauta normal de desarrollo del lenguaje; se trata más bien de alteraciones severas en las habilidades comunicativas consideradas básicas y previas al desarrollo del lenguaje. (Paluszny, 2014). En estos casos lo que fallan son aspectos más amplios de la comunicación no verbal, como es la falta de intención comunicativa, la capacidad para compartir un interés con los demás, la dificultad para comprender el entorno social y los intereses, deseos y emociones de las personas que les rodean. Todos estos aspectos, que forman estrategias precoces de comunicación y son anteriores al desarrollo del lenguaje verbal, están alteradas desde momentos muy tempranos del desarrollo infantil.

Primeras definiciones de autismo

De acuerdo a lo señalado por Leo Kanner (1943), citado por (Paluszny, 2014) al hacer referencia al caso de 11 niños que mostraban un aislamiento en su primer año de vida, descubriendo varias incidencias de este síndrome, destacando la ausencia de relación de estos niños con las personas que se hallaban a su alrededor desde la más temprana infancia, por lo que a causa de este aislamiento autoimpuesto, el síndrome fue llamado autismo de la infancia temprana.

Otros investigadores descubrieron otros casos de autismo pero no fue hasta que Kanner estudio sobre el autismo que se conocieron, como fue el caso de Víctor un niño salvaje nacido en Aveyron en 1799, quién fue encontrado en los bosques de Aveyron a un niño de 11 años, estaba sucio, desnudo y con múltiples heridas; era mudo y se comportaba como un animal salvaje, quien fue tratado por Jean Itard un médico quien sugiere que Víctor mostraba muchos rasgos de autismo, pero con una memoria sorprendente, ya que recordaba prolijamente el lugar exacto de cada objeto en su habitación y se molestaba mucho si estos eran cambiados. (Kanner, 2013)

Diversos investigadores han encontrado otros ejemplos descritos en los siglos XVIII y XIX de niños que probablemente eran autistas. Al describir el autismo infantil temprano, Kanner mencionó además de la soledad autista extrema, varias otras características del síndrome, como el deseo obsesivo de mantenerse igual, sin cambios; la falta de posturas anticipatorias para ser levantado en brazos; la falta de un lenguaje comunicativo, en vez de éste, un lenguaje que se repetía como el de un loro, fenómenos que se llamó ecolalia.

Sintomatología del autismo

El autismo es considerado un síndrome psicopatológico, integrado de varios conjuntos de manifestaciones muy comunes, que están presentes de manera frecuente. Este tipo de manifestaciones permiten la posibilidad de destacar subtipos de autismo; entre ellos el tipo de manifestaciones comportamentales concretas que dependería del nivel de pérdida intelectual, considerando la edad y factores psicosociales. (García, 2014)

Atendiendo a la dinámica de la sintomatología se pueden observar ciertos cambios sintomáticos en el desarrollo de la persona autista desde su nacimiento hasta la adultez.

- a) Desde el nacimiento a los doce meses de vida, en la interacción social, se nota ausencia de respuesta, rechazo al contacto con las personas (por ejemplo, no-reconocimiento diferenciado de la madre; no mover la cabeza cuando alguien se acerca; permanecer como un muñeco de trapo cuando se le coge en brazos, etc.). En esta etapa pueden ser frecuentes los problemas de alimentación y de sueño (tanto por exceso como por defecto). Puede haber llanto prácticamente constante o ausencia de llanto propositivo.
- b) De los doce a los veinticuatro meses: a nivel social se da aislamiento y ausencia de juego interpersonal; quizás algunos tienen un comienzo adecuado pero no progresan en su lenguaje, el 50% de las personas con autismo no desarrollarán en ningún momento de su vida habla funcional. Los problemas mayores en el área de la comunicación los tienen en cuanto al

uso social y a la adecuación al contexto. En el aspecto de la conducta, suelen manifestarse movimientos corporales estereotipados.

- c) De los dos a los tres años: se hacen más presentes los problemas, la interacción con los iguales no es normal, no se da el juego como actividad compartida e imaginativa. Se hace más patente la desviación en los patrones de comunicación ausencia de gestos, entonación inadecuada, etc. Las conductas exploratorias que se dan en el niño normal no aparecen o las sustituye por estereotipias. (García, 2014)
- d) De los tres a los seis años: Es la etapa más difícil para los padres; la alteración social y comunicativa es claramente manifiesta, se observa también posturas corporales anormales como caminar en puntas de pie, siendo frecuentes los berrinches, a los seis años y en la adolescencia se pueden producir en el autismo crisis epilépticas.
- e) De los seis años a la adolescencia: Tienden a disminuir algunos de los problemas de conducta.

Se ha utilizado diversos métodos terapéuticos para tratar a los niños autistas. La tendencia actual es emplear los métodos educacionales, dado que el desarrollo estructurado de las habilidades es lo que mejor funciona con estos niños. Ocasionalmente y al parecer de manera innecesaria, han surgido diferencias respecto del énfasis en distintos aspectos del trabajo con niños autistas, como el tratamiento de los problemas inmediatos y la búsqueda de la etiología y la forma de prevenirlos.

Desde una perspectiva histórica, debe recordarse una orientación que el tiempo ha probado: para cualquier enfermedad o perturbación deben tratarse los síntomas mientras se busca la causa. Lo anterior no significa que cualquier profesional inmerso en el campo el autismo deba participar en la investigación o que cada investigador tenga que participar en un programa de tratamiento, si uno que los esfuerzos totales en dicho campo deben dedicarse a proporcionar

una terapia para tratar los problemas inmediatos, además de continuar con enfoques globales que se enfoquen al estudio de la casualidad.

Clasificación del autismo

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), anteriormente conocido como trastornos generalizados del desarrollo, es un cambio en la conducta del infante que empieza muy tempranamente y suelen caracterizarse por carencia en las habilidades de comunicación, socialmente son muy pasivos, no tienden a interesarse en nada en especial, presentan un comportamiento muy variado, así como en su actividad.

Entre la clasificación del Espectro del Trastorno Autista, están:

Síndrome de Asperger. Este tipo de autismo está considerado en la actualidad como uno de los más difícil, y en ciertos casos se torna difícil hasta de diagnosticar, ya que la persona que lo padece no presenta ninguno de los síntomas.

Es importante señalar que en algunas personas este tipo de trastorno es más notorio en el campo de las habilidades sociales y el comportamiento que éste y presente falta de empatía, poca coordinación psicomotriz, no entienden cuando otra persona expresa ironía.

Trastorno desintegrado infantil o síndrome de Heller. Al hablar del síndrome de Heller es hacer referencia a niños en quienes empiezan a ser notorios desde los 2 años, aunque hay excepciones y en ciertos casos apare hasta los 10 años de edad; afecta principalmente el lenguaje, las funciones sociales y motricidad.

Trastorno de Rett o síndrome de Rett. De acuerdo al trabajo presentado por (Hagberg, Hanefeld, & Percy, 2002), manifiesta que generalmente este tipo de trastorno se da con mayor frecuencia en niñas, haciendo sus primeras

apariciones desde los 4 años con conductas estereotipias y características como la de lavarse las manos.

Trastorno generalizado del desarrollo no especificado. Al hacer referencia a este trastorno es referirnos de manera simbólica a todos los anteriores, porque aún el infante no ha sido diagnosticado de manera completa sobre las características específicas del trastorno que padece.

Autismo en niños de 6 a 10 años

- Generalmente tienen dificultad entender a otra persona.
- Problemas en el lenguaje
- Tienen problemas para realizar una narración.
- Dificultad para entender un mensaje, pueden distorsionar su aprendizaje.
- Suelen tener menos dificultades en cuanto a la construcción de frases, en el área sintáctica y gramatical.
- No tienen facilidad para imaginar y jugar.
- Dificultad para anticipar y pensar en futuro, hacer suposiciones y sacar alternativas para resolver algún tipo de problema.
- Pueden realizar conductas sin propósito, sentido o meta alguna como por ejemplo dar vueltas sobre sí mismo.
- Con intervención pide realizar un juego más flexible, aunque le siguen encantando las rutinas y pueden haberse disminuido la excitación y las rabietas.
- Pueden continuar las conductas ritualizadas y compulsivas como apagar y encender la luz, abrir o cerrar puertas, suelen agredirse.
- Dificultad en el inicio de la comunicación social

Defecto social

La falta de relaciones sociales se vuelve cada vez más evidente, pues la mayoría de los niños de esta edad siguen activamente a su madre por todas partes, la imitan y exploran sus alrededores, pero el niño autista parece no darse cuenta de las personas dentro de su ambiente y se siente contento en extremo.

Esta teoría se enfoca en las deficiencias de memoria abstracta del niño autista. Para lo cual Hermelin y otros investigadores han sugerido que, al procesar la información recibida mediante los sistemas sensoriales, los niños normales pueden eliminar redundancias y reconocer las reglas apropiadas para almacenar tal información. En cambio, los niños autistas reciben la información sensorial, pero no pueden extraer la que es crucial, pues retienen el suministro inicial de manera precisa y sin codificación. (Bartak & Rutteer, 2014)

Las áreas con problemas que ya se hicieron notar en la infancia y en la niñez temprana, paulatinamente resultan más evidentes a medida que el niño crece y muestra conductas desviadas del patrón de desarrollo común a los niños de su misma edad.

Las conductas rituales o estereotipadas pueden estar presentes en el acto de vestirse y desvestirse. La comunicación verbal continúa siendo uno de los problemas principales a medida que los niños autistas crecen. Con niños autistas de 6 a 10 años una de las áreas de mayor preocupación para los padres y el terapeuta son los berrinches y los ataques agresivos que presentan, a menudo violentos y sin provocación alguna. Según el niño autista crece tiene cada vez mayores oportunidades y capacidades para herir seriamente a otros y a sí mismo. (Kanner, 2013)

Los clínicos que trabajan con niños autistas frecuentemente informan de casos de una notable memorización para datos insignificantes, que también la emplean para memorizar poemas, nombres y aun relaciones especiales. Algunos niños autistas son particularmente talentosos para armar rompecabezas.

Defecto del lenguaje

Rutter y otros investigadores han sugerido que la deficiencia principal de los niños autistas es una anormalidad en la comprensión del lenguaje. Es por ello que los niños autistas presentan problemas similares en el desarrollo del

lenguaje receptivo; no obstante, el trastorno en el caso del autismo es más grave. (Bartak & Rutteer, 2014)

Desarrollo cognitivo

El desarrollo cognitivo con consideradas como funciones básicas de la inteligencia y la adquisición de conocimientos, estos a su vez ayudan al infante con trastornos del espectro autista a analizar e interiorizar una información. En el desarrollo cognitivo o funciones cognitivas tratan de dar explicación en parte a la capacidad que tienen cada persona para luego experimentar de la experiencia en su adaptación a nuevas situaciones.

Las funciones cognitivas como actividades del sistema nervioso explican, en parte, la capacidad de la persona para servirse de la experiencia previa en su adaptación a nuevas situaciones (Paluszny, 2014).

Lewis (1991) sostiene que a pesar de las primeras afirmaciones de Kanner con relación a que el potencial cognitivo de los niños autistas es normal, en la actualidad se sabe que la mayoría de estos niños presentan un retardo intelectual.

También hace referencia a investigaciones que apoyan la idea de que muchos niños autistas presentan un déficit cognitivo que no puede ser explicado desde una hipótesis que hace hincapié únicamente en el desinterés social como causa de déficit mental, ya que, si este fuera el caso, todos los niños autistas deberían padecer una deficiencia intelectual.

Este déficit cognitivo es un problema central que ocasiona el resto de las problemáticas que caracterizan el síndrome autista. Para realizar esta afirmación tiene en cuenta que la probabilidad de autismo aumenta cuando el cociente intelectual disminuye, siendo poco recuente en niños con CI por debajo de los 20.

Entre los indicadores del comportamiento de los niños con Trastorno del Espectro Autista, están las siguientes conocidas como triadas de las discapacidades. (Wing, 2013)

- a) **Discapacidad de la Interacción Social.** Los niños prefieren hacer actividades individuales y no compartir su tiempo con otros. Esto podría significar que ellos son vistos como individuos raros, aislados que son indiferentes a los demás. Existen tres grupos principales de comportamientos que caracterizan este problema:

Comportamiento distante: Hace referencia cuando el niño con TEA, no muestra interés por permanecer con otras personas o estar en contacto con otros, prefieren estar solos.

Comportamiento Pasivo: Características de niños con TEA, que no muestran interés por jugar o interactuar con otros, pero si son invitados acceden.

Comportamiento activo pero extraño: Los niños con TEA que quieren comunicarse, pero tienen dificultades en seguir las reglas sociales.

- b) **Discapacidad en la comunicación:** Un retraso en el desarrollo del lenguaje y del lenguaje no verbal es una característica común de los niños con TEA, ya que se les dificulta entender gestos no verbales y los niveles de habilidad del lenguaje varían considerando que algunos de ellos no pueden hablar. (Schaefer & Mendelsohn, 2016).

- c) **Discapacidad de la imaginación:** Los niños con TEA muestran comportamientos y pensamientos rígidos y patrones estereotipados de comportamiento, pobre imaginación social e intereses repetitivos. Adicionalmente, el comportamiento estereotipado y ritual, rutinas repetitivas y un retraso extremo o ausencia del juego abstracto son las características comunes en estos niños.

Participación de la AOTA

La ocupación es el mejor médico de la naturaleza y es esencial para la felicidad humana, apoyar la salud y la participación en la vida mediante la participación en la ocupación es el resultado general del proceso de intervención de Terapia Ocupacional. (AATO, 2016)

Para los terapeutas Ocupacionales de ocupación es tanto el medio como el fin del proceso de intervención. Empoderando al usuario, usando la actividad propositiva y significativa, pretendemos lograr la máxima autonomía personal y social, así como la inclusión de todas las personas.

La terapia ocupacional adquiere cada día más importancia a nivel socio sanitario, considerando que los profesionales están más presentes en la vida de las personas con Trastorno del Espectro Autista y sus familias.

Entre las principales actividades del terapeuta ocupacional están realizar actividades básicas de la vida diaria, actividades instrumentales de la vida diaria, educación tanto al usuario como al familiar, participación social en lo relacionado a los comportamiento esperados de una persona dentro de su rol en un sistema social, ocio, actividades intrínsecamente motivadas, practicadas en el tiempo libre, juego basados en movimientos organizados o espontáneos que proporcionan diversión y disfrute, descanso y sueño relacionadas con acciones de descanso restaurador, que posibilite la participación activa en el paciente. (Romero, 2013)

2.2 JUEGOS LUDICOS

Los juegos lúdicos son herramientas de apoyo, utilizados dentro del ámbito educativo como recursos del docente al momento de impartir sus enseñanzas a los alumnos. (Rincón, 2010)

Es así que este tipo de herramienta es tan necesaria en la actualidad y que el docente debe emplear siempre durante el desarrollo de sus clases

principalmente en los niños y niñas con trastornos del espectro autista, principalmente en sus primeros años de educación.

Para Varanoglulari (2008) “la utilización de los juegos lúdicos debe permitir que el alumno/a despierte la voluntad o la actitud positiva para adquirir nuevos conocimientos”.

Es que precisamente ese es el objetivo de emplear juegos lúdicos para motivar al estudiante, despertar en él ese deseo de querer aprender, de descubrir nuevas cosas, de integrarse y relacionarse con los demás.

De acuerdo a lo señalado por (Piaget, 2014) el juego implica la representación de un objeto ausente. Según él cuando un niño mueve una caja imaginando que es un automóvil, se representa simbólicamente al auto por medio de la caja. Por su parte, el juego de ficción como aquellas situaciones en las que ocurren por lo menos uno de los siguientes hechos: sustitución de objetos; atribución de propiedades ficticias; y utilización de objetos imaginados.

La ausencia de este tipo de actividades lúdicas suele ser considerada como un aspecto esencial en las pruebas específicamente diseñadas para la evaluación diagnóstica de los TEA, además, se ha comprobado, que la ausencia específica del juego de ficción correlaciona con el diagnóstico posterior de TEA, tomándose como uno de los indicadores tempranos de la alteración del desarrollo.

Juegos musicales. Abarca actividades lúdicas que, aplicadas de manera correcta en niños con trastornos del espectro autista, se logran mejorar ciertos patrones de conducta o conductas estereotipadas, mayor nivel de socialización con su entorno, mayor capacidad de integración.

La aplicación del juego lúdico tiene como propósito estimular el desarrollo social de niños en edades de 6 a 10 años con trastornos del espectro autista, considerado además como un colaborador para valorar el juego y la interacción

cooperativa que con él se desarrolla entre sus iguales durante el desarrollo infantil.

Es importante destacar que esta intervención psicoeducativa ha sido validada para su aplicación a base de programas de juego psicomotriz, creativo, para estimular otras dimensiones del desarrollo infantil desde contextos educativos.

Autismo y el juego

Se debe tener presente que para un niño con trastorno del espectro autista el primer objeto de juego es el adulto, el niño y el adulto empiezan a desarrollar una comunicación mediante el juego, experimentando expresiones faciales, gestos, sonidos, imitación, entre otros. Generalmente este tipo de actividades están siempre acompañadas de una sonrisa. (Bartak & Rutteer, 2014)

El juego se convierte en una oportunidad para el niño con TEA para expresarse sus diferentes sentimientos sean éstos de alegría, deseo, tristeza, ideas, etc.; por lo tanto, jugar se ha convertido en un factor importante para el desarrollo del niño, ya que el juego contribuye con el crecimiento y desarrollo general del infante en sus diferentes aspectos de la personalidad, principalmente.

Los niños autistas pertenecen a la categoría tardía, lo que significa que no tienen la capacidad para ver su verdadero potencial de juego, llevándolos a ser etiquetados, en otras palabras, no son aptos para el juego. Los niños con autismo se pueden beneficiar inmensamente con el juego y asombra la capacidad para sociabilizar que muestran algunos de los niños, cuando han sido guiados por el mundo de los juegos. (Colman, 2016-1976)

El juego tiene gran potencial para niño con autismo, se puede trabajar con el niño en todo lugar, es un trabajo que se realiza dentro de la casa del niño, en los parques, centros comerciales, escuelas, en el consultorio, etc., el juego

tienen como propósito u objetivo primordial es que el niño autista logre integrarse y valerse por sí solo.

Es importante señalar que los niños con trastornos del espectro autista pareciera que no jugara, pero no es así, lo que sucede es que este tipo de niños utiliza objetos en una forma inflexible y estereotipada. El juego que ellos realizan se describe siendo mecánico, falta de exploración y actividades que no necesitan del otro, ya que juegan aislados.

Cuando existe un intento de juego, la mayoría de las veces, es la imitación de un programa de televisión. El niño autista puede jugar si es que, los que juegan con él están conscientes de las reglas que gobiernan el juego. Este instrumento, el juego, puede abrir las puertas a la dimensión social en el caso del autismo. (Hermelin & O'Connor, 2015-1970)

Utilizar el juego como terapia, el que guía el juego asume la responsabilidad de interpretar y dirigir a los niños, por ello el juego es una herramienta importante que aporta al mejoramiento de estas tres áreas afectadas, en la que el docente debe prepararse para comprender el placer del niño autista; ya que a través del juego el niño saca fuera de sí, se libera de esa hostilidad que lo invade y sobre todo rescatar que lo está haciendo de una manera que es socialmente aceptable.

Juego según MOHO

Según el modelo de ocupación humana, el juego es utilizado en niños el cual permite la integración entre sus capacidades, hábito, ambiente que facilitan o limitan la participación en la ocupación.

Según el proceso evolutivo el niño desea explorar pasando por la competencia y llegando al logro; en la primera etapa el niño explora y descubre experiencias sensoriales, descubre su cuerpo y el entorno, en la etapa de competencia el niño incorpora lo aprendido de sí mismo y su ambiente; la etapa exploratoria lo utiliza con el fin de influenciar su ambiente, en esta etapa el niño se esfuerza por alcanzar sus propios estados de desempeño, finalmente la etapa

de logro el infante intenta una tarea e incorpora los aprendizajes de las etapas anteriores, sin importar el riesgo del fracaso, el niño se siente satisfecho por cumplir sus propios estándares. (García, 2014)

3. DIAGNÓSTICO O ESTUDIO DE CAMPO

El desarrollo del presente trabajo estuvo direccionado en conocer de qué manera los juegos lúdicos inciden en el desarrollo social de los niños de 6 a 10 años de edad con trastornos del espectro autista de la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz” de la ciudad de Manta.

Investigación en la que se utilizaron técnicas, donde participaron directamente los niños de 6 a 10 años con Trastorno del Espectro Autista de la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz” de la ciudad de Manta, fueron parte de un test social, que permitió verificar las habilidades sociales que el niño tiene ante sus compañeros, y de qué manera los juegos lúdicos contribuyen a este desarrollo.

La población estuvo comprendida por la totalidad de los niños de 6 a 10 años de edad, con un total de 240 niños, distribuidos desde el segundo hasta quinto año de educación básica paralelos A y B.

La muestra fue tomada de forma aleatoria de acuerdo a los niños que presentaron trastornos del espectro autista, con un total de 8 niños.

Además, se aplicó una metodología cuantitativa ya que por medio de porcentajes se pudo conocer, que sirvieron para evaluar y valorar los resultados de la investigación.

Cuantitativo. Es un método que se aplicó durante la investigación donde el objeto a estudiar es la incidencia de los juegos lúdicos en niños de 6 a 10 años con Trastornos del Espectro Autista en la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz” de la ciudad de Manta.

Se utilizó la técnica del test social y de la encuesta que fue auto suministrado.

Test de habilidad social. Esta técnica fue aplicada para conocer las habilidades sociales de los infantes de 6 a 10 años de edad desde el segundo hasta quinto año de educación básica con trastorno del espectro autista.

Encuesta. Esta técnica fue aplicada a los cuidadores directos de la muestra en base a la aplicación de juegos lúdicos para mejorar el desarrollo social en niños con TEA.

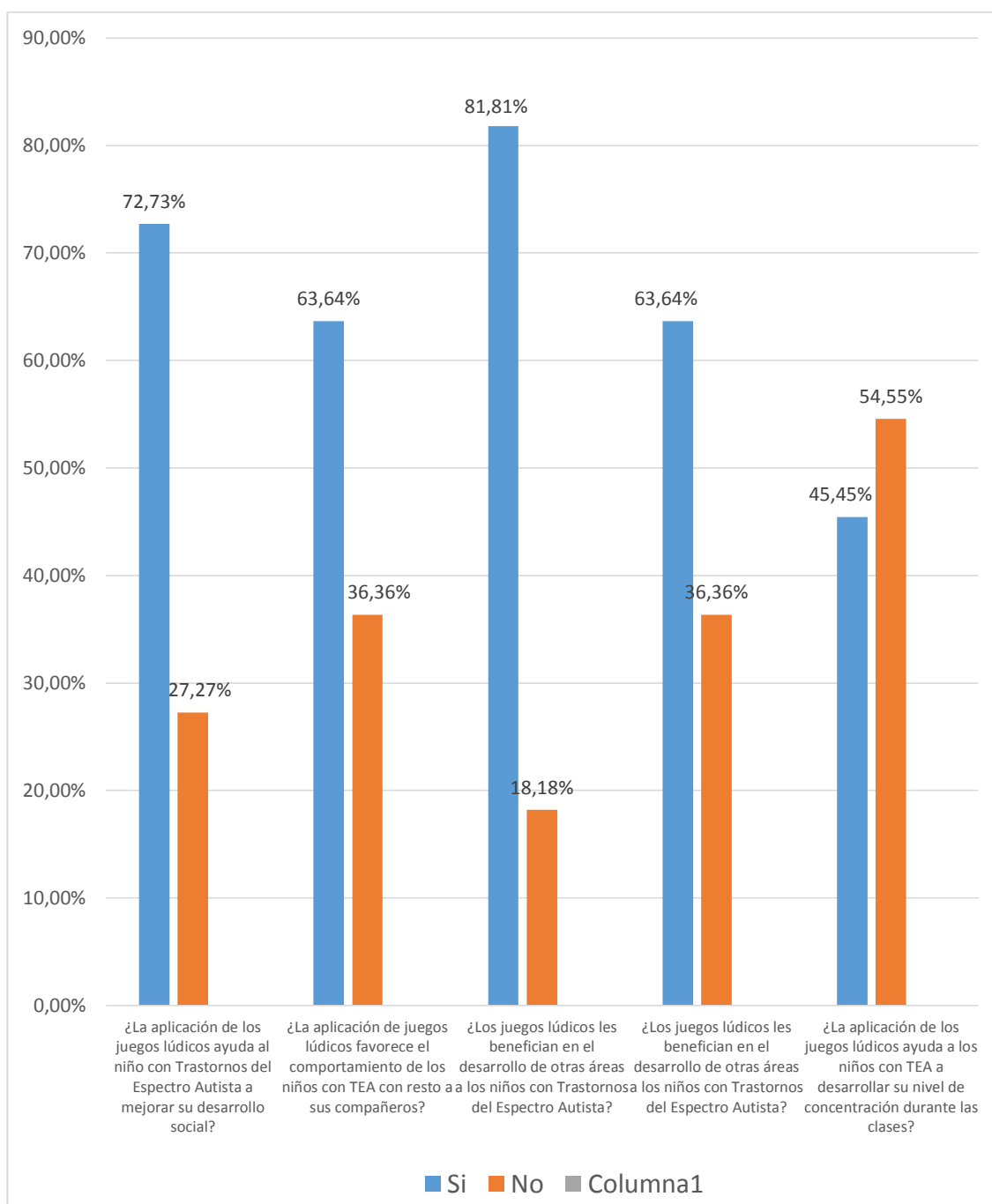
Las respuestas obtenidas se procesaron con precisión realizando una tabulación de datos por medio de un sistema informático (Excel) de acuerdo a los resultados obtenidos de la encuesta y del test de habilidad social.

Encuesta aplicada a los cuidadores directo de los niños con Trastorno del Espectro Autista.

Tabla N° 1

Ítem	Opción	Si		No		Total	
		F	%	F	%	F	%
1	¿La aplicación de los juegos lúdicos ayuda al niño con Trastornos del Espectro Autista a mejorar su desarrollo social?	8	72.73	3	27.27	11	100.00
2	¿La aplicación de juegos lúdicos favorece el comportamiento de los niños con TEA con resto a sus compañeros?	7	63.64	4	36.36	11	100.00
3	¿Los juegos lúdicos sirven para que el niño con Trastornos del Espectro Autista se integre con más facilidad al grupo de estudiantes?	9	81.81	2	18.18	11	100.00
4	¿Los juegos lúdicos les benefician en el desarrollo de otras áreas a los niños con Trastornos del Espectro Autista?	7	63.64	4	36.36	11	100.00
5	¿La aplicación de los juegos lúdicos ayuda a los niños con TEA a desarrollar su nivel de concentración durante las clases?	5	45.45	6	54.55	11	100.00

Gráfico N° 1



Fuente: Cuidadores directos de los niños desde segundo hasta quinto año de Educación Básica de la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz”

Elaborado por: Bailón Lucas Yessael Yurizan

Análisis de resultados

Los resultados que reflejan el gráfico N° 1, demuestra que un 72.73% de los cuidadores directos consideran que para ellos los juegos lúdicos si ayudan al mejorar el desarrollo social de los niños con Trastorno del Espectro Autista y una minoría del 27.27% respondieron que no ayuda.

Con respecto a la segunda pregunta un 63.64% respondieron que a través de la aplicación de los juegos lúdicos los niños con Trastornos del Espectro Autista si favorece su comportamiento con el resto de sus compañeros de clases, mientras que un 36.36% respondieron que no.

La pregunta N° 3 hace referencia que si los juegos lúdicos brindan facilidad a los niños con Trastorno del Espectro Autista al momento de integrarse al grupo, para lo cual un 81.81% de los cuidadores directos señalaron que si les brindan muchas facilidades, mientras que un 18.18% respondieron que no.

De acuerdo a la cuarta pregunta un 63.64% respondieron que con la aplicación de los juegos lúdicos beneficia al niño con TEA a desarrollarse en otras áreas, mientras que un 36.36% respondieron que no es de mucha ayuda para los niños con Trastornos del Espectro Autista.

La quinta pregunta un 54.55% de cuidadores directos respondieron que la aplicación de juegos lúdicos no les ha ayudado a que los niños con TEA mejoren su nivel de concentración en clases, mientras que un 45.45% respondieron que sí.

Test de habilidad social aplicado a los niños con Trastorno del Espectro Autista.

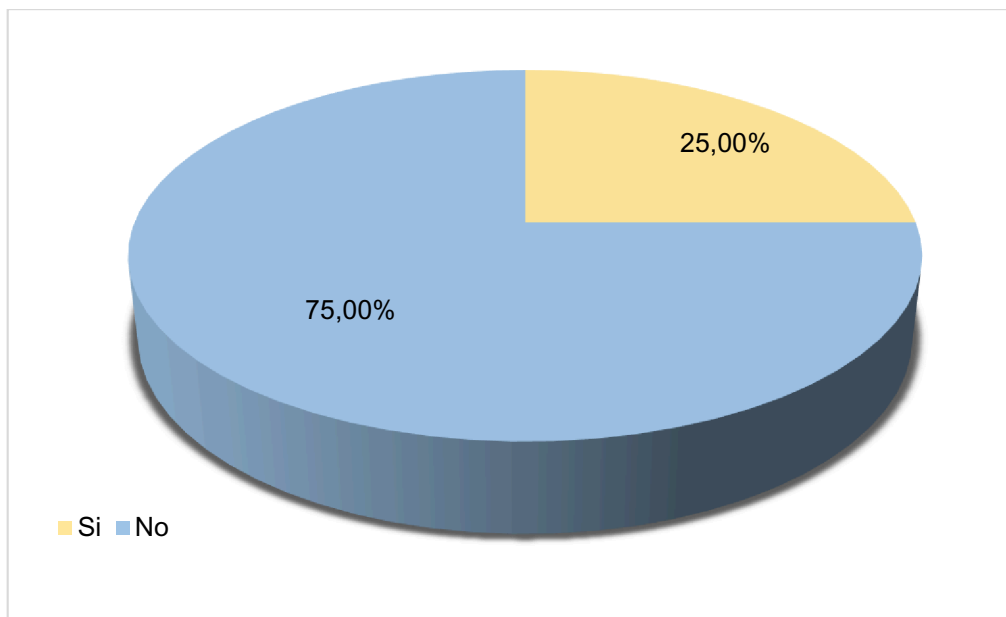
Según Goldstein:

Tabla N° 1

1. El niño con TEA escucha

Ítem	Opción	Frecuencia	Porcentaje
A	Si	2	25.00
B	No	6	75.00
Total		8	100.00

Gráfico N° 1



Fuente: Niños de 6 a 10 años con TEA de la Unidad Educativa "Carlos Polit Ortiz"
Elaborado por: Bailón Lucas Yessael Yurizan

Análisis de resultados

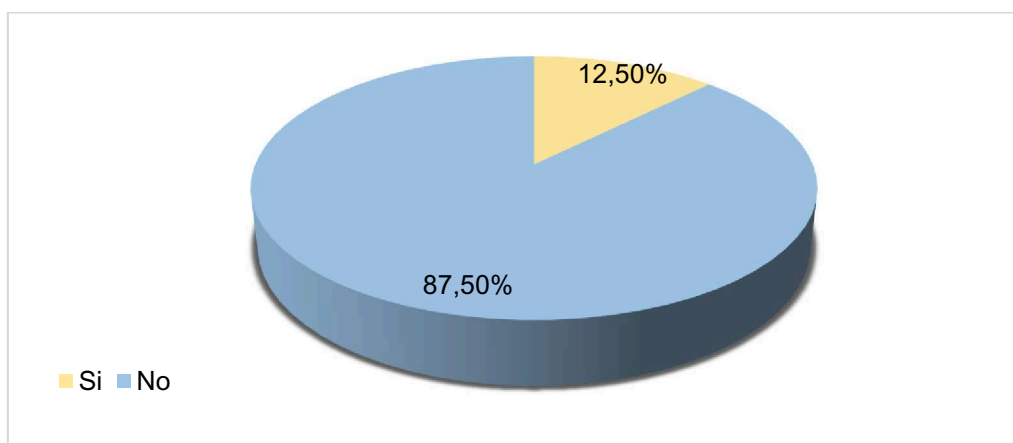
De 8 niños que se les aplicó el Test de habilidad social, un 75% no escucha y un 25% si escucha.

Tabla N° 2

2. El niño con TEA es participativo

Ítem	Opción	Frecuencia	Porcentaje
A	Si	1	12.50
B	No	7	87.50
Total		8	100.00

Gráfico N° 2



Fuente: Niños de 6 a 10 años con TEA de la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz”
Elaborado por: Bailon Lucas Yessael Yurizan

Análisis de resultados

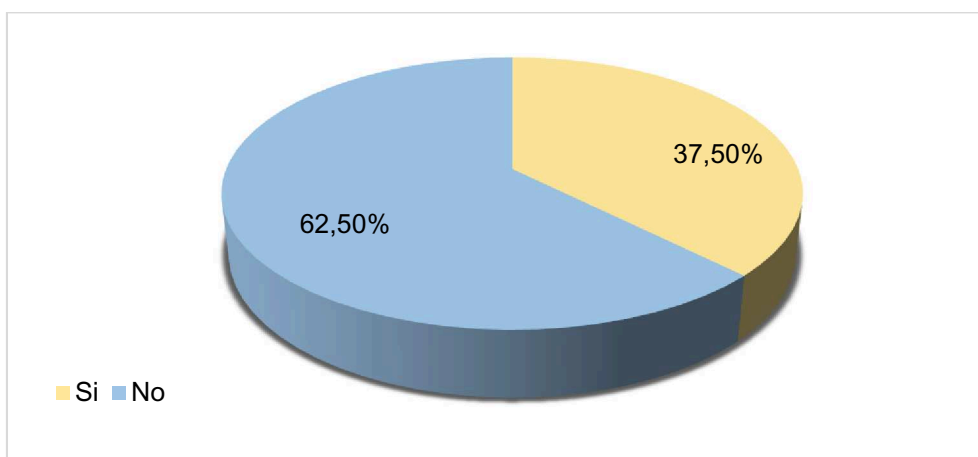
Los resultados del test de habilidad social aplicada a 8 niño con TEA un 87.50% de los infantes no son participativos y un 12.50% si son.

Tabla N° 3

3. El niño con TEA sigue instrucciones

Ítem	Opción	Frecuencia	Porcentaje
A	Si	3	37.50
B	No	5	62.50
Total		8	100.00

Gráfico N° 3



Fuente: Niños de 6 a 10 años con TEA de la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz”
Elaborado por: Bailón Lucas Yessael Yurizan

Análisis de resultados

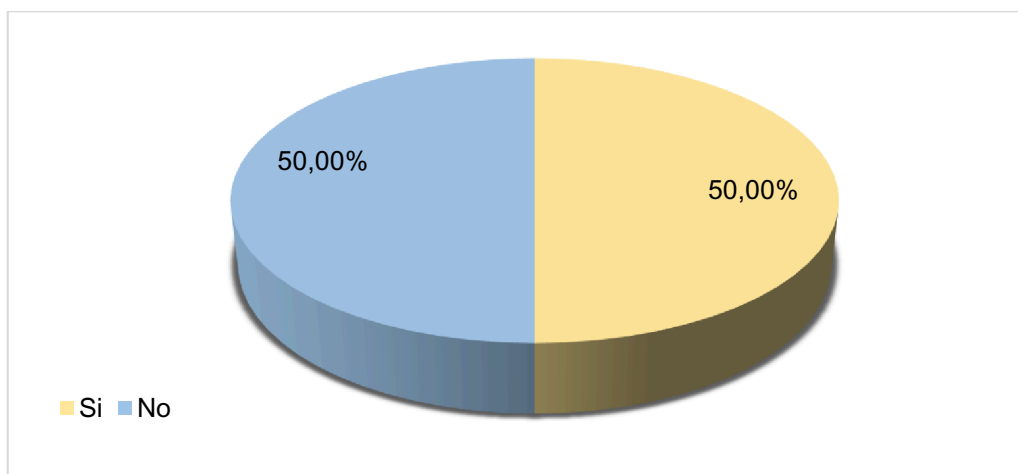
De una muestra de 8 niños con TEA, un 62.50% presentó que no sigue instrucciones, mientras que un 37.50% si lo hace.

Tabla N° 4

4. El niño con TEA se concentra en una tarea

Ítem	Opción	Frecuencia	Porcentaje
A	Si	4	50.00
B	No	4	50.00
Total		8	100.00

Gráfico N° 4



Fuente: Niños de 6 a 10 años con TEA de la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz”
Elaborado por: Bailón Lucas Yessael Yurizan

Análisis de resultados

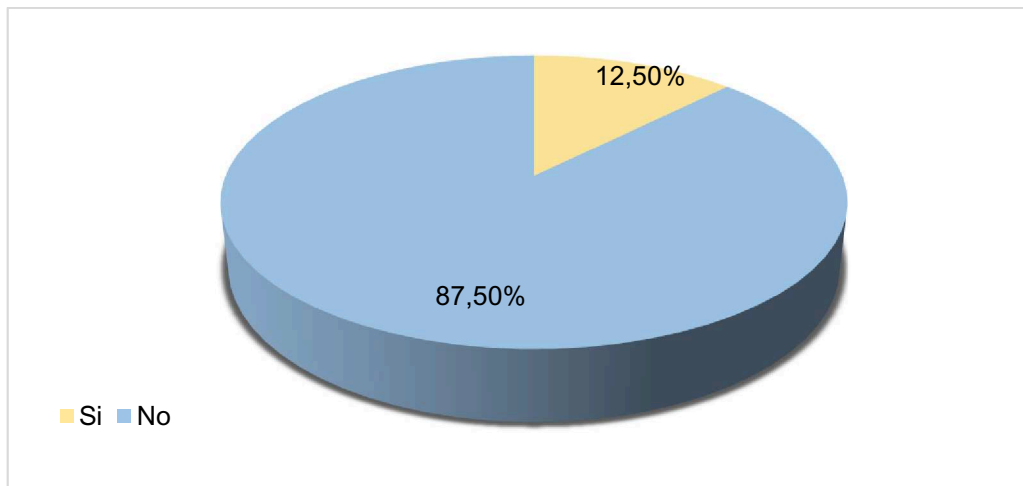
En cuanto a este ítem se logró valorar que los niños con TEA un 50% de ellos si se concentra en la realización de una tereas, y en igual porcentaje no se concentran.

Tabla N° 5

5. El niño con TEA mantiene una conversación con otra persona

Ítem	Opción	Frecuencia	Porcentaje
A	Si	1	12.50
B	No	7	87.50
Total		8	100.00

Gráfico N° 5



Fuente: Niños de 6 a 10 años con TEA de la Unidad Educativa “Carlos Polit Ortiz”
Elaborado por: Bailón Lucas Yessael Yurizan

Análisis de resultados

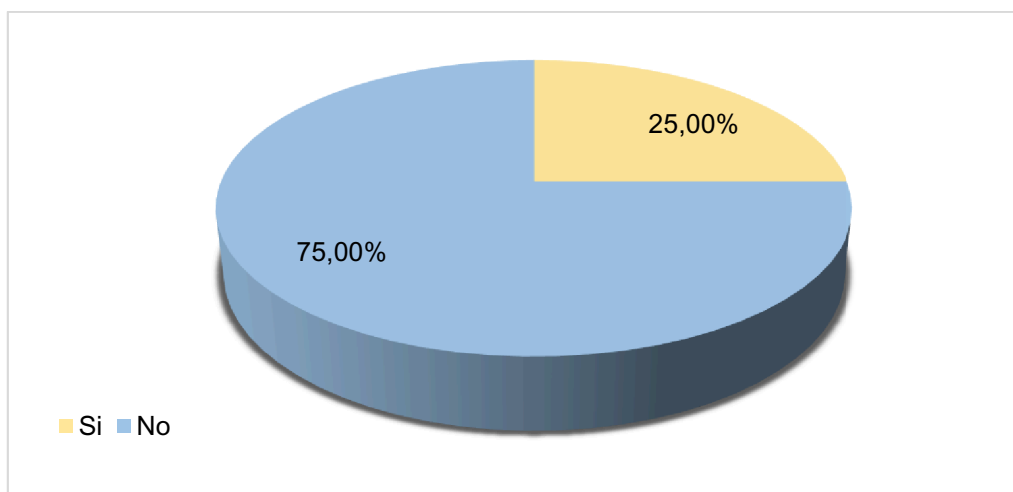
Un 87.50% de los niños con TEA demostraron no poder mantener por mucho tiempo una conversación con otra persona, mientras que un 12.50% si lo puede hacer.

Tabla N° 6

6. El niño con TEA tiene facilidad para relacionarse con sus compañeros

Ítem	Opción	Frecuencia	Porcentaje
A	Si	2	25.00
B	No	6	75.00
Total		8	100.00

Gráfico N° 6



Fuente: Niños de 6 a 10 años con TEA de la Unidad Educativa "Carlos Polit Ortiz"
Elaborado por: Bailón Lucas Yessael Yurizan

Análisis de resultados

Los resultados del test de habilidad social aplicada a 8 niño con TEA un 87.50% de los infantes no son participativos y un 12.50% si son.

4. PROPUESTA

Tema: Enseñanza-aplicación de juegos lúdicos como herramientas para mejorar el desarrollo social de los niños con Trastorno del Espectro Autista.

Objetivos de la propuesta

- Desarrollar la capacidad del niño para integrarse con sus compañeros.
- Ofrecer a los cuidadores directos información sobre la aplicación de los juegos lúdicos para mejorar el desarrollo social de los niños de 6 a 10 años con Trastorno del Espectro Autista.
- Brindar a los cuidadores directos las pautas necesarias para que apliquen el tipo de juego lúdico de acuerdo a la necesidad del niño.

El presente documento propone algunas estrategias e ideas de carácter pedagógico, metodológico y didáctico, tomándose como herramientas los juegos lúdicos para mejorar el desarrollo social de los niños de 6 a 10 años con Trastorno del Espectro Autista, tarea que debe ser asumida por el cuidador directo, terapeuta y familiar, a través de la práctica constante.

Considerando que los juegos lúdicos inciden significativamente en el mejoramiento del desarrollo social de los niños de 6 a 10 años de edad con Trastorno del Espectro Autista; se propone la utilización de algunos juegos lúdicos como: juegos en pareja y juegos grupales, rompecabezas, formar torres, juegos de imitación, rayuela entre otros. La importancia de estos juegos lúdicos es poder desarrollar las habilidades sociales de los niños con trastorno de espectro autista de esta institución.

Actividades de la propuesta

Primera fase: Socialización de los juegos

Se brindará información a sus cuidadores directos sobre el tema de la propuesta, y el tipo de juegos lúdicos que se utilizarán con los niños, explicando además que éstos les ayudarán a los niños con Trastorno del Espectro Autista a relacionarse e integrarse en con sus compañeros de una forma divertida, como es jugando.

Segunda fase: Aplicación de los juegos lúdicos en niños con TEA

Para empezar a trabajar con los niños con TEA, se propone realizar una breve presentación, para que el niño se vaya relacionando poco a poco, primero con el cuidador directo, para luego proceder a explicarle en qué consiste el juego; procediendo después a trabajar con cada uno de los niños de los diferentes niveles; es importante recalcar que la mayoría de niños autistas son muy visuales, razón por la cual primero se les hará la actividad y luego ellos procederán a realizarla.

Tercera fase: Realización de los juegos lúdicos en niños con TEA

Una vez aplicado el juego lúdico procedemos a que el niño lo ponga en práctica y pueda llegar a una socialización con sus compañeros y su entorno logrando así una mayor aceptación en su diario vivir, logrando que el resultado esperado sea una pequeña integración con sus otros compañeros, ya que el resto de niños también participarán.

CONCLUSIONES

- Se concluye aseverando que a través de la aplicación del test de habilidades sociales básica a los niños de 6 a 10 años con Trastorno del Espectro Autista se logró evidenciar que existen grandes dificultades en cuanto al desarrollo social del infante como poco nivel de participación, no pueden sostener una conversación, no se relacionan con sus compañeros de aula, poco nivel de concentración en una tarea, entre otras, dando a notar que los cuidadores directos no están trabajando de manera específica en estas áreas de los niños con TEA.
- Mediante la ejecución de la encuesta, se logró determinar la importancia que tiene la aplicación de los juegos lúdicos en niños con TEA, ya que este tipo de actividad tiende a mejorar el desarrollo social de estos niños.
- Se concluye además manifestando que los juegos lúdicos mejoran notablemente el desarrollo social del niño con TEA, ya que mediante estos juegos los niños desarrollan habilidades y destrezas que posiblemente ni ellos sabían que las tenía, y que los cuidadores directos deben poner más en práctica por el bienestar del niño con Trastorno del Espectro Autista.

RECOMENDACIONES

- Que los cuidadores directos procuren buscar ayuda necesaria para

que puedan tener la facilidad de trabajar en niños con trastorno del espectro autista, buscando nuevas técnicas y juegos que favorezcan el desarrollo social del niño con TEA

- De la misma manera que los cuidadores directos en unión con el terapeuta ocupacional y la familia trabajen en conjunto para beneficiar directamente el desarrollo social de los niños con Trastorno del Espectro Autista.
- Que cuidadores directos y familias apliquen los juegos lúdicos en todas las áreas de desarrollo del infante, ya que mediante el juego el niño con Trastorno del Espectro Autista aprende y se socializa de una forma divertida.

BIBLIOGRAFÍA

AATO. (2016). *Terapia ocupación en niños con trastorno del espectro autista*. América: Asociación Americana de Terapia Ocupacional.

- Bartak, L., & Rutter. (2014). *Tratamiento educativo de niños autistas. autismo infantil. conceptos, características y tratamiento. Rutter, Edimburgo: . Churchill y Livingston,.*
- Bell, B. (2015). *Trastornos del espectro autista.* Palermo: Universidad de Palermo.
- Belloso, V. (2014). Competencias del docente de educación integral en el contexto de la realidad educativa niños con TEA. *Revista Electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, Pág. 7, 80-98.
- Colman, M. (2016-1976). *Síndromes autísticos .* Nueva Yor: Amsterdam. .
- Fernández, B. J. (2016). Competencias docentes y educación inclusiva con niños con trastornos del espectro autista. *evista Electrónica de Investigación Educativa*, 15(2), 82-99.
- García, C. M. (2014). *Autismo infantil como trastorno generalizado del desarrollo; autismo nuclear y co-morbilidad diagóstica.* Buenos Aires: Universidad de Palermo.
- Hagberg, B., Hanefeld, F., & Percy, A. (2002). *Una actualización de los criterios diagnósticos clínicamente aplicables en el Síndrome de Rett.* Neurología de Eur J Pediatra.
- Hermelin, B., & O'Connor, N. (2015-1970). *Experimentos psicológicos con niños autistas.* Oxford.
- Hewitt, F. (2014). Enseñando el habla a un niño autista a través del condicionamiento operante. *Revista estadounidense de ortopsiquiatría*, 927-36.
- Kanner, L. (2013). *La alteración autística del contacto afectivo. Niño nervioso.* Estados Unidos: Pág. 217-50.
- MEC. (2015). *La educación inclusiva en niños con TEA.* Quito - Ecuador: Ministerio de Educación y Cultura.
- Ministerio de Salud. (2014). *Detección y diagnóstico oportuno de los trastornos del espectro autista (TEA).* Chile: Guía de práctica clínica. Ministerio de Salud Pública.
- Paluszny, M. (2014). *Autismo. Guía práctica para padres y profesionales.* México: Trillas.
- Paluszny, M. (2014). Enseñar a pensar de forma personal: los primeros pasos. . *Revista Aula de Innovación*, N°100, 12-16.

- Piaget, J. (2014). *La formación del símbolo en el niño. Imitación, juego y sueño. Imagen y representación*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Rincón, A. (2010). *Importancia del material didáctico en el proceso matemático de educación preescolar*. Mérida.
- Romero, D. M. (2013). *Terapia Ocupacional: Teoría y técnicas*. Barcelona: Masson.
- Schaefer, G. B., & Mendelsohn, N. J. (2016). *Evaluación genética para el diagnóstico etiológico del trastorno del espectro autista*. Inglaterra: Genética en medicina.
- Volkmar, F., & Cohen, D. (2013). *Aspectos Neurológicos del Autismo*. Inglaterra: Medical Engl. 1390-1392.
- Wing, L. (2013). *El espectro autista*. Londres: Robinson.

ANEXO .1



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: TERAPIA OCUPACIONAL

**Encuesta aplicada a los cuidadores directos de los niños de 6 a 10 años
de edad con Trastornos del Espectro Autista**

Tema: Juegos lúdicos en niños con Trastorno del Espectro Autista

Ítem	Opción	Si	No
1	¿La aplicación de los juegos lúdicos ayuda al niño con Trastornos del Espectro Autista a mejorar su desarrollo social?		
2	¿La aplicación de juegos lúdicos favorece el comportamiento de los niños con TEA con resto a sus compañeros?		
3	¿La aplicación de juegos lúdicos favorece el comportamiento de los niños con TEA con resto a sus compañeros?		
4	¿Los juegos lúdicos les benefician en el desarrollo de otras áreas a los niños con Trastornos del Espectro Autista?		
5	¿La aplicación de los juegos lúdicos ayuda a los niños con TEA a desarrollar su nivel de concentración durante las clases?		

ANEXO.2



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: TERAPIA OCUPACIONAL

Test aplicado a los niños de 6 a 10 años con Trastorno del Espectro Autista

1. El niño con TEA escucha
Si
No

2. El niño con TEA es participativo
Si
No

3. El niño con Tea sigue instrucciones
Si
No

4. El niño con TEA se concentra en una tarea
Si
No

5. El niño con TEA mantiene una conversación con otra persona
Si
No

6. El niño con TEA tiene facilidad para relacionarse con sus compañeros
Si
No

BREVE EXPLICACIÓN SOBRE EL MOTIVO DEL A ENCUESTA Y EL TEMA A TRATAR (ANEXO 1)



Explicación del tema a tratar en la encuesta

ENCUESTA A LOS CUIDADORES DIRECTOS



Realizando la encuesta



Realizando la encuesta

APLICANDO EL TEST DE HABILIDAD SOCIAL BÁSICA A LOS NIÑOS CON

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA MEDIANTE LOS JUEGOS LÚDICOS (ANEXO 2)



Realizando el test



Participando en actividades



Relacionándose con su compañera



Siguiendo instrucciones