

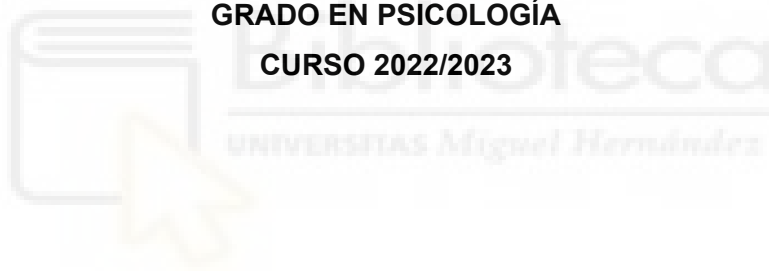


**UNIVERSITAS**  
*Miguel Hernández*

TRABAJO DE FIN DE GRADO

GRADO EN PSICOLOGÍA

CURSO 2022/2023



**Modalidad:** Programa de intervención

**Título:** Propuesta de intervención para la mejora de las competencias socioemocionales en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA)

**Autora:** ANA MARÍA PÉREZ ANTÓN

**Tutora Académica:** ELISA HUÉSCAR HERNÁNDEZ

## ÍNDICE

1. Resumen .....	2
2. Introducción.....	3
3. Justificación.....	6
4. Metodología.....	6
4.1. Búsqueda artículos.....	6
4.2. Procedimiento.....	7
4.3. Resultados.....	10
4.4. Objetivo general y objetivos específicos.....	11
5. Propuesta de intervención.....	11
5.1 Temporización.....	12
5.2 Participantes.....	13
5.3 Estructuración sesiones.....	13
5.4 Evaluación .....	19
6. Conclusiones.....	20
7. Referencias.....	21
8. Anexos.....	24



**Resumen:**

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), se encuentra dentro de la clasificación de los trastornos del neurodesarrollo, y se caracteriza por la presencia de alteraciones en la socialización, en el área de la comunicación, apreciación de rigidez cognitiva y presencia de comportamientos restringidos y repetitivos. Por ello, el presente trabajo tiene como objetivo el diseño de una propuesta de intervención llamado "Psicoeduca-TEA". Esta propuesta está diseñada con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los niños diagnosticados de TEA, por ello la población diana del programa son los niños y padres/tutores legales de los mismos, debido a que estos juegan un papel muy importante en el desarrollo de estos. Durante las 10 sesiones se trabajará de manera complementaria con niños y adultos para aportar herramientas para la estimulación del área comunicativa, el área social y el área personal.

**Palabras clave:** "autismo", "niños", "programa de intervención", "estrategias socioemocionales",

**Abstract:**

Autism Spectrum Disorder (ASD) is within the classification of neurodevelopmental disorders, and is characterized by the presence of alterations in socialization, in the area of communication, appreciation of cognitive rigidity and presence of restricted behaviors. and repetitive. For this reason, the present work has as objective the design of an intervention proposal called "Psicoeduca-TEA". This proposal is designed with the purpose of improving the quality of life of children diagnosed with ASD, therefore the target population of the program are children and their parents/legal guardians, because they play a very important role in the development of these. During the 10 sessions, we will work in a complementary way with children and adults to provide tools for the stimulation of the communicative area, the social area and the personal area.

**Keywords:** "autism", "child", "intervention program", " socio-emotional strategies"

## 2. INTRODUCCIÓN

Hablamos de trastornos del neurodesarrollo cuando nos referimos a aquellos cuyas alteraciones pueden implicar dificultades en el desarrollo del funcionamiento del cerebro. Estos problemas en el funcionamiento no tienen porqué ser causa de lesiones estructurales. Diferentes hipótesis consideran que puede deberse a una deficiencia en la maduración de las fibras que alteran la conectividad de las neuronas, esto trae consigo consecuencias como alteraciones en el lenguaje, aprendizaje o a nivel conductual. Dentro de este grupo se encuentran diversos trastornos como la discapacidad intelectual, el trastorno del espectro autista o el trastorno de atención con hiperactividad. (Artigas-Pallarés et. al, 2013)

En el caso de este programa de intervención nos vamos a centrar en el Trastorno del Espectro Autista (TEA). A lo largo del tiempo el concepto de Trastorno del Espectro Autista ha sufrido grandes cambios hasta el día de hoy, se han podido observar gran cantidad de personas que han investigado y estudiado acerca de dicho trastorno. Algunos de ellos fueron Leo Kanner, el cual estableció en el año 1943 la primera clasificación médica del autismo como una enfermedad independiente. Años después en 1972 Timbergen y Timbergen añadieron a los síntomas la dificultad para establecer contacto ocular con otros individuos. No fue hasta 1979 cuando se estableció el concepto de espectro autista por la psiquiatra inglesa Lorna Wing. Además de establecer dicho concepto hizo grandes aportaciones como la Tríada de Wing en la cual se especificaron las tres principales áreas en las que se encontraban deficiencias en estas personas. Estas tres áreas fueron la comunicación, la rigidez cognitiva y la interacción social. Por otro lado en otra investigación que llevó a cabo con Judith Gould definieron el autismo como un continuo en el cual existía variabilidad de síntomas con diferentes grados de intensidad en función del individuo.

Además de todas las variaciones mencionadas anteriormente también se han observado grandes cambios en la clasificación de dicho trastorno en las diferentes ediciones del DSM. Como se recoge en el DSM V (2013), el Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo de origen neurobiológico e inicio en la infancia el cual posee una evolución crónica. Está caracterizado por la presencia de alteraciones en la socialización, en el área de la comunicación, apreciación de rigidez cognitiva y presencia de comportamientos restringidos y repetitivos. Por otro lado, con la publicación del DSM-V se han establecido 3 grados de severidad los cuales se diferencian en función de la necesidad de ayuda en las áreas afectadas que se puedan observar en el niño. En primer lugar nos encontramos con el grado 1 (necesita ayuda) donde en el área de la comunicación se pueden observar dificultades para iniciar interacciones sociales con sus iguales y mantener conversaciones largas, puede parecer que no tienen interés en



socializar. En el ámbito de los comportamientos restringidos y repetitivos presentan dificultad para alternar actividades y para actuar en diferentes contextos. En segundo lugar, se establece el grado 2 (necesita ayuda notable), en estos casos se pueden observar deficiencias tanto en la comunicación verbal como no verbal, gran dificultad para iniciar interacciones sociales y además para responder a estas. En cuanto a los comportamientos restringidos y repetitivos, existe inflexibilidad en su comportamiento añadida a la dificultad de entender los cambios de contexto u otros comportamientos restringidos. Por último, en el grado 3 (necesita ayuda muy notable) las deficiencias en la comunicación verbal y no verbal causan alteraciones graves en su funcionamiento debido a que poseen una capacidad muy limitada para iniciar interacciones sociales y poseen una capacidad muy reducida de respuesta ante estas situaciones. En referencia a los comportamientos restringidos y repetitivos se puede observar que su inflexibilidad en el comportamiento, la extrema dificultad para entender los cambios de contexto y de comportamientos interfieren de manera notable en su funcionamiento.

Según el DSM V (2013) los criterios diagnósticos del Trastorno del Espectro Autista son 6:

A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes.

B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes.

1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos.

2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal.

3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de intensidad.

4. Hiper- o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno.

C. Los síntomas deben de estar presentes en las primeras fases del periodo de desarrollo.

D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual.

E. Las alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual o por el retraso global del desarrollo.

Como se ha mencionado en los criterios diagnósticos más concretamente en el criterio A los niños con TEA poseen deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social. Diferentes estudios han llegado a la conclusión de que los niños con

TEA poseen alterada lo que se conoce como la Teoría de la Mente. La Teoría de la Mente (ToM) afirma que las personas tienen habilidades cognitivas complejas que les permiten hacer atribuciones acerca de sentimientos, intenciones o comportamiento de sí mismos y de los demás. (Zegarra-Valdivia et. al, 2017). Por lo que las personas con autismo poseen dificultades para llevar a cabo las atribuciones acerca de los sentimientos, intenciones y acciones de los demás.

Por otro lado, Hobson desde la perspectiva intersubjetiva plantea que la dificultad para mantener relaciones y entender los sentimientos en personas con autismo tiene su inicio en la aparición de un déficit emocional primario. Con todo ello, se ha llegado a la conclusión de que las personas diagnosticadas de TEA poseen una dificultad a la hora de socializar a causa de los déficits en las áreas del reconocimiento de las emociones, los comportamientos y las intenciones tanto en sí mismos como en los demás.

Debido a que es una alteración que puede ser detectada a edad temprana es de vital importancia llevar a cabo una detección precoz e iniciar de manera complementaria con programas de estimulación. Algunos estudios han demostrado que la detección temprana del trastorno del espectro autista mejora el pronóstico de los niños. (Fortea-Sevilla et. al, 2013) Por ello, es muy importante trabajar con los niños en las áreas en las que se ha observado algún déficit para estimularlas y desarrollarlas. Dichos programas pueden llevarse a cabo de manera grupal, aún así es recomendable realizarlos también de manera individual y personalizarlos en función de las necesidades de cada individuo.

Otro debate que ha surgido con el paso del tiempo es si es necesaria la inclusión o no de las familias en dichos programas. Algunos estudios han llegado a la conclusión de que los programas en los que mejores resultados se han obtenido son en los que se han incluido a las familias.(March-Miguez et. al, 2018). Aún así algunos autores defienden que a día de hoy ha habido un aumento considerable de los casos en niños diagnosticados de TEA por lo que es necesaria que se continúe con la investigación. Los resultados obtenidos en algunas revisiones destacan la importancia de realizar más investigaciones y estudios sobre las necesidades y características de las personas con autismo. (Rivero, 2019)

### **3. JUSTIFICACIÓN**

Tras la revisión de la literatura acerca del Trastorno del Espectro Autista (TEA) se llega a la conclusión que las áreas más afectadas en los individuos con autismo son la comunicación, las relaciones sociales y los movimientos repetitivos. Por ello, la importancia de llevar a cabo un programa en el que se traten de manera complementaria estas áreas con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los individuos.

### **4. METODOLOGÍA**

Esta propuesta consiste en la realización de un programa que tiene como finalidad proporcionar estrategias y herramientas para el aprendizaje de competencias socioemocionales en familias con niños diagnosticados de TEA en grado 1. El formato tendrá un total de 10 sesiones en las que se incluyen una de presentación y otra de despedida a través de la cual se evaluará la efectividad del programa. La población diana serán familias que posean niños de entre 6 a 12 años diagnosticados de TEA en grado 1, sin importar el tiempo de conocimiento del diagnóstico.

Para llevar a cabo la búsqueda bibliográfica se estableció un rango de inclusión de artículos que abarcaba desde 2013 hasta la actualidad. Los artículos debían de haber sido publicados en bases de datos científicas.

#### **4.1 Búsqueda de artículos**

Los artículos fueron buscados en bases científicas como Google Scholar, Scopus y PsicolInfo. Los términos utilizados en la búsqueda de artículos fueron “trastorno neurodesarrollo”, “autismo”, “grado 1”, “programa intervención”, “infancia”, “competencia emocional”. Los términos se unieron a través del operador booleano “AND”.

En primer lugar se realizó una búsqueda bibliográfica para conocer más acerca del trastorno del espectro autista y todo lo relacionado con él. En dicha búsqueda se obtuvieron un total de 1535 incluyendo únicamente los conceptos “autismo” y “neurodesarrollo”. Al llevar a cabo una segunda búsqueda se incluyeron los conceptos de “grado 1” y “niños” se obtuvieron un total de 635 artículos. Posteriormente se comprobó si existían artículos duplicados y se redujo el número total a 621. Una vez filtrados los artículos duplicados el siguiente paso fue aplicar los criterios de inclusión y exclusión (*Tabla 1*) para comprobar que artículos cumplían con ellos. Finalmente se conservaron un total de 80 artículos. De estos artículos se llevó a cabo una lectura de un total de 8 ya que el resto fueron excluidos nuevamente por motivos como: no pertenecer a la etapa del desarrollo de la infancia, ser de otros ámbitos como la educación o no poder acceder al texto completo.

Finalmente tras la lectura de los 8 artículos fueron elegidos 5 para llevar a cabo la revisión sistemática.

#### 4.2 Procedimiento

El programa ha sido aprobado y ha obtenido el consentimiento del Comité de Ética de la Universidad Miguel Hernandez (OIR) con el código : 230527011702

**Tabla 1:**

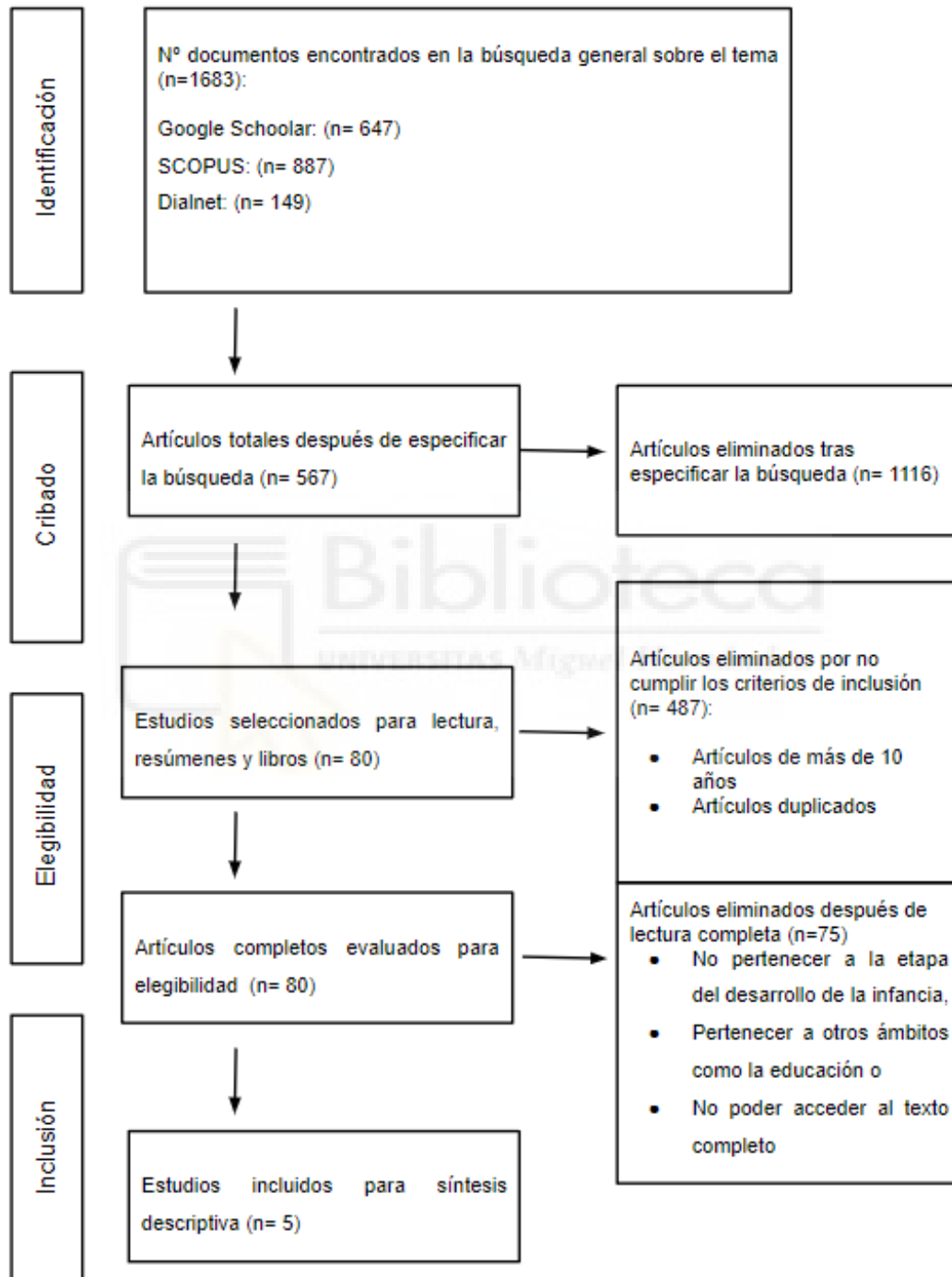
*Criterios de inclusión y exclusión*

<b>Criterios de inclusión</b>	<b>Criterios de exclusión</b>
<b>Artículos</b> publicados en base de datos disponibles a <b>texto completo</b>	<b>Artículos</b> publicados en <b>bases de datos no científicas</b> .
<b>Artículos</b> publicados en los <b>últimos 10 años</b>	<b>Artículos</b> publicados <b>antes de 2013</b>
<b>Artículos</b> enfocados en la etapa del de desarrollo de la <b>Infancia</b>	<b>Artículos</b> enfocados en la etapa del de desarrollo de la <b>Adolescencia y Adultez</b>
Artículos que tengan relación con las palabras clave y/o generadores de búsqueda	Artículos sin ninguna relación con las palabras clave y/o generadores de búsqueda
<b>Artículos</b> enfocados desde una perspectiva psicológica	

**Nota:** *Esta tabla muestra los criterios de inclusión y exclusión que han utilizado en la búsqueda bibliográfica.*

**Figura 1.**

Diagrama de flujo PRISMA (Tavares et.al, 2021)



**Tabla 2***Artículos revisión sistemática*

<b>Autor</b>	<b>Metodología</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
(Fortea-Sevilla et. al, 2013)	Estudio transversal que tuvo como objetivo demostrar que la detección temprana del trastorno del espectro autista mejora el pronóstico de los niños.	Se encontraron con que en la mayor parte de los casos eran las propias familias quienes tenían las sospechas. Por otro lado, obtuvieron que la mayoría de los casos son diagnosticados durante los 3 primeros años	Llegaron a la conclusión de que la mayoría de familias aproximadamente a los 18 meses comienzan a observar alteraciones en el desarrollo de su hijo.
(Rivero, 2019)	Este estudio tiene como objetivo llevar a cabo una revisión histórica sobre la evolución del concepto del trastorno espectro autista a lo largo del tiempo	Se lleva a cabo una revisión en la que se incluyen todos los autores que han investigado sobre el tema a lo largo de la historia	Los resultados de la revisión destacan la importancia de realizar más investigaciones y estudios sobre las necesidades y características de las personas con autismo
(March-Miguez et. al, 2018)	El objetivo es realizar una revisión bibliográfica de los artículos publicados en los últimos años relacionados con programas y técnicas de intervención utilizados con niños con TEA para	Tras la realización de una búsqueda sistemática a través de las bases de datos PsycINFO y ERIC donde obtuvieron un total de 42 programas. Donde destacan el programa PEERS (Programa de	Se ha encontrado que los programas en los que mejores resultados se han observado son en los que se han incluido a las familias y se han usado como mecanismos las

	entrenarlos en habilidades sociales.	Educación y Enriquecimiento de las Habilidades Relacionales) entre otros.	nuevas tecnologías
(Contreras-Navarro et. al, 2017)	El objetivo del estudio es describir las conductas presentes según la triada de Wing en un grupo de niños que han recibido el diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista.	En el estudio se incluyeron variables como trabajo en grupo, empatía, contacto ocular, relación con los pares etc. Tras la realización del mismo se encontró que las variables que menos presentes estaban eran la empatía y el trabajo en grupo	Los resultados obtenidos destacan que las variables incluidas en la tríada de Wing no siempre se encuentran afectadas por igual en los niños si no que pueden variar.
(Luis-Marín, 2019)	El objetivo del estudio es llevar a cabo una revisión bibliográfica de la literatura acerca del uso de los SAAC en el autismo.	Los resultados reflejan que se han encontrado mejoras tanto en la comunicación e intención comunicativa, mostrando un incremento en el número de interacciones sociales por parte de los niños que han usado SAAC.	Llegan a la conclusión de que hacen falta más estudios e investigaciones sobre el uso de los SAAC en niños con autismo.

**Nota:** La tabla incluye los artículos seleccionados para llevar a cabo la revisión bibliográfica.

#### 4.3 Resultados

Como se ha mencionado anteriormente es de vital importancia llevar a cabo una intervención temprana. Esto se ve reflejado en que algunos estudios han llegado a la conclusión de que la mayoría de familias en torno a los 18 meses comienzan a observar

alteraciones en el desarrollo de su hijo. Si se lleva a cabo la intervención en dicho momento se facilitará el correcto desarrollo del niño.

Por otro lado, en los últimos años el porcentaje de personas diagnosticadas de Trastorno del Espectro Autista ha aumentado considerablemente. Por ello algunos estudios destacan la importancia de realizar más investigaciones y estudios sobre las necesidades y características de las personas con autismo. (Rivero, 2019)

Junto con todo lo mencionado anteriormente diversos estudios han encontrado que los resultados son mucho más efectivos en aquellos programas en los que se han incluido a las familias como participantes de estos. Es decir, se ha trabajado de manera complementaria con ellos y con los niños. Otro factor a tener en cuenta son los beneficios que pueden aportar el uso de algunos mecanismos como el uso de las tecnologías o los sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (SAAC). (March-Miguez et. al, 2018) Aunque cabe destacar que existe una escasa bibliografía en cuanto al uso de los SAAC en niños con autismo por lo que sería necesaria una mayor investigación.

#### **4.4 Objetivos**

Por todo lo mencionado anteriormente el **objetivo** del programa es proporcionar estrategias y herramientas para el aprendizaje de competencias socioemocionales a familias con niños de entre 6 a 12 años que hayan sido diagnosticados de TEA en grado 1. Siendo los objetivos específicos los siguientes:

- Transmitir conocimientos sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y sus grados de severidad
- Definir los estilos comunicativos y la asertividad.
- Identificar y gestionar las emociones.
- Sugerir estrategias para mejorar la calidad de vida del niño.
- Definir las fases del duelo tras el diagnóstico.
- Adquirir herramientas para aprender a esperar y los tiempos de espera.
- Explicar qué són los sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (SAAC).
- Analizar la efectividad del programa.

#### **5. Propuesta de intervención**

Tal y como se ha mencionado en algunos artículos es de vital importancia trabajar de manera complementaria con familias y niños. Sobre todo haciendo hincapié en en las áreas de comunicación, relaciones sociales y movimientos repetitivos y restringidos. Por ello, a continuación se presenta una propuesta de intervención para familias con niños de entre 6 a



12 años que hayan sido diagnosticados de TEA en grado 1. Con el objetivo de proporcionar estrategias y herramientas para el aprendizaje de competencias socioemocionales a las familias con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los niños. A continuación se especifica cuál va a ser el cronograma del programa.

### 5.1 Temporización

**Tabla 2:**

*Cronograma del programa*

<b>Cronograma Psicoeduca-TEA</b>	
<b>Número de sesiones</b>	4 sesiones en los meses de Septiembre y Octubre 2 sesiones en el mes de Noviembre Total: 10 sesiones
<b>Duración de la sesión</b>	60 min
<b>Lugar</b>	Casa Cultura - Orihuela
	<b>Día</b> <b>Sesión</b>
	Jueves 7 de Septiembre      S1: Presentación
	Jueves 14 de Septiembre      S2: Psicoeduca-TEA
	Jueves 21 de Septiembre      S3: Comunica-TEA
	Jueves 28 de Septiembre      S4: Emociona-TEA
	Jueves 5 de Octubre              S5: Autorregula-TEA
<b>Cronograma</b>	Jueves 12 de Octubre            S6: Quiere-TEA más
	Jueves 19 de Octubre            S7: Ajuste de expectativas
	Jueves 26 de Octubre            S8: Aprende a esperar
	Jueves 2 de Noviembre          S9: SAAC
	Jueves 9 de Noviembre          S10: Despedida

**Nota:** Esta tabla muestra el cronograma que se va a seguir durante el programa

## 5.2 Participantes

Este programa va dirigido a familias con niños en edades comprendidas desde los 6 a los 12 años que hayan sido diagnosticados de Trastorno del Espectro Autista (TEA) residentes en la Vega Baja (Alicante).

Los requisitos para participar en el programa “PsicoEduca-TEA” únicamente son que los niños se encuentren en el rango de edad establecido y que estén diagnosticados de TEA. No es un requisito para la admisión de participantes el tiempo transcurrido desde el diagnóstico.

## 5.3 Estructura de las sesiones

A continuación se mostrará cual es la estructuración de las sesiones del programa PsicoEduca-TEA:

### SESIÓN 1: PRESENTACIÓN

---

**Participantes:** Padres y niños

**Objetivos:**

- Explicación sobre en qué consiste el programa y resolución de dudas
- Toma de contacto entre los participantes

**Materiales:**

- Presentación del cronograma (Anexo 1)
- Listado de asistencia

**Contenido:**

Para llevar a cabo la sesión de presentación, en primer lugar se hará la recepción de los participantes del programa. Seguidamente se procederá a hacer una breve explicación sobre el cronograma y los temas que van a ser tratados en el transcurso del programa. En caso de ser necesario se resolverán las dudas surgidas a lo largo de la presentación. Una vez finalizada la exposición se procederá a realizar la Actividad 1: ¿Quién es Quién?, la cual tiene el objetivo de realizar una toma de contacto entre todos los participantes para así crear un ambiente seguro para las próximas sesiones.

## SESIÓN 2: PSICOEDUCA-TEA

---

**Participantes:** Padres

**Objetivos:**

- Transmitir conocimientos sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y sus grados de severidad
- Desmentir mitos acerca del Trastorno del Espectro Autista (TEA)

**Materiales:**

- Listado de asistencia
- Actividad Mito o Verdad (Anexo 2.1 y 2.2)
- Presentación powerpoint (Anexo 3)
- Cuestionario evaluación sesión (Anexo 4)

**Contenido:**

Al comenzar la sesión se llevará a cabo la Actividad 2: Mito o Verdad, la cual tiene como objetivo conocer cuales son los conocimientos básicos que poseen los participantes acerca del trastorno. La actividad se llevará a cabo a través de la aplicación Kahoot. Una vez finalizada la actividad se comenzará una breve presentación que tiene como objetivo proporcionar información básica sobre el trastorno y los diferentes grados de severidad, haciendo hincapié en el grado 1. Una vez finalizada la presentación se llevará a cabo una breve evaluación para comprobar si se han adquirido los conocimientos impartidos durante la sesión.

## SESIÓN 3: COMUNICA-TEA

---

**Participantes:** Niños

**Objetivos:**

- Definir los estilos comunicativos y la asertividad.
- Establecer pautas para una comunicación asertiva.

**Materiales:**

- Listado de asistencia

- Presentación powerpoint (Anexo 5)
- Role-Playing

**Contenido:**

Al comenzar la sesión se procederá a realizar una breve explicación sobre los diferentes estilos comunicativos haciendo hincapié en el asertivo. Seguidamente, se pondrán ejemplos sobre cómo se mantendría una conversación de manera asertiva. Una vez se haya finalizado la presentación se procederá a la realización de un roleplay, el cual tiene como objetivo comprobar que se han comprendido los contenidos impartidos y son capaces de ponerlo en práctica.

## SESIÓN 4: EMOCIONA-TEA

---

**Participantes:** Niños

**Objetivos:**

- Identificar y analizar las emociones.
- Adquirir herramientas para autorregulación y gestión de las emociones.

**Materiales:**

- Listado de asistencia
- Cuento: El monstruo de los colores (Anexo 6)
- Presentación powerpoint (Anexo 7)
- BARON. Inventario de Inteligencia Emocional de BarOn: versión para jóvenes. EQ-i:YV (Anexo 8)
- Juego de las pistas

**Contenido:**

Al iniciar la sesión se visualizará el video “El monstruo de los colores” para mostrar cuales son las diferentes emociones. Una vez finalizado el vídeo se mostrarán los diferentes monstruos y se expondrán diferentes situaciones en las que nos sentimos de la misma manera que ellos. Seguidamente se procederá a la administración del cuestionario BARON. Inventario de Inteligencia Emocional de BarOn: versión para jóvenes. EQ-i:YV. Una vez finalizado el pase del cuestionario se procederá a jugar al Juego de las Pistas, el cual tiene como objetivo ayudar a los niños a prestar atención y a comprender las expresiones faciales, el lenguaje corporal y otros aspectos de la comunicación social.

## SESIÓN 5: AUTORREGULA-TEA

---

**Participantes:** Niños

**Objetivos:**

- Identificar la emoción de la ira.
- Establecer pautas para la gestión de la ira.

**Materiales:**

- Listado de asistencia
- Cuento: Tortuga Lola (Anexo 9)
- Presentación Powerpoint (Anexo 10)
- Folios y colores

**Contenido:**

Para el inicio de la presentación se llevará a cabo la visualización del cuento “La tortuga Lola”. Este cuento tiene como objetivo que los niños entiendan que es el autocontrol y cómo ponerlo en práctica. Posteriormente, tras la finalización del cuento se llevará a cabo la Actividad 3: ¿Cómo me siento cuando? a través de la cual se expondrán diferentes situaciones en las que podemos sentir frustración y como actuaríamos si siguiéramos el ejemplo de la Tortuga Lola. Para ello nos basaremos en la Técnica del semáforo, cuyo objetivo es aportar herramientas a los niños para identificar la ira. De manera que ellos mismos aprendan a gestionar las diferentes situaciones de manera asertiva. Para finalizar la sesión se dedicará el tiempo restante a llevar a cabo una relajación guiada para poner en práctica la técnica de la tortuga.

## SESIÓN 6: QUIERE-TEA MÁS

---

**Participantes:** Niños

**Objetivos:**

- Identificar la importancia de la autoestima
- Interpretar los comentarios que reciben de los iguales

**Materiales:**

- Listado de asistencia
- Powerpoint presentación (Anexo 11)
- Cuento: Martín Gris (Anexo 12)

**Contenido:**

Al inicio de la sesión se comenzará con un cuentacuentos en el cual se leerá el cuento "Martín Gris". A través de este cuento se pretende enseñar a los niños la importancia de la autoestima, el autoconcepto, la superación de los miedos. Una vez finalizado el cuento se llevará a cabo una pequeña charla con el objetivo de explicar los conceptos para consolidarlos. Finalmente para terminar la sesión se llevará a cabo la Actividad 4: "Me gusto Porque", la cual tiene como objetivo visibilizar cuáles son las fortalezas, habilidades, gusto etc que más nos gustan de nosotros.

## SESIÓN 7: AJUSTE DE EXPECTATIVAS

---

**Participantes:** Padres

**Objetivos:**

- Analizar las expectativas de los padres sobre los niños.
- Analizar las etapas del duelo
- Sugerir estrategias para mejorar la calidad de vida del niño

**Materiales:**

- Listado de asistencia
- Presentación powerpoint (Anexo 13)

**Contenido:**

Para llevar a cabo la sesión se llevará a cabo una explicación sobre el proceso del duelo tras el diagnóstico, porque fases se atraviesan, cuales son las características y las emociones de cada una de estas fases a nivel personal. Una vez finalizada la explicación se dejará un tiempo en el que las familias de manera voluntaria tendrán la libertad para hablar de su experiencia personal, como fue su proceso y en qué fase consideran que se encuentran.

## SESIÓN 8: APRENDE A ESPERAR

---

**Participantes:** Niños

**Objetivos:**

- Adquirir herramientas para aprender a esperar y los tiempos de espera.

**Materiales:**

- Listado de asistencia
- Cuento: "Esperar no es fácil" (Anexo 14)
- Presentación powerpoint (Anexo 15)

**Contenido:**

Para comenzar se llevará a cabo un teatro de marionetas a través del cual se contará el cuento "Esperar no es fácil". Una vez finalizado el teatro se procederá a realizar la Actividad 5 en la que se expondrán diferentes situaciones. Al principio de la actividad se le explicará cuales son los beneficios y cuáles las consecuencias de saber esperar o no, conforme avance la actividad el objetivo es que sean ellos mismos quienes sean capaces de reconocer cuales son estos.

## SESIÓN 9: SISTEMAS AUMENTATIVOS Y ALTERNATIVOS COMUNICACIÓN (SAAC)

---

**Participantes:** Padres

**Objetivos:**

- Explicar qué són los sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (SAAC).
- Detallar el proceso de creación de un pictograma.

**Materiales:**

- Listado de asistencia
- Powerpoint presentación (Anexo 16)
- Listado de recursos y ejemplos de pictogramas (Anexo 17)

**Contenido:**

Al inicio de la sesión se llevará a cabo una presentación sobre qué son los SAAC y cómo realizarlos. Además de ellos se le presentarán diferentes páginas webs para obtener los recursos necesarios para llevar a cabo los pictogramas. Una vez finalizada la parte de la presentación más teórica se llevará a cabo una breve parte práctica en la cual las familias tendrán que realizar desde 0 el proceso de creación de un pictograma.

## SESIÓN 10: DESPEDIDA

---

**Participantes:** Padres y Niños

**Objetivos:**

- Evaluación del programa

**Materiales:**

- Listado de asistencia
- Cuestionario satisfacción (Anexo 18)

**Contenido:**

La finalidad de la última sesión es la evaluación de la efectividad del programa, durante los primeros 15 minutos se dejará un tiempo abierto para la consulta de dudas sobre cualquier tema o situación que haya surgido durante el transcurso del programa. Seguidamente se dará la oportunidad a aquellas personas que se ofrezcan voluntarias a contar su experiencia y los cambios que ha podido observar en sus hijos durante el período del programa. Finalmente se dará paso a la entrega del cuestionario de satisfacción que deberán de rellenar las diferentes familias con el fin de conocer su opinión y que consideran que se debería mejorar para futuras ediciones,

### 5.4 Evaluación

Con la finalidad de evaluar el programa "Psicoeduca-TEA", se llevará a cabo la administración de 3 cuestionarios de evaluación, a su vez durante el transcurso de todo el programa se pasará un registro de asistencia para contabilizar la participación en el programa.

Respecto a la segunda sesión al inicio de la misma se administrarán una serie de afirmaciones referentes al trastorno con la finalidad de saber cuales son los conocimientos básicos de los integrantes. Al finalizar la misma se administrará un cuestionario de



evaluación Ad Hoc para comprobar si los conocimientos impartidos han sido entendidos de manera correcta.

En la cuarta sesión se administrará de manera complementaria el cuestionario BARON. Inventario de Inteligencia Emocional de BarOn: versión para jóvenes. EQ-i:YV. El Inventario tiene como objetivo la evaluación de la inteligencia emocional en niños y adolescentes. Está formado por un total de 60 ítems repartidos en 4 subescalas (Intrapersonal, Interpersonal, Manejo del estrés y Adaptabilidad).

Para finalizar en la última sesión se medirá el nivel de satisfacción de los participantes con el programa a través de un cuestionario de satisfacción Ad Hoc (Anexo 19), en el cual se presentan una serie de afirmaciones para conocer cuales son los puntos fuertes y que cambios sugieren para una posible futura edición.

## **6. CONCLUSIONES**

Con el paso de los años el número de personas con diversidad ha aumentado de manera considerable. Los últimos datos publicados son referentes al año 2020 en el que ya alcanzaban un total de 4,38 millones de personas en España. (INE, 2022) Más concretamente, a pesar de que no existe una cifra exacta de las personas diagnosticadas de Trastorno del Espectro Autista según los datos europeos abarcan alrededor de 450.000 personas. Debido al creciente aumento de los números es de vital importancia asegurar la inclusión y trabajar para mejorar su calidad de vida. Por ello la propuesta del programa Psicoeduca-TEA va enfocada a trabajar sobre aquellas áreas que se ven más afectadas en su día a día, siendo estas la comunicación, las relaciones sociales y los movimientos repetitivos.

Como se ha visto, es importante destacar la importancia de la inclusión de las familias en los programas de intervención. Desde el momento del diagnóstico hasta la aceptación del mismo las familias pasan por un proceso nuevo y desconocido en el que se encuentran perdidos y sin saber cómo actuar. Por ello, este programa incluye a las familias como participantes para así guiar en el proceso a aquellas que lo necesiten. En resumen, el objetivo de esta propuesta es proporcionar estrategias y herramientas para el aprendizaje de competencias socioemocionales a familias con niños de entre 6 a 12 años que hayan sido diagnosticados de TEA en grado 1. Por ello, en el programa se han incluido variables como los estilos comunicativos y la comunicación asertiva, el ajuste de expectativas y el duelo tras el diagnóstico, la tolerancia a la frustración. Además se compartirán recursos y

métodos efectivos para utilizar en su día a día como los sistemas aumentativos y alternativos comunicación (SAAC), más concretamente los pictogramas.

El programa PsicoEduca-TEA resulta novedoso debido a varios motivos, siendo el primero el trabajo complementario con los niños y las familias con la finalidad de mejorar la calidad de vida de estos. Y en segundo lugar se trabajan temas muy importante con las familias como el ajuste de expectativas y el duelo tras el diagnóstico. A su vez nos podemos encontrar con problemas como la falta de implicación de los participantes, la dificultad de poner en práctica en el día a día los recursos y herramientas que se aportan durante el transcurso del programa e incluso la negativa de algún participante a cambiar su manera de actuar o pensar.

## 7. REFERENCIAS

Aguilera, L. (2018, noviembre 20). Qué es la Técnica de la Tortuga y cómo aplicarla correctamente? Psico Ayuda Infantil.  
<https://www.psicoayudainfantil.com/tecnica-de-la-tortuga/>

Alcibar Sánchez, B., Amador Velázquez, R., & AMADOR VELAZQUEZ, R. E. Y. N. A. (2014). Proceso de ajuste emocional de padres cuyos hijos presentan algún tipo de discapacidad.

American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5®)*. American Psychiatric Pub (DMS)

Arango Tobón, O. E., Montoya Zuluaga, P. A., Puerta Lopera, I. C., & Sánchez Duque, J. W. (2014). Teoría de la mente y empatía como predictores de conductas disociales en la adolescencia. *Escritos de Psicología (Internet)*, 7(1), 20-30.

Artigas-Pallarés, J., Guitart, M., & Gabau-Vila, E. (2013). Bases genéticas de los trastornos del neurodesarrollo. *Revista de neurología*, 56(1), 23-34.

Badillo-Jiménez, V. T., & Iguarán-Jiménez, A. M. (2020). Uso de las TIC en la enseñanza-aprendizaje de la comprensión lectora en niños autistas. *Praxis*, 16(1), 55-63.

Barker, M., Akaba, S., Brady, N., & Thiemann-Bourque, K. (2013). Support for ACC use in preschool, and growth in language skills, for young children with developmental disabilities. *National Institutes of Health*. 29, 334–346.

Contreras Navarro, C. A., Gavilán Ramírez, J. D. C., Ibarra Valdés, C. M., & Valenzuela Sánchez, K. N. (2017). *Descripción de conductas según la tríada de Wing en niños autistas verbales de edad escolar pertenecientes al Colegio San Jorge de Las Condes de Santiago* (Doctoral dissertation, Universidad Andrés Bello).

Delgado, J. (2021). Técnica del semáforo para que tus hijos mejoren su conducta. *Etapas Infantiles*. <https://www.etapainfantil.com/tecnica-semaforo-mejorar-conducta>

Forteza Sevilla, M., Escandell Bermúdez, M., & Castro Sánchez, J. J. (2013). Detección temprana del autismo: profesionales implicados. *Revista Española de Salud Pública*, 87(2), 191-199.

Galán-López, I. G., Lascarez-Martínez, S., Gómez-Tello, M. F., & Galicia-Alvarado, M. A. (2017). Abordaje integral en los trastornos del neurodesarrollo. *Revista del Hospital Juárez de México*, 84(1), 19-25.

Herlyn, S. (2017). Trastornos del espectro autista. Recuperado de [http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/616\\_psicofarmacologia/material/trastornos\\_del\\_espectro\\_autista.pdf](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/616_psicofarmacologia/material/trastornos_del_espectro_autista.pdf)

INEbase / Sociedad / Salud / Encuestas de discapacidades / Últimos datos. (s/f). INE. Recuperado el 2 de junio de 2023, de [https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica\\_C&cid=1254736176782&idp=1254735573175](https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176782&idp=1254735573175)

Louro, M. (2015). Teoría de la Mente en personas con Síndrome de Asperger: estudio de caso. *Revista de estudios e investigación en psicología y educación*, 099-103.

Luis Martín, P. D. L. N. (2019). Uso de SAAC en el autismo: una revisión bibliográfica.

Mata, D. M., & Velázquez, N. B. (2015). Niveles de resiliencia, adaptación y duelo en padres de familia ante la discapacidad. *Rev Mex Med Fis Rehab*, 27(2), 40-43.

March-Miguez, I., Montagut-Asunción, M., Pastor-Cerezuela, G., & Fernández-Andrés, M. I. (2018). Intervención en habilidades sociales de los niños con trastorno de espectro autista: una revisión bibliográfica. *Papeles del psicólogo*, 39(2), 140-149.

Miguel Miguel, A. M. (2006). El mundo de las emociones en los autistas. *Teoría de la Educación: Educación y Cultura en la Sociedad de la Información*.

Miranda-Casas, A., Baixauli-Fortea, I., Colomer-Diago, C., & Roselló-Miranda, B. (2013). Autismo y trastorno por déficit de atención/hiperactividad: convergencias y divergencias en el funcionamiento ejecutivo y la teoría de la mente. *Revista de Neurología*, 57(1), S177-S184.

Oblitas Urrutia, M. E. (2020). Técnica del semáforo como estrategia de formación de la inteligencia emocional en los estudiantes del nivel inicial.

Rivero-Mamposo, M. (2019). Revisión histórica sobre el Autismo. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15422/Revision%20historica%20sobre%20el%20Autismo.pdf?sequence=1>

Ruggieri, V. L. (2013). Empatía, cognición social y trastornos del espectro autista. *Revista de neurología*, 56(1), 13-21.

Villavicencio-Aguilar, C., Romero Morocho, M., Criollo Armijos, M., & Peñaloza Peñaloza, W. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *Academo (Asunción)*, 5(1), 89-98.

Zárate, L., Fernández, M., & González, M. D. (2014). Ajuste parental ante la discapacidad de un hijo. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 17(1), 254-268.

Zegarra-Valdivia, J., & Chino Vilca, B. (2017). Mentalización y teoría de la mente. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 80(3), 189-199.

Zúñiga, A. H., Balmaña, N., & Salgado, M. (2017). Los trastornos del espectro autista (TEA). *Pediatría integral*, 21(2), 92-108.

## 8. ANEXOS

### ANEXO 1: Powerpoint Presentación del programa



**Programa  
PSICOEDUCA-TEA**

**Objetivo del programa**

Proporcionar estrategias y herramientas para el aprendizaje de competencias socioemocionales a familias con niños de entre 6 a 12 años que hayan sido diagnosticados de TEA en grado 1.

Biblioteca  
UNIVERSITAS Miguel Hernández

## Contenido del programa

Comunicación asertiva

Aprende a esperar

Tolerancia a la frustración

P  
S  
I  
C  
O  
E  
D  
U  
C  
A  
T  
I  
V  
A

Emociones

Ajuste de expectativas

Sistemas aumentativos y  
alternativos de  
comunicación (SAAC)

## Calendario

1

January

2

February

3

March

4

April

5

May

6

June

7

July

8

August

9

September

10

October

11

November

12

December

## Septiembre 2023

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
				1	2	3
4	5	6	7 Presentación	8	9	10
11	12	13	14 PsicoeducaTEA	15	16	17
18	19	20	21 ComunicaTEA	22	23	24
25	26	27	28 EmocionaTEA	29	30	

## Octubre 2023

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
						1
2	3	4	5 Autoregula-TEA	6	7	8
9	10	11	12 Quiere-TEA Más	13	14	15
16	17	18	19 Ajuste de expectativas	20	21	22
23	24	25	26 Aprende a esperar	27	28	29
30	31					

# Noviembre 2023

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
		1	2 SAAC	3	4	5
6	7	8	9 Despedida	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

## Actividad 1: ¿Quién es Quién?







**ANEXO 2.1:** Actividad Mito o Verdad (Sin solución)

Enlace: <https://create.kahoot.it/creator/949ee997-9b16-489b-afaa-58adf0fb0648>



El autismo no tiene cura

27

15 Respuestas

◆ Verdadero

▲ Falso

A classroom scene with a whiteboard in the center. On the whiteboard, there is a large black checkmark on the left and a large black plus sign on the right. The room has purple walls, a bulletin board on the left, and colorful triangular flags hanging from the ceiling on the right.

El autismo se debe , entre otras causas, a la vacunación infantil

28

12 Respuestas

◆ Verdadero

▲ Falso

A classroom scene with a whiteboard in the center. On the whiteboard, there is a large blue question mark. The room has purple walls, a bulletin board on the left, and colorful triangular flags hanging from the ceiling on the right.

El autismo y el Síndrome de Asperger son lo mismo

28

12 Respuestas

◆ Verdadero

▲ Falso

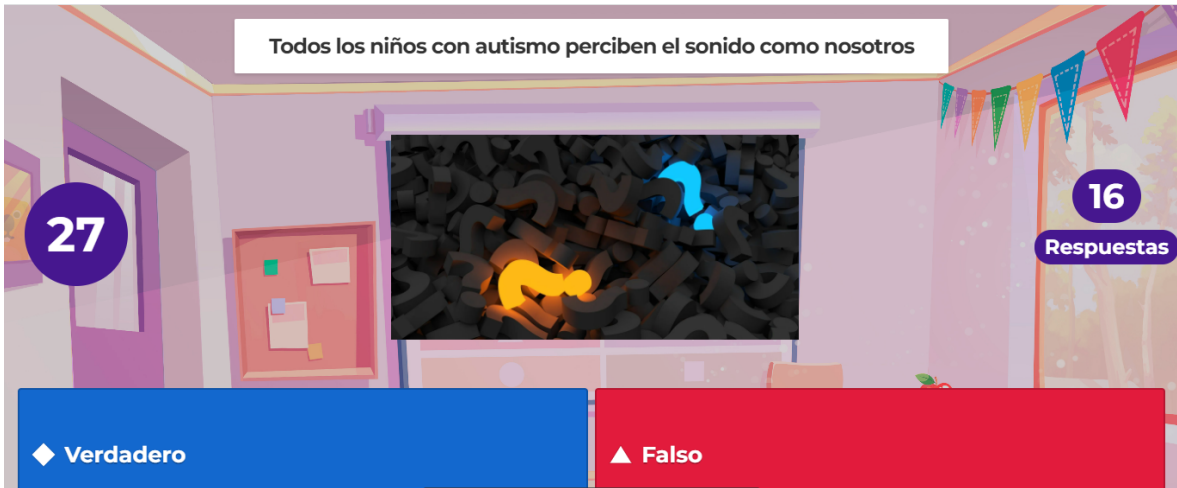
A classroom scene with a whiteboard in the center. On the whiteboard, there are two circular icons: an orange circle with a white 'X' through it on the left, and a teal circle with a white checkmark on the right. The room has purple walls, a bulletin board on the left, and colorful triangular flags hanging from the ceiling on the right.

Todos los niños con autismo perciben el sonido como nosotros

27

16 Respuestas

◆ Verdadero ▲ Falso

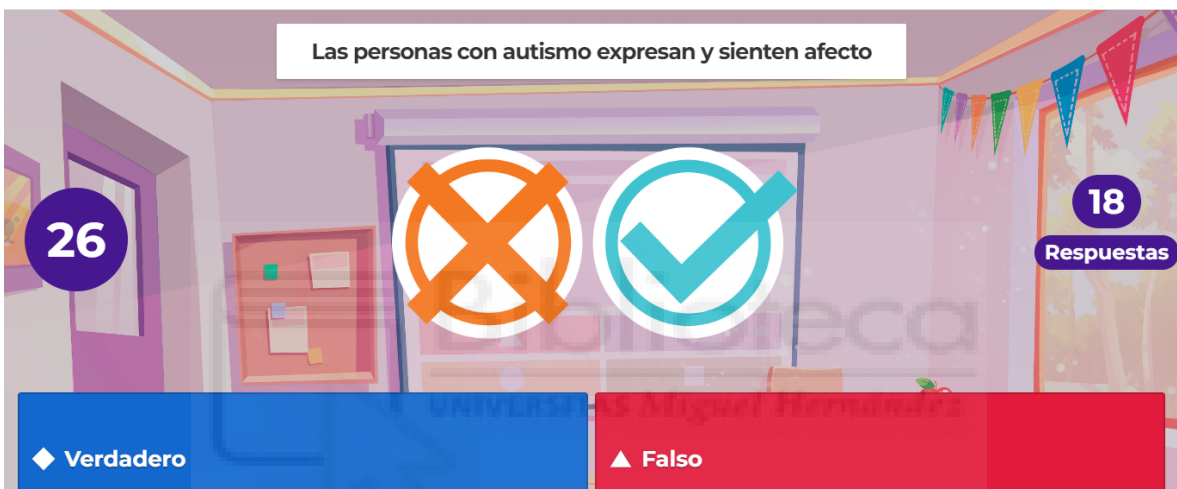


Las personas con autismo expresan y sienten afecto

26

18 Respuestas

◆ Verdadero ▲ Falso



Las personas con autismo son genios

27

15 Respuestas

◆ Verdadero ▲ Falso



Las personas con autismo viven en su mundo

29

8 Respuestas

◆ Verdadero ▲ Falso

No existe una única causa que provoque el autismo

27

12 Respuestas

◆ Verdadero ▲ Falso

Los niños con autismo son violentos

57

36 Respuestas

◆ Verdadero ▲ Falso

### **ANEXO 2.2:** Actividad Mito o Verdad (Solucionada)

1. El autismo es una enfermedad → **MITO**
2. El autismo no tiene cura → **VERDAD**
3. El autismo se debe , entre otras causas, a la vacunación infantil → **MITO**
4. El autismo y el Síndrome de Asperger son lo mismo. → **MITO**
5. Todos los niños con autismo perciben el sonido como nosotros → **MITO**
6. Las personas con autismo expresan y sienten afecto → **VERDAD**
7. Las personas con autismo son genios → **MITO**
8. Las personas con autismo viven en su mundo → **MITO**
9. No existe una única causa que provoque el autismo → **VERDAD**
10. Los niños con autismo son violentos → **MITO**

### **ANEXO 3:** Powerpoint Sesión 2



## INDICE

01 ¿Qué es?

03 Grados severidad

Áreas afectadas 02

Grado 1 04



## Trastorno Espectro Autista (TEA)

Trastorno del neurodesarrollo de origen neurobiológico e inicio en la infancia el cual posee una evolución crónica. Está caracterizado por la presencia de alteraciones en la socialización, en el área de la comunicación, apreciación de rigidez cognitiva y presencia de comportamientos restringidos y repetitivos. (DSM- 5)

### CRITERIOS DIAGNOSTICOS DSM-5 referenciar

A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes.

B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes.

1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos.

2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal.

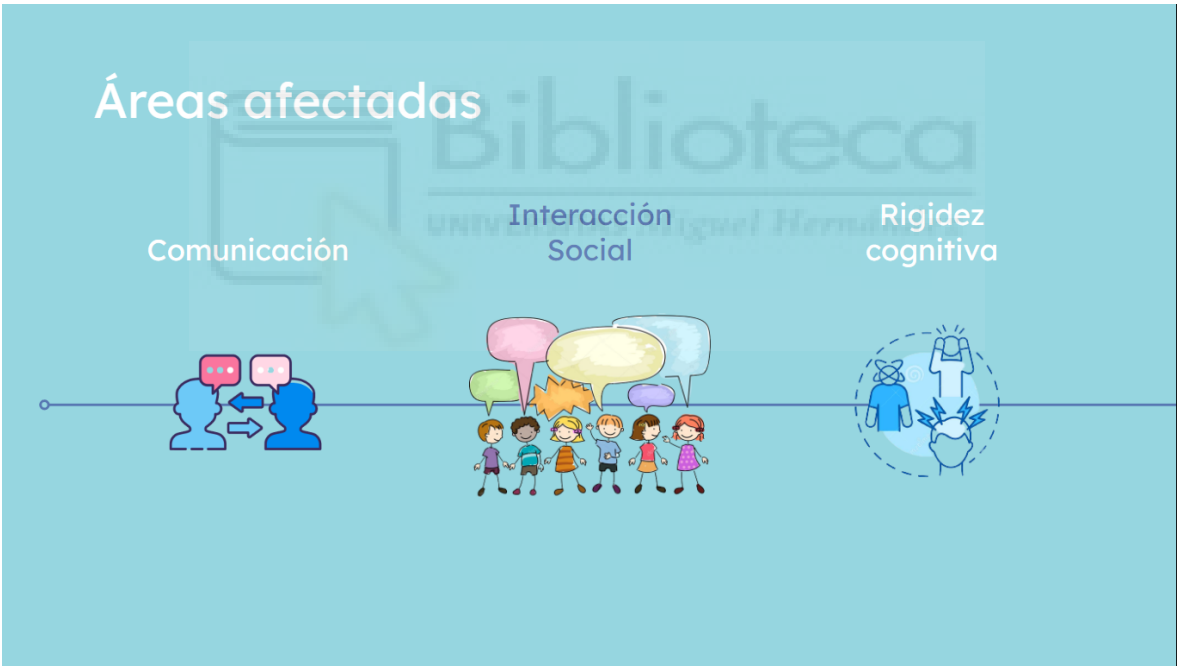
3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de intensidad.

4. Hiper- o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno.

C. Los síntomas deben de estar presentes en las primeras fases del periodo de desarrollo.

D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual.

E. Las alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual o por el retraso global del desarrollo.







# GRADOS SEVERIDAD



# GRADO 1

## Comunicación social

Iniciar conversación

Mantener conversaciones largas

Sensación desinterés

Entender ironías, bromas

Alternar actividades

Adaptarse a diferentes contextos



## ANEXO 4: Cuestionario Evaluación Sesión 2

### CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN

A continuación se mostrarán una serie de preguntas, algunas de ellas con 3 alternativas de respuesta y otras de respuesta corta. En el caso de las preguntas tipo test debe de señalar con un círculo cuál considera que es la respuesta correcta, únicamente existe una respuesta correcta.

1. El autismo es un trastorno :
  - a. Neurodesarrollo
  - b. Muscular
  - c. Alimenticio
  
2. Qué 3 áreas se ven afectadas en personas diagnosticadas de autismo

3. Cuantos grados de severidad existen:
  - a. 2
  - b. 3
  - c. 5
  
4. Una persona diagnosticada de Grado 2 se considera que:
  - a. No necesita ayuda
  - b. Necesita ayuda muy notable
  - c. Necesita ayuda notable
  
5. Cual de las siguientes afirmaciones corresponde a una dificultad que poseen las personas con autismo a la hora de socializar
  - a. Mantener conversaciones cortas
  - b. Entender sarcasmos e ironias
  - c. Siempre son ellos quienes empiezan las conversaciones
  
6. Cual de las siguientes afirmaciones no corresponde a una dificultad que poseen las personas con autismo en cuanto a los movimientos repetitivos y restringidos:
  - a. Poseen dificultades para alternar diferentes actividades
  - b. Se adaptan con facilidad a nuevos contextos
  - c. Poseen dificultades para adaptarse a nuevos conceptos





# 01 ESTILOS COMUNICATIVOS



**AGRESIVO**      **ASERTIVO**      **PASIVO**

ESTILOS COMUNICATIVOS





Amenazas verbales y no-verbales



Situación de poder y dominio

Quiero imponer mi punto de vista y no escucho a los demás



Critan y se enfadan

++++++  
++++++  
++++++  
++++++

**ESTILO AGRESIVO**



Expreso directamente mis sentimientos y pensamientos



Resuelven los conflictos

Válida los sentimientos



Respetan a los demás

++++++  
++++++  
++++++  
++++++

**ESTILO ASERTIVO**

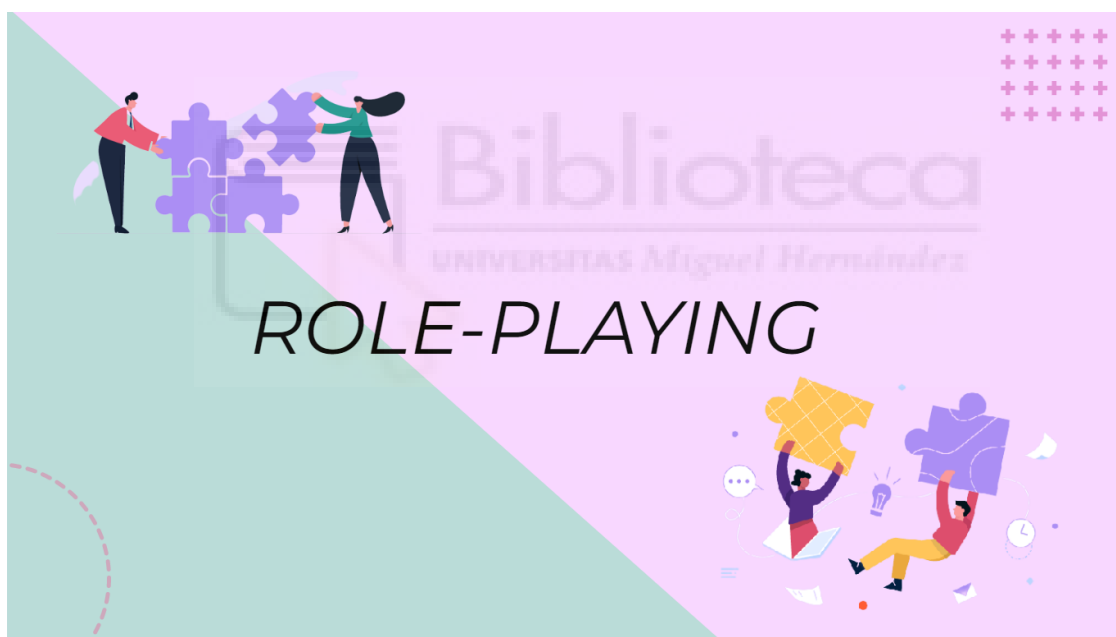
Infographic titled "ESTILO PASIVO" (Passive Style) featuring two Funko Pop figures: Spider-Man and Starline. The background is light purple with decorative elements like a green triangle in the top left and a grid of plus signs in the top right. Four dashed circles contain text describing passive communication traits.

- Prefiere callarse y no dar su opinión
- Los demás influyen en mis opiniones
- No defiende mis derechos
- Evito el conflicto pero tampoco lo resuelvo

**ESTILO PASIVO**

Section header for "COMUNICACIÓN ASERTIVA" (Assertive Communication). The background is light purple with a grid of circles on the left, a striped square on the right, and a faint "Biblioteca" watermark. A large purple triangle is at the bottom.

# COMUNICACIÓN ASERTIVA



**ANEXO 6:** Cuento “El Monstruo de los Colores” – [https://youtu.be/\\_NmMOKND8g](https://youtu.be/_NmMOKND8g)





## EL MONSTRUO DE LOS COLORES



**ALEGRÍA**



**TRISTEZA**



**CALMA**



**RABIA**



**MIEDO**



**03**

**CUESTIONARIO**

Biblioteca  
UNIVERSITAS Miguel Hernández





**ANEXO 8:** BARON. Inventario de Inteligencia Emocional de BarOn: versión para jóvenes. EQ-i:YV

Enlace: <https://web.teaediciones.com/BarOn-Inventario-de-Inteligencia-Emocional-de-BarOn-version-para-jovenes-EQ-iYV.aspx>

**ANEXO 9:** Cuento " La Tortuga Lola" – <https://youtu.be/lqBrOKj2OBk>

**ANEXO 10:** Powerpoint Sesión 5



01

# LA TORTUGA LOLA



O2

Actividad 3: ¿Cómo me siento cuando...?

Quiero ver la tele pero es la hora de estudiar

Biblioteca  
UNIVERSITAS Miguel Hernández

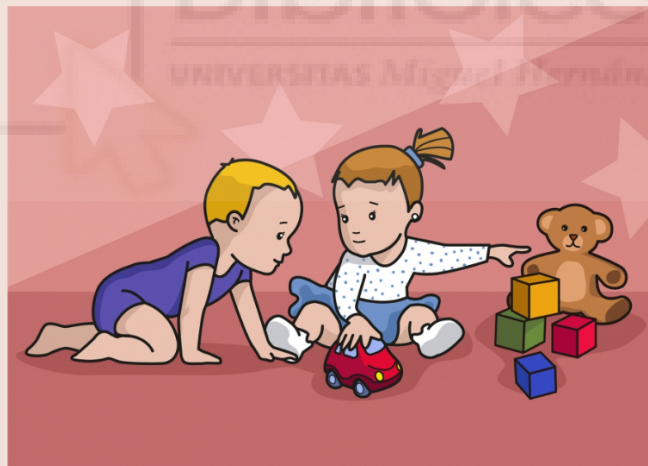




Quiero jugar con mamá o papá y están ocupados



Quiero un juguete y lo tiene otro niño



Quiero que me toque ya jugando y tengo que esperar



Quiero ir al parque y está lloviendo



# O3

## Técnica del semáforo

### Técnica del semáforo

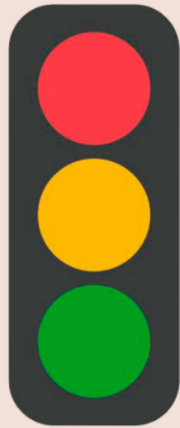
¿Qué es?

Técnica para la gestión de las emociones

¿Cuándo la usamos?

Cuando sentimos ira, frustración o cabreo

¿Cómo la usamos?



**PARAR**

**PENSAR**

**ACTUAR**



04

¡A relajarse!

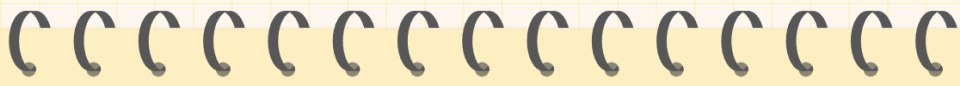
Relajación guiada



**ANEXO 11: Powerpoint Sesión 6**

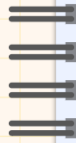
Biblioteca  
Universitat Miguel Hernández

¡QUIERE-TEA MAS!

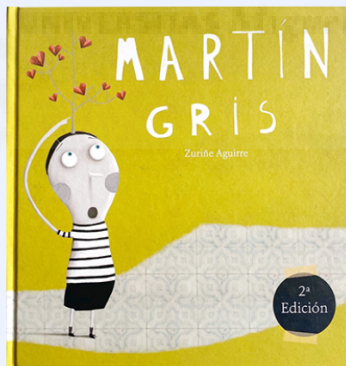


01

# 'Martin Gris'



## Martin Gris



## Conceptos basicos

Autoestima

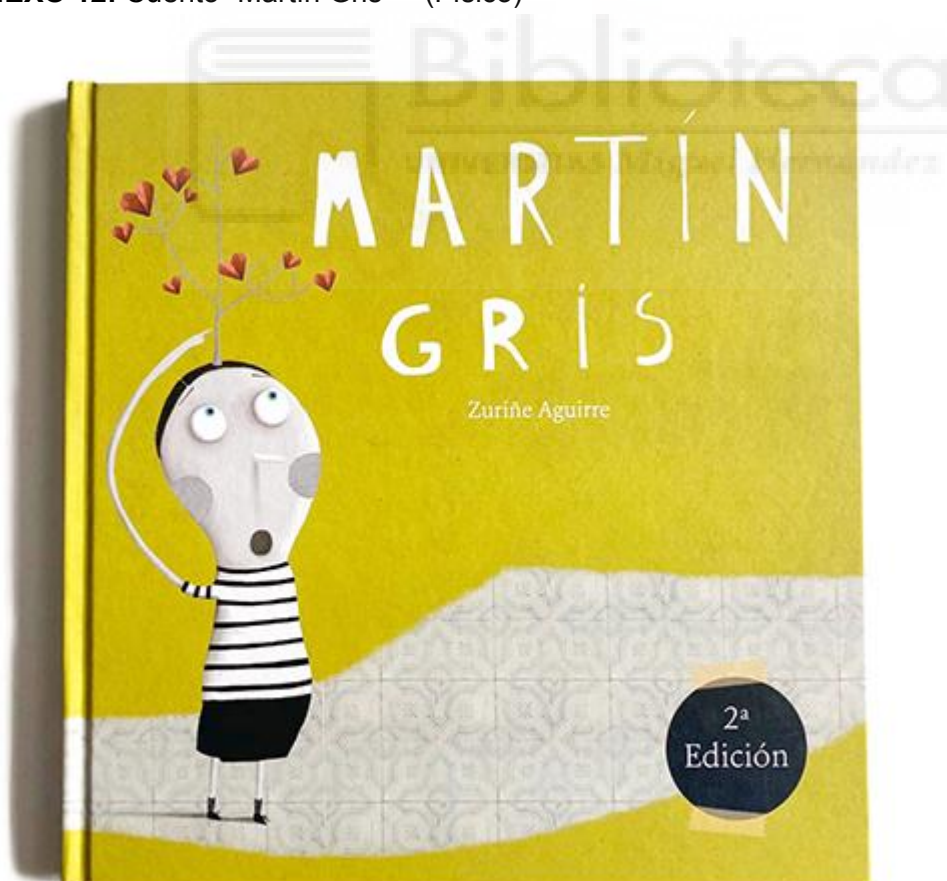
Autoconcepto

Miedo

**Actividad 4:**  
**Me gusto porque...**



**ANEXO 12:** Cuento "Martín Gris" – (Físico)





# Sesión 7: Ajuste de expectativas



## FASES DEL DUELO



Negación

Ira

Negociación

Depresión

Aceptación



## CHARLEMOS

¿Cuál fue tu  
reacción ante el  
diagnóstico?

¿Qué recursos te  
han ayudado que  
podrían ayudar a  
otra familia?

¿En qué fase  
crees que te  
encuentras?

## RECUERDA

1

NO TRATAR DE NORMALIZAR A LA PERSONA

2

ADAPTAR EL ENTORNO A LA PERSONA, NO AL CONTRARIO

3

TODAS LAS EMOCIONES SON VÁLIDAS

**ANEXO 14:** Cuento “Esperar no es fácil” – (Narrado)



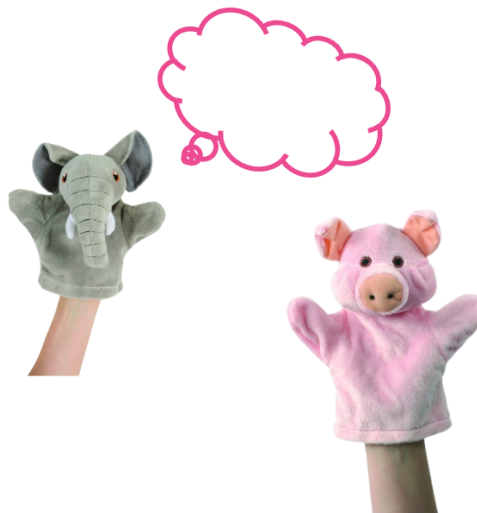
# Sesión 8: Aprende a esperar



 **Biblioteca**  
UNIVERSITAS Miguel Hernández

**TEATRO DE MARIONETAS  
¡ESPERAR NO ES FÁCIL!**

## CUENTO: ESPERAR NO ES FÁCIL



**Actividad 5:**  
**¿Qué pasa si no esperamos?**

## SITUACIÓN 1: La abuela está hablando por teléfono pero yo quiero hablar con ella YA



¿Cómo se sentirá la abuela si la interrumpimos?

¿Cómo se sentirá la abuela si NO la interrumpimos?

## SITUACIÓN 2: Necesitamos ayuda de la seño pero está ocupada con otro niño/a



¿Cómo se sentirá la seño si la interrumpimos?

¿Cómo se sentirá la seño si NO la interrumpimos?

### SITUACIÓN 3: Me apetece jugar con un juguete pero lo tiene otro niño



¿Cómo se sentirá el niño si le quito el juguete?

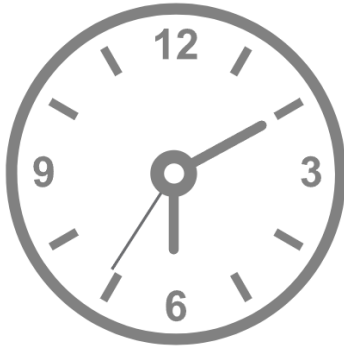
¿Cómo se sentirá el niño si respeto su tiempo de juego?

### SITUACIÓN 4: Estamos jugando a un juego y quiero que me toque a mí otra vez



¿Cómo se sentirá la otra persona si le meto prisa?

¿Cómo se sentirá la otra persona si NO le metes prisa?

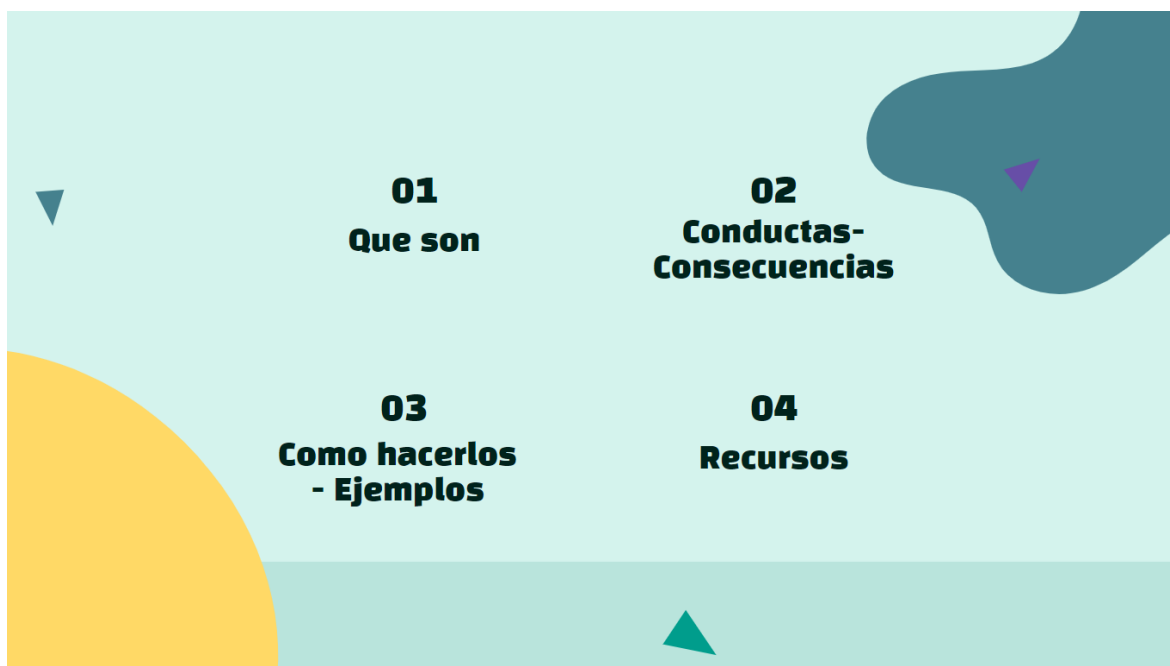


¡HORA  
DE  
JUGAR!

ANEXO 16: Powerpoint Sesión 9

**Sistemas  
aumentativos y  
alternativos  
comunicacion  
(SAAC)**





## QUE ES UN SAAC



Son formas de expresión diferentes del lenguaje hablado que tienen como objetivo aumentar el nivel de expresión (aumentativo) y/o compensar (alternativo) las dificultades de comunicación que presentan algunas personas en este área.



## Recursos que añadir

### Sistemas símbolos

Símbolos gestuales



Símbolos gráficos



Símbolos pictográficos

BATA	BAÑO	BALÓN	BASURA	BAILE
BESO	BEBÉ	BEBER	BICI	BOTELLA
BOTA	BOLA	BOCA	BODA	BOTON
BOMBÓN	BOMBA	BORRA	BUENO	BURRO

# 02

## CONDUCTAS - CONSECUENCIAS

### CONDUCTAS

#### DESEADAS

¿Qué conductas queremos conseguir?

#### NO DESEADAS

¿Qué conductas queremos eliminar?

# CONSECUENCIAS

## POSITIVAS

¿Qué recompensa voy a obtener si hago la conducta?

## NEGATIVAS

¿Qué recompensa no voy a tener si no hago la conducta?

**03**

**EJEMPLOS**

## Ejemplo 1

**¡Me baño sola!**

**Así lavo mi cuerpo**

 1- Mojo la esponja	 2- Enjabono la esponja	 3- Enjabono mi cuerpo	 4- Pongo jabón
 5- Me lavo la vagina y el trasero	 6- Enjuago todo	 7- Cierro la llave	 8- Me seco y me preparo

## Ejemplo 2

<p>1- Al frente arriba</p> 	<p>7- Todo por dentro</p> 
<p>2- Al frente abajo</p> 	<p>8- Enjuago</p> 
<p>3- Derecha arriba</p> 	<p>5- Izquierda arriba</p> 
<p>4- Derecha abajo</p> 	<p>6- Izquierda abajo</p> 
<p>Listo!</p> 	

### Ejemplo 3



### Ejemplo 4

#### AGENDA DE PICTOGRAMAS



Soy Autista Y qué!

## Ejemplo 5



**ANEXO 17:** Listado de recursos y ejemplos de pictogramas

### **Listado de Recursos**

#### **1. Páginas webs**

- a. <https://arasaac.org/>
- b. <https://auticmo.com/plantillas-de-pictogramas-descarga-gratis/>

- c. [https://www.soyvisual.org/?search=1&query=&header-filters=edit-photos&photos=1&sheets=2&materials=2&material\\_content=All&material\\_activity=All&material\\_lang=All&app=2&app\\_content=All&app\\_activit y=All&app\\_level=All](https://www.soyvisual.org/?search=1&query=&header-filters=edit-photos&photos=1&sheets=2&materials=2&material_content=All&material_activity=All&material_lang=All&app=2&app_content=All&app_activit y=All&app_level=All)
- d. <https://www.freeimages.com/icon?ref=findicons>
- e. <https://www.freeimages.com/icon?ref=findicons>
- f. <https://www.iconfinder.com/>

2. Ejemplos pictogramas

a. Ejemplo 1

¡Me baño sola!				
<p>Así lavo mi cuerpo</p>				
	1- Mojo la esponja	2- Enjabono la esponja	3- Enjabono mi cuerpo	4- Pongo jabón
				
	5- Me lavo la vagina y el trasero	6- Enjuago todo	7- Cierro la llave	8- Me seco y me preparo



**b. Ejemplo 2**

<p>1- Al frente arriba</p> <p>2- Al frente abajo</p>	<p>7- Todo por dentro</p>
<p>3- Derecha arriba</p> <p>4- Derecha abajo</p>	<p>8- Enjuago</p>
<p>5- Izquierda arriba</p> <p>6- Izquierda abajo</p>	<p>Listo!</p>

**c. Ejemplo 3**

<p><b>EL RATONCITO PÉREZ</b></p>		

d. Ejemplo 4

## AGENDA DE PICTOGRAMAS

<b>MAÑANA</b> 	<b>VESTIRSE</b> 	<b>HACER LA CAMA</b> 	<b>DESAYUNO</b> 	<b>ACTIVIDADES</b> 
<b>TARDE</b> 	<b>ALMUERZO</b> 	<b>JUGAR</b> 	<b>ORDENAR</b> 	<b>DUCHARSE</b> 
<b>NOCHE</b> 	<b>CENAR</b> 	<b>VER PELÍCULA</b> 	<b>CEPILLARSE</b> 	<b>DORMIR</b> 



e. Ejemplo 5

## ANEXO 18: Cuestionario de satisfacción

### Cuestionario de Satisfacción

A continuación, te vamos a realizar una serie de preguntas para conocer cual es vuestra opinión sobre el programa, su contenido y la manera de impartirlo. Las respuestas son completamente anónimas por lo que nos gustaría que fueseis totalmente sinceros.

1. Del 1 al 10 (siendo uno muy poco y 10 demasiado). ¿Consideras que la información ha sido impartida de manera clara?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2. Del 1 al 10 (siendo uno muy poco y 10 demasiado). ¿Cómo de interesantes te ha parecido la información impartida en el programa. Márcalo con una X.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

3. Del 1 al 10 (siendo uno muy poco y 10 demasiado). ¿Consideras que se han respondido de manera adecuada a las posibles dudas surgidas durante la realización del programa? Márcalo con una X.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4. Del 1 al 10 (siendo uno muy poco y 10 demasiado). ¿Cómo de interesantes te han resultado las dinámicas realizadas en el programa? Márcalo con una X.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

5. Del 1 al 10 (siendo uno muy poco y 10 demasiado). Valora cuál ha sido tu satisfacción con el programa en general.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

6. Del 1 al 10 (siendo uno muy poco y 10 demasiado). Valora cuál ha sido tu satisfacción con el programa en general.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

7. A continuación, puedes completar el siguiente recuadro con sugerencias o cambios para futuras ediciones.

 <p>Biblioteca Universidad Miguel Hernández</p>
--