

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES  
FACULTAD HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACION  
CARRERA DE PSICOLOGIA**



**MEMORIA LABORAL**  
P.E.T.A.E.N.G. – V3

**“LA IMPORTANCIA DE LA TEMPRANA INTERVENCIÓN DE LAS  
TERAPIAS INTEGRALES FRENTE A UN DIAGNÓSTICO DE  
AUTISMO”  
Para optar a la licenciatura en Psicología**

**Presentado por:** Univ. Karen Pamela Silva Alejo

**Tutor (a) Docente:** Doctor: Porfidio Tintaya

La Paz – Bolivia  
Noviembre, 2023

## **DEDICATORIA**

Gracias a Dios por permitirme vivir este momento, gracias a mi familia por el apoyo incondicional durante mi proceso universitario y sobre todo, gracias infinitas a la llegada de mi bebito, por impulsar la conclusión de esta hermosa carrera, por ser la razón de nuestro presente y futuro. Mi dedicación total a mi hermosito bebe, el niño más hermoso, bello e inteligente que vi en toda mi vida, esa carita que jamás me canso de ver y. porque gracias a él empecé a creer en los verdaderos milagros. Mi pequeño milagrito, Thiago Jhosep

## INDICE

<b>RESUMEN.....</b>	<b>06</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>07</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>09</b>
<b>1.1 Descripción de la institución .....</b>	<b>10</b>
<b>1.1.1 Datos referenciales de la Institución.....</b>	<b>10</b>
<b>1.1.2 Misión.....</b>	<b>11</b>
<b>1.1.3 Visión.....</b>	<b>12</b>
<b>1.1.4 Estructura organizativa.....</b>	<b>13</b>
<b>1.1.5 Organigrama.....</b>	<b>21</b>
<b>1.1.6 Manual funciones.....</b>	<b>22</b>
<b>CAPÍTULO II DESARROLLO LABORAL.....</b>	<b>29</b>
<b>2.1 Objetivos de la institución laboral.....</b>	<b>30</b>
<b>2.1.1 Objetivo general.....</b>	<b>31</b>
<b>2.1.2 Objetivos específicos.....</b>	<b>31</b>
<b>2.2 Descripción de las funciones y tareas.....</b>	<b>31</b>
<b>CAPÍTULO III DESEMPEÑO LABORAL.....</b>	<b>39</b>
<b>3.1 Aprendizaje laboral.....</b>	<b>40</b>
<b>3.2 Limites y dificultades.....</b>	<b>41</b>
<b>CAPÍTULO IV DESCRIPCIÓN DE LA PROYECCIÓN LABORAL.....</b>	<b>44</b>
<b>4.1 Planteamientos de futuros desafíos a nivel profesional.....</b>	<b>45</b>
<b>CAPÍTULO V BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>46</b>

## INDICE DE FIGURAS

<b>FIGURA 1</b> Trastornos del espectro autista (TEA) en el DSM5.....	16
<b>FIGURA 2</b> Características asociadas a la dificultad emocional .....	16
<b>FIGURA 3</b> Características conductuales asociadas a las conductas estereotipadas.....	17
<b>FIGURA 4</b> Niveles de gravedad de los TEA en el DSM 5 .....	18
<b>FIGURA 5</b> Organigrama.....	20
<b>FIGURA 6</b> FODA Peldaño a Peldaño.....	26
<b>FIGURA 7</b> Elaboración propias sobre funciones y tareas.....	31
<b>FIGURA 8</b> Elaboración inicial Peldaño a Peldaño.....	34
<b>FIGURA 9</b> Cronograma Peldaño a Peldaño.....	35

## INDICE DE ANEXOS

HOJA DE CONTROL PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.....	1
HOJA DE INFORME PROBLEMAS DE APRENDIZAJE .....	2
HOJA DE CONTROL AUTISMO.....	3
HOJA DE INFORME AUTISMO .....	4
ENTREVISTA PSICOLOGICA Y ANANMESIS.....	5
CONSULTAS EN PSICOLOGIA Y ANAMNESIS.....	7
PROTOCOLO DE IDENTIFICACIÓN EN DA .....	8
HOJA DE REFERENCIA.....	11
CRONOGRAMA .....	14

## **RESÚMEN**

El presente trabajo muestra la experiencia laboral realizada en el Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo “Peldaño a Peldaño” el cual realiza programas de intervención en diagnósticos como; trastornos del neurodesarrollo (AUTISMO - TDAH) y problemas de aprendizaje – conductuales. Posterior a ello las terapias integrales y/o multidisciplinarias.

Tomando en cuenta estas funciones desempeñadas, se muestra de manera amplia el trabajo efectuado con el fin de integrar a todos los niños que son parte del centro a una educación regular sin prejuicios ni ninguna forma de discriminación.

Dicha memoria laboral trata del trabajo con niños y niñas regulares y niños y niñas con trastornos del neurodesarrollo, es decir niños con autismo, los cuales van trabajando diferentes terapias integrales para lograr mejorar sus habilidades sociales e ingresar a la educación regular dentro el sistema del Ministerio de educación.

Estas terapias integrales se las trabaja con diferentes especialistas los cuales están desarrollados uno a uno dentro del trabajo presentado y los resultados que tienen cada uno para este diagnóstico.

## **INTRODUCCIÓN**

En la presente memoria laboral se expone la experiencia dentro la institución, mismo que fue desde la gestión 2018 a la actualidad.

En el primer capítulo se puede describir el marco institucional donde, El centro inclusivo integral del neurodesarrollo “Peldaño a Peldaño” está ubicado en ciudad Satélite, plan 561 calle José Agustín No. 752, la población que se atiende es a niños y jóvenes con diagnósticos que se encuentran dentro un diagnóstico del neurodesarrollo, problemas de aprendizaje – conductual, desde una valoración inicial hasta el ingreso a la educación regular o el acompañamiento dentro del mismo. Estas valoraciones con diferentes especialidades guían al niño o niña con autismo a mejorar diferentes aspectos dentro su cotidiano vivir.

En el segundo capítulo se describe la experiencia dentro el Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo “Peldaño a Peldaño, el mismo que inicio el año 2018 y que en la actualidad se continua con las funciones designadas, las cuales están explicadas dentro de este capítulo, al inicio se cumplió la función de apoyo psicopedagógico e intervenciones con los niños con autismo y TDAH, para luego realizar los programas de intervención dentro los mismos diagnósticos, para lo cual los objetivos descritos están determinados mediante este parámetro. Además de ello se muestra las funciones y tareas desarrolladas para una mejor comprensión del mismo.

Dentro el 3er capítulo se desarrolla la experiencia laboral que se tuvo en estos años que el Centro Integral Inclusivo del Neurodesarrollo “Peldaño a Peldaño me acogió dentro su familia, en el mismo se explica habilidades, expectativas y conocimiento que se tenía al ingresar al centro, los cuales crecieron favorablemente gracias al trabajo multidisciplinario, gracias a la relación amena que existe y sobre todo a las pautas, procedimientos, guías, acceso a informes, entre otros, que fue de gran ayuda para crecer mucho más dentro de esta profesión, y lo que en la actualidad es un impulso el seguir formando y acumulando experiencia en el área de educación especial e inclusiva para una mejor integración dentro la educación regular.

Y para concluir en el 4to capítulo se describe la proyección a futuro sobre planes y metas dentro el área profesional ya sea de forma personal, profesional y como parte del centro Peldaño a Peldaño, mismo que tiene grandes metas y objetivos para cumplir su misión y visión del centro, que es ser un punto de referencia a nivel nacional con el trabajo de niños con el diagnóstico del espectro autista.

# CAPITULO I

## *MARCO*

## *INSTITUCIONAL*

## CAPITULO I:

### MARCO INSTITUCIONAL

Dentro este capítulo se detalla características del Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo Peldaño a Peldaño como ser: datos referenciales, misión, visión, objetivos institucionales, estado de situación, áreas de trabajo, características generales y la estructura organizacional. Además de la problemática de intervención, el cual se da a través de la identificación del problema.

#### 1.1 Descripción de la institución

##### 1.1.1 Datos referenciales de la institución

Nombre de la institución	CENTRO INCLUSIVO INTEGRAL DEL NEURODESARROLLO PELDAÑO A PELDAÑO
Dirección	CIUDAD SATELITE PLAN 561 CALLE JOSE AGUSTIN No. 752 EL ALTO
Tipo de institución	PRIVADA
Turno	MAÑANA Y TARDE
Página	PELDAÑO A PELDAÑO
Correo	Centropeldano123 @gmail.com
Director General	Lic. NORAH MAMANI

El Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo Peldaño a Peldaño fue constituido legalmente el año 2017 mediante resolución Administrativa Integral y Ministerial, ambos le permiten trabajar con niños dentro la educación regular y en proceso de inclusión mediante terapias integrales dirigido al diagnóstico que cada uno de ellos tiene.

Esta iniciativa surge gracias al proyecto que se realizó en el año 2000 por la directora y dueña de la institución, guiada por la población y falta de atención necesaria a niños que tienen problemas de aprendizajes, trastornos del neurodesarrollo, que si bien, dentro de las políticas bolivianas debe ser igualitaria la educación, dentro del contexto actual no se cumple en su totalidad con ello. De esta manera el centro nace como una nueva oportunidad en la educación regular, además de ser una alternativa en educación especial (Autismo) y más

adelante como un punto de referencia para el trabajo en diferentes terapias que nuestros niños necesitan.

La educación si bien está constituida desde los 4 años, se considera que antes de esta edad los niños y niñas deben tener una estimulación adecuada y más si estos niños tienen un diagnóstico en específico que les dificulta obtener ciertas habilidades.

Mencionar también que nuestro centro se basa en una forma de educar distinta, con diferentes métodos de acuerdo al ritmo que tenga cada niño, respetando su diagnóstico y la filosofía, de, conseguir su independencia mediante la buena integración a la educación regular.

En la actualidad el Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo Peldaño a Peldaño cuenta con 125 alumnos entre terapias integrales, educación regular (nivel inicial) y parvulario. Y con una visión de crecimiento a futuro.

El centro inclusivo del neurodesarrollo Peldaño a Peldaño está legalmente constituido y establecido en la ciudad de El Alto, ciudad Satélite Plan 561 No. 752 cerca al Teleférico Amarillo, distrito I.

La casa cuenta con 3 pisos y una planta baja, patio, baños acorde al tamaño y comodidad de cada niño y niña, las aulas identificadas y elaboradas acorde al grupo de niños y niñas, sala de espera, dirección, secretaria, y salas por especialidades.

Los muebles están diseñados especialmente para los niños, se cuenta con todos los muebles necesarios para satisfacer las necesidades de aprendizaje, lúdicas y de alimentación. Cada sala cuenta con todo el material didáctico necesario para realizar las actividades de estimulación tanto para los niños en educación regular como para los niños que están en proceso de inclusión.

### **1.1.2 Misión**

El Centro inclusivo Integral del Neurodesarrollo Peldaño a Peldaño brinda atención integral mediante terapias por especialidades a niños con problemas de aprendizaje, trastornos del

neurodesarrollo y educación regular, todos ellos con el fin de mejorar sus habilidades sociales y conseguir una buena integración dentro del nivel escolar primario, secundario y en la vida.

### **1.1.3 Visión**

Ser un centro de neurorehabilitación de referencia a nivel nacional que pueda dar respuestas a todas las necesidades del niño (a) y su familia y así puedan mejorar su calidad de vida, de esa manera potenciar el desarrollo de autonomía, promoviendo una inclusión social de pleno derecho y con ética profesional a la atención integral que se requiere.

#### **VALORES:**

- Calidez y humanidad en la atención directa a las personas y al niño-
- Pasión y vocación
- profesional por la atención al niño (a) con esta condición
- Capacidad para el trabajo integral y en equipo para cada niño (a).
- Calidad y búsqueda de nuevos conocimientos a diario
- Motivación para afrontar nuevos retos profesionales a cada caso individual.
- Compromiso con la evolución de cada niño (a)
- Confidencialidad a cada caso
- Concienciación a la sociedad para y abrir nuevos horizontes a cada persona con una condición.

#### **Objetivos institucionales**

Ofrecer a niños y niñas de diferentes edades una mejor calidad de vida, nuevas oportunidades, experiencias significativas, habilidades sociales que los ayudara a manejar situaciones dentro el proceso de inclusión en la educación regular.

#### **1.1.4 Estructura organizativa**

##### **✓ Director general**

Encargada de dirigir, planificar, organizar, supervisar los procesos pedagógicos. Coordinar actividades con dirección académica – integrales con respecto a educación regular y terapias integrales, tanto curriculares y extracurriculares.

##### **✓ Coordinación académica – integrales**

Encargada de dirigir, planificar, organizar, supervisar los procesos académicos e integrales tanto con los niños en educación regular como con los niños con terapias integrales, además de dirigir actividades curriculares y co curriculares.

##### **✓ Área administrativa**

Encargada de administrar de forma cordial, eficiente y eficaz el funcionamiento de la institución.

##### **✓ Área de marketing y publicidad**

Personal encargado de la difusión y crecimiento mediante diferentes medios la existencia de nuestra institución.

##### **✓ Educación regular**

Se encuentran los niños y niñas de nivel parvulario, pre kínder y kínder que se encuentran dentro de una educación regular como también en proceso de inclusión trabajando con y planificaciones curriculares acordes a sus grados y adaptaciones curriculares de acuerdo a su diagnóstico.

##### **✓ Terapias integrales**

Dentro este grupo se encuentran los niños y niñas que pasan alguna terapia o de forma integral para resolver las dificultades que tienen (Autismo)

## ✓ **Área de bioseguridad**

Personal encargado de preservar la seguridad de todos los niños, docentes, especialistas, administrativos y demás personas que ingresan al centro.

### Definición de trastorno del espectro autista

Se puede definir como un trastorno del desarrollo con graves alteraciones neurobiológicas que afectaría principalmente a tres áreas: interacción social, comunicación y creatividad e imaginación. El niño con autismo suele producir en el observador una impresión de belleza cautivadora y en cierto modo de otro mundo. Es difícil imaginar que, tras esa imagen de muñeco, se oculta una anomalía neurológica sutil pero demoledora.

Conciben el autismo como una condición multidimensional en la que cada individuo posee un perfil propio, que se definiría gracias a las características individuales en cada dimensión de esta triada: interacción social, comunicación y creatividad e imaginación. De esta manera, el autismo pasaría a tener un carácter continuo, por la multitud de perfiles que se dan dentro del mismo, y se empieza a denominar Trastorno del Espectro Autista, término que se utiliza en el último manual diagnóstico de la Asociación Americana de Psiquiatría, sustituyendo a los Trastornos Generalizados del Desarrollo.

Actualmente existen dos manuales como referencia a la hora de definir el Autismo y los criterios diagnósticos que lo caracterizan. Uno de los manuales es el CIE-10 y pertenece a la Organización Mundial de la Salud. El segundo es el DSM-5, desarrollado por la Asociación Americana de Psiquiatría. Según la Organización Mundial de la Salud el Autismo estaría dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo, que describe de la siguiente manera: Grupo de trastornos caracterizados por alteraciones cualitativas características de la interacción social, de las formas de comunicación y por un repertorio repetitivo, estereotipado y restrictivo de intereses y actividades. Estas anomalías cualitativas son una característica generalizada del comportamiento del individuo en todas las situaciones, aunque su grado puede variar. En la mayoría de los casos el desarrollo es anormal desde la primera infancia y sólo en contadas excepciones, las anomalías se manifiestan por primera vez después de los cinco años de edad. Es habitual, aunque no constante, que haya algún grado de alteración cognoscitiva general, aunque estos trastornos están definidos por la desviación del comportamiento en relación a la edad mental del niño (retrasado o no). La OMS contempla la existencia de diversos trastornos dentro de esta categoría: autismo infantil, autismo atípico, Síndrome de Rett, trastorno desintegrativo de la infancia, trastorno hipercinético con retraso mental y movimientos estereotipados, Síndrome de Asperger, otros trastornos generalizados del desarrollo y trastorno generalizado del desarrollo sin

especificación. A continuación se refleja lo que la OMS dice acerca del Autismo infantil: Trastorno generalizado del desarrollo definido por la presencia de un desarrollo alterado o anormal, que se manifiesta antes de los tres años y por un tipo característico de comportamiento anormal que afecta a la interacción social, a la comunicación y a la presencia de actividades repetitivas y restrictivas. El trastorno predomina en los chicos con una frecuencia tres a cuatro veces superior a la que se presenta en las chicas. Es un trastorno del desarrollo que persiste a lo largo de toda la vida. Este síndrome se hace evidente durante los primeros 30 meses de vida y da lugar a diferentes grados de alteración del lenguaje y la comunicación, de las competencias sociales y de la imaginación. Con frecuencia, estos síntomas se acompañan de comportamientos anormales, tales como actividades e intereses de carácter repetitivo y estereotipado, de movimientos de balanceo, y de obsesiones insólitas hacia ciertos objetos o acontecimientos. El nivel de inteligencia y la gama de capacidades de las personas con autismo son muy variables aunque la inmensa mayoría (75 %) presentan una deficiencia mental asociada de diverso grado. En algunos casos, sin embargo, pueden ser normales en ciertos aspectos o incluso estar por encima de la media. Por otro lado, algunas personas pueden ser agresivas hacia sí mismas o hacia los demás. Hay muy pocas personas con autismo que tengan capacidades suficientes para vivir con un grado importante de autonomía, y la mayoría requieren una gran ayuda durante toda la vida. Los trastornos del espectro autista afectan, aproximadamente, a 1 de cada 100 nacimientos y es mucho más frecuente en el sexo masculino que en el femenino, en una proporción de 4 a 1.

### **Características de trastorno del espectro autista**

Por lo general no hay un período previo de desarrollo inequívocamente normal pero, si es así, el período de normalidad no se prolonga más allá de los tres años. Hay siempre alteraciones cualitativas de la interacción social que toman la forma de una valoración inadecuada de los signos socioemocionales, puesta de manifiesto por una falta de respuesta a las emociones de los demás o por un comportamiento que no se amolda al contexto social, por un uso escaso de los signos sociales convencionales y por una integración escasa del comportamiento social, emocional y de la comunicación, de un modo especial por una falta de reciprocidad socio-emocional. Asimismo, son constantes las alteraciones cualitativas de la comunicación. Consisten en no utilizar el lenguaje para una función social, debidos a una alteración de la actividad lúdica basada en el juego social imitativo y simulado, a una pobre sincronización en la expresión del lenguaje, a una relativa falta de creatividad y de fantasía de los procesos del pensamiento, a una falta de respuesta emocional a los estímulos verbales y no verbales de los demás, a defectos de la cadencia o entonación necesarias para lograr una modulación de la comunicación y, como es de esperar, a la ausencia de gestos acompañantes para subrayar o precisar la comunicación verbal. El comportamiento en este trastorno se caracteriza también por la presencia de formas de actividad restrictiva, repetitiva y

estereotipada, de restricción de los intereses y de la actividad en general, en los que destaca la rigidez y rutina para un amplio espectro de formas de comportamiento. Por lo general, estas características afectan tanto a las actividades nuevas, como a los hábitos familiares y a las formas de juego. Puede presentarse, sobre todo en la primera infancia, un apego muy concreto a objetos extraños, de un modo característico a los "no suaves". Los niños persisten en llevar a cabo actividades rutinarias específicas consistentes en rituales sin un sentido funcional, tal y como preocupaciones estereotipadas con fechas, trayectos u horarios, movimientos estereotipados o un interés en los elementos ajenos a las funciones propias de los objetos (tales como su olor o textura) y suelen presentar una gran resistencia a los cambios de la rutina cotidiana o de los detalles del entorno personal (tales como la decoración o los muebles del domicilio familiar). También es frecuente que en los niños con autismo aparezcan otros trastornos sin especificar, tales como temores, fobias, trastornos del sueño y de la conducta alimentaria, rabietas y manifestaciones agresivas. Son bastante frecuentes las autoagresiones (por ejemplo, morderse las muñecas), sobre todo cuando el autismo se acompaña de un retraso mental grave. La mayoría de los niños autistas carecen de espontaneidad, iniciativa y creatividad para organizar su tiempo libre y tienen dificultad para aplicar conceptos abstractos a la ejecución de sus trabajos (aun cuando las tareas se encuentran al alcance de su capacidad real). Las manifestaciones específicas de los déficits característicos del autismo cambian al hacerse mayores los niños, pero los déficits persisten en la edad adulta con una forma muy similar en lo que se refiere a los problemas de socialización, comunicación e inquietudes. Para hacer el diagnóstico, las anomalías del desarrollo deben haber estado presentes en los tres primeros años, aunque el síndrome puede ser diagnosticado a cualquier edad. En el autismo pueden darse todos los niveles de CI, pero hay un retraso mental significativo en, aproximadamente, el 75 % de los casos.

### **Características de trastorno del espectro autista**

La Asociación Americana de Psiquiatría publicó en el DSM-5 los Trastornos del Espectro Autista (TEA), donde se engloban todas las categorías anteriores



**FIGURA 1** *Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el DSM-5.*

Los dos dominios sintomáticos que se reflejan en el DSM-5 son:

- a) Comportamientos, intereses, actividades repetitivas y restringidas.
- b) Alteraciones sociales y en la comunicación.

Para que se cumpla un diagnóstico de TEA, el DSM-5 dice que se deben cumplir los criterios A, B, C, D y E.

A. Dificultades persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diferentes contextos, que no se explica por retrasos evolutivos de carácter general, y que se manifiesta en todos los síntomas siguientes (presentes o pasados):

Dificultades en reciprocidad socio-emocional

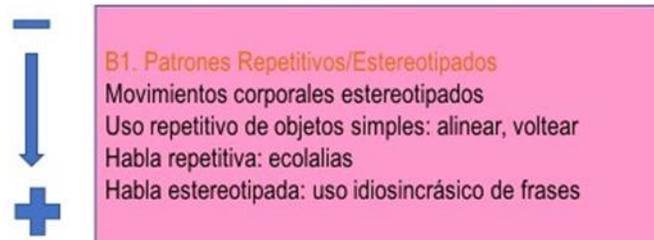


**FIGURA 2** *Características asociadas a la dificultad emocional*

- Déficits en conductas comunicativas no verbales usadas en la interacción social.
- Dificultades para desarrollar y mantener relaciones con iguales apropiadas para el nivel de desarrollo (más allá de aquellas desarrolladas con los cuidadores).

B. Patrones repetitivos y restringidos de conducta, actividades e intereses, que se manifiestan en al menos dos de los siguientes síntomas (presentes o pasados):

Conductas estereotipadas, motoras o verbales, o uso de objetos estereotipado o repetitivo  
Características conductuales asociadas a las conductas estereotipadas.



**FIGURA 3** *características conductuales asociadas a las conductas estereotipadas*

- Adherencia excesiva a rutinas, resistencia al cambio y patrones de comportamiento verbal y no verbal ritualizado.
- Intereses restringidos anormales, por intensidad o foco.
- Híper/hipo-reactividad sensorial o intereses inusuales en aspectos sensoriales del entorno.

C. Los síntomas deben estar presentes en la infancia temprana (aunque pueden no manifestarse por completo hasta que las demandas sociales del entorno excedan sus capacidades).

D. Limitación e impedimento en el funcionamiento diario.

E. Las alteraciones descritas no se explican mejor por la discapacidad intelectual o el retraso global en el desarrollo (con frecuencia los TEA y la discapacidad intelectual coexisten; para hacer el diagnóstico comórbido la comunicación social debe ser inferior a la esperada para el nivel de desarrollo general).

Se introduce un nuevo trastorno llamado Trastorno de la Comunicación social, que tendrán aquellos individuos con déficits importantes en la comunicación social y que no cumplan el resto de criterios de TEA.

Por último, el DSM-5 habla de los especificadores de los TEA, que han de definirse en cada sujeto con el objetivo de determinar el nivel de gravedad del trastorno. Estos especificadores son:

- Discapacidad Intelectual: estimaciones separadas de capacidad verbal y no verbal.
- Alteraciones del lenguaje: no verbal, palabras sueltas, frases, lenguaje fluido. Considerar por separado lenguaje expresivo y comprensivo.
- Enfermedades médicas (epilepsia), genéticas (Rett, Down, X frágil) o factores ambientales asociados (valproato, síndrome anti fosfolípido, muy bajo peso)
- Asociación con otros trastornos del neurodesarrollo, trastornos mentales o del comportamiento: TDAH, TOD, ansiedad, depresión, trastorno bipolar, tics, autoagresiones, alteraciones en la alimentación o el sueño...

Nivel de gravedad de TEA	Comunicación Social	Intereses restringidos y comportamientos repetitivos
Nivel 3 Necesidad de apoyo muy sustancial	Graves déficits en las habilidades de comunicación social verbal y no verbal que causan dificultades en el funcionamiento de la persona; iniciación de interacciones sociales muy limitada y respuesta mínima ante las demandas sociales de los demás	Inflexibilidad de comportamientos, extrema dificultad para aceptar los cambios, u otros comportamientos restringidos/repetitivos que interfieren en todas las esferas de comportamiento. Gran angustia o dificultad a la hora de cambiar el foco de atención
Nivel 2 Necesidad de apoyo sustancial	Marcado déficit en las habilidades de comunicación social verbal y no verbal. Dificultades sociales incluso con apoyo; limitaciones en la iniciación de interacciones sociales y respuesta social reducida o anormal ante la demanda de los demás	Inflexibilidad de comportamientos, dificultad para aceptar cambios, u otros comportamientos restringidos/repetitivos que aparecen frecuentemente e interfieren en varios contextos. Angustia o dificultad a la hora de cambiar el foco de atención.
Nivel 1 Necesidad de apoyo	Sin apoyo, los déficits en la comunicación social causan algunos impedimentos. Dificultad para iniciar interacciones sociales y se dan ejemplos claros de respuestas atípicas o fallidas ante las demandas sociales de los demás. Parece que se da un bajo interés por las interacciones sociales	La inflexibilidad en el comportamiento causa interferencias significativas en el funcionamiento en uno o más contextos. Dificultades en los cambios de actividad. Los problemas en la planificación y organización dificultan su independencia.

**FIGURA 4:** Niveles de gravedad de los TEA en el DSM-5.

Tanto la Asociación Americana de Psiquiatría como la Organización Mundial de la Salud coinciden en que ha de darse un deterioro de la interacción social recíproca, de la comunicación y que exista un repertorio restringido de actividades y conductas, para poder hablar de la existencia de un Trastorno Generalizado del Desarrollo o Trastorno del Espectro Autista.

✓ **Profesionales por especialidad**

**Psicología**

El área de psicología se encarga de la identificación e intervención en el área emocional, abordando tanto a los pacientes como a sus familias y así lograr una mejor intervención dentro la propia especialidad como dentro de las terapias integrales.

### **Fonoaudiología**

Esta especialidad realiza las valoraciones con respecto al habla, comunicación, interacción, mediante diferentes ejercicios, articulaciones, actividades que ayuda a los pacientes a emitir sonidos y/o palabras claras para luego convertirlas en oraciones y conversaciones.

### **Psicopedagogía**

Dentro esta especialidad el profesional tiene la labor de realizar valoraciones psicopedagógicas y así centrarse en el estudio de una persona en situación de aprendizaje, realizando diagnósticos, evaluaciones e intervenciones dentro el proceso de aprendizaje.

### **Psicomotricidad**

La psicomotricidad es el conjunto de interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensorio motrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial, lo cual ayuda a nuestros pacientes a interactuar desde su propio esquema corporal hacia todo lo que le rodea, mediante técnicas adaptadas a cada condición.

### **Nutrición**

Dentro la correcta educación nutricional nos ayuda a adquirir conductas positivas en relación con la alimentación y contribuye a modificar aquellas menos adecuadas, Este proceso es muy importante tanto en pacientes con un diagnóstico en concreto como en pacientes sin algún diagnóstico.

### **Neuropediatría**

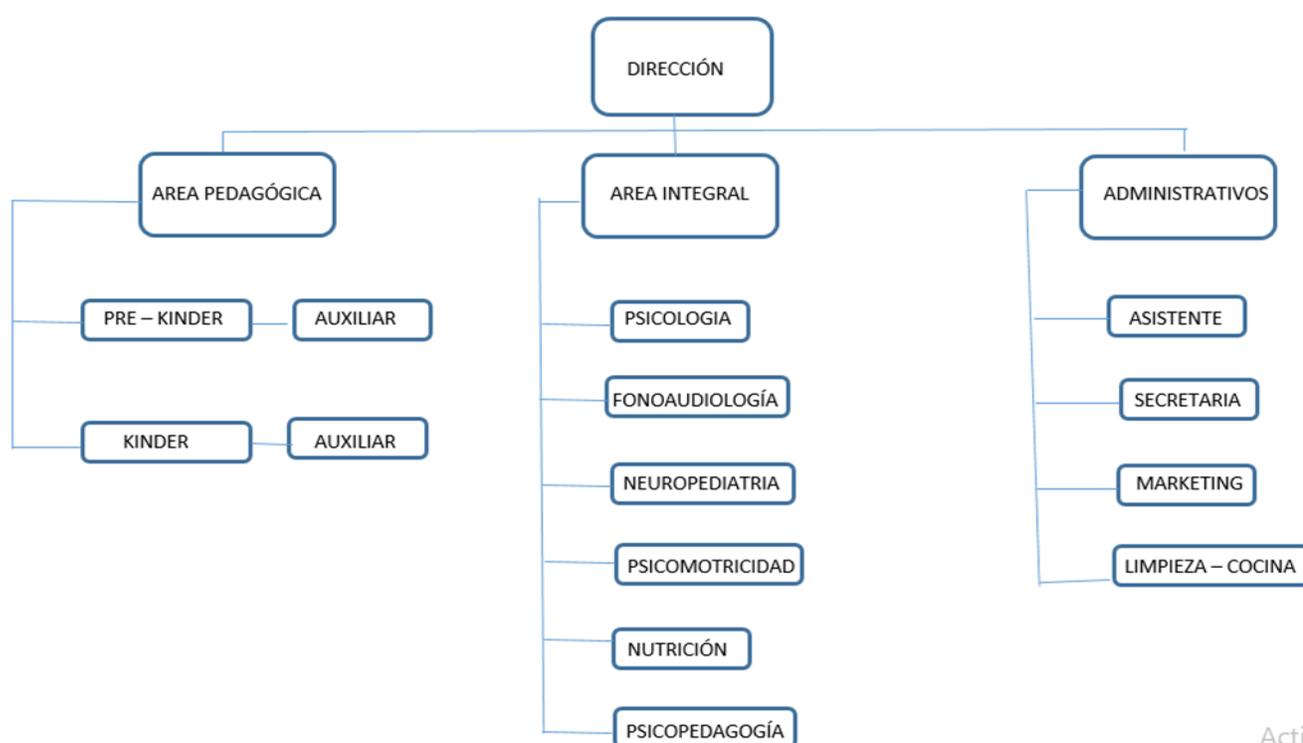
Es muy importante para nuestros pacientes las valoraciones por neuropediatría, ya que mediante esta especialidad podemos concretar un diagnóstico del neurodesarrollo y así tener una guía clara del tratamiento que cada paciente debe recibir.

## Odontopediatría

La figura del odontopediatra es esencial en la etapa del crecimiento de los niños, además de solucionar los posibles problemas dentales que puedan surgir, se encarga de ayudar a los pequeños a establecer la rutina de cepillado dental diario, proporcionándoles técnicas para una correcta limpieza.

### 1.1.5 Organigrama

A continuación se presenta el organigrama de la institución.



**FIGURA 5** Organigrama

*Fuente:* Elaborado por la directora Norah Mamani el año 2020

Activar Wi  
Ve a Configur

### **1.1.6 Manual de funciones**

La directora del Centro Inclusivo Integral del Neuro desarrollo Peldaño a Peldaño es la primera autoridad administrativa y académica quien rige, guía y administra todo el centro. Entre estas funciones están.

#### **DIRECCIÓN GENERAL**

- ✓ Dirigir, planificar, coordinar, realizar diferentes actividades junto a su equipo multidisciplinario, tanto en el área regular y de terapias.
- ✓ Controlar y hacer el seguimiento de las mensualidades de cada niño tanto en educación regular como con las terapias integrales.
- ✓ Hacer el seguimiento del trabajo de cada profesional, exigir se cumplan mediante dirección académica todos los instructivos.
- ✓ Supervisar a dirección académica para un buen trato al personal.
- ✓ Atender a padres de familia en horarios establecidos con anterioridad.
- ✓ Dirigir y guiar actividades curriculares y co curriculares dentro de toda la gestión.
- ✓ Realizar una valoración inicial al nuevo personal tomando en cuenta aspectos psicológicos emocionales.
- ✓ Ser ponente dentro de los talleres de padres y/o algún taller que se diera dentro y fuera de la institución.
- ✓ Coordinar con dirección académica informes, planes curriculares, adaptaciones curriculares, evaluaciones.
- ✓ Realizar el POA anual y así cumplir con requisitos propios del ministerio de educación.

#### **DIRECCION ACADÉMICA**

- ✓ Revisar las planificaciones de cada grado (inicial)
- ✓ Realizar los cronogramas de las terapias integrales para cada niño

- ✓ Realizar las entrevistas con los padres tanto en educación regular como en las terapias integrales.
- ✓ Empezar con las terapias integrales en el área de habilidades sociales para una mejor adaptación dentro de la educación regular.
- ✓ Supervisar y programar citas y entrevistas con los padres y así continuar el trabajo integral
- ✓ Hacer seguimiento sobre cada caso, cada diagnóstico e intervención que requieren los niños.
- ✓ Emitir informes de su aprovechamiento académico y de terapias.

### **SECRETARÍA**

- ✓ Encargada de supervisar la entrada de niños en los horarios correspondientes.
- ✓ Reportes de notas al sistema del ministerio de educación.
- ✓ Encargada de llamar a padres de niños que ya no asistan a terapias.
- ✓ Permisos, licencias, accidentes y reprogramación dentro de ambas áreas.
- ✓ Trámites dentro del sistema académico.
- ✓ Recibir y entregar a los niños a sus respectivos padres mediante carnets de seguridad.
- ✓ Realizar cobros mensuales y de terapias haciendo el seguimiento por alguna mora.
- ✓ Atender y dar información rápida a cualquier persona que se asome a consultar.
- ✓ Realizar compras necesarias para implementar materiales didácticos.
- ✓ Cualquier pedido de dirección con el fin de un buen trabajo del centro.

### **MAESTRAS DE AULA DENTRO LA EDUCACIÓN REGULAR**

- ✓ Realizar una planificación guiada por el ministerio de educación acorde a su edad y grado.
- ✓ Elaborar actividades acordes al niño y niña tomando en cuenta su planificación anual y trimestral.
- ✓ Evaluar a los niños constantemente para hacer el seguimiento de avances o retrocesos.

- ✓ Planificar, ejecutar y evaluar programas pedagógicos acordes a la edad de los niños/as que tenga a su cargo.
- ✓ Identificar alguna dificultad del niño para transferirlo a alguna terapia.
- ✓ Guiar y supervisar el trabajo de la auxiliar de sala.
- ✓ Aportar participativamente y positivamente en el cumplimiento de la Misión y Visión institucional.
- ✓ Cuidar la integridad física y psíquica de cada uno de los niños/as que estén a su cargo, y de todos los niños/as en general.
- ✓ Desarrollar de forma afectiva y efectiva los procesos de enseñanza aprendizaje con los niños/as.
- ✓ Intervenir o mediar continuamente los procesos de interacción en la socialización de los niños y niñas.
- ✓ Comunicar inmediatamente a la dirección cualquier situación que pueda afectar el desarrollo sano de cada uno de sus niños o niñas, sean estas familiares o sociales.
- ✓ Tener un trato cálido y respetuoso con cada uno de los niños/as que estén a su cargo, con la directora, coordinadora general, auxiliar de sala, personal administrativo y con los padres de familia.
- ✓ Archivar y documentar diariamente todos los trabajos y producciones de sus niños/as.
- ✓ Registrar junto a la auxiliar de sala todas las conductas, actitudes y sentimientos que pueda observar en los niños/as que estén a su cargo y que puedan ser significativos para su desarrollo integral a lo largo del proceso educativo.
- ✓ Realizar cualquier observación o pedido desde dirección académica.

### **MAESTRAS (ESPECIALIDADES) DENTRO LAS TERAPIAS INTEGRALES**

- ✓ Mediante el diagnóstico que tiene el niño o niña realizar una adaptación curricular.
- ✓ Identificar las características que cada niño y niña tiene y así ir trabajando con terapias acordes a sus necesidades.
- ✓ Realizar constantes evaluaciones e identificar mejorías en el proceso de sus terapias.
- ✓ Programar transferencias con alguna otra especialidad.

- ✓ Manejar la frustración de manera adecuada.
- ✓ Trabajar en todos los casos terapia conductual.
- ✓ Coordinar y planificar una curricula especial y así trabajar todas las terapias que requiera el niño o niña.
- ✓ Estimular lo mejor posible dentro cada área.
- ✓ Hacer el seguimiento en cada especialidad y tomar en cuenta las recomendaciones de las otras especialidades.
- ✓ Manejar una guía y/o planificación especial y otra regular para cada niño o niña.
- ✓ Comunicación seguida con dirección académica sobre casos especiales.
- ✓ Mantener un buen cuidado de sus materiales académicos y didácticos dentro de cada sala.
- ✓ Comunicación constante con cada auxiliar de cada sala.

#### **AUXILIARES Y/O ASISTENTE DE AULA**

- ✓ Coordinar con cada maestra y especialista el cuidado de los niños.
- ✓ Realizar materiales de apoyo junto a la maestra o a pedido de algún especialista.
- ✓ Ser una guía para cada niño dentro el proceso académico y de terapias.
- ✓ Colaborar y coordinar estrechamente en el trabajo de aula con la educadora encargada de sala.
- ✓ Tener un buen trato para cada niño y niña con métodos adecuados a cada diagnóstico.
- ✓ Coordinar con la maestra y especialistas actividades acordes a cada diagnóstico.
- ✓ Realizar aportes para la mejoría dentro y fuera de la institución.
- ✓ Acoger, cuidar y compartir con cualquier niño siendo este de su sala o no.
- ✓ Observar y registrar todas las conductas del niño o niña y hacerlo saber a cada especialista y/o maestra.
- ✓ Realizar observaciones y pedidos de dirección con el fin de mejoras en los niños y niñas dentro de la institución.
- ✓ Ser respetuosas con cada personal, administrativos, padres de familia y niños – niñas de la institución.

## LIMPIEZA Y COCINA

- ✓ Encargada de mantener las salas limpias.
- ✓ Revisar contantemente la pulcredad del centro.
- ✓ Realizar compras sobre materiales de aseo y desinfección
- ✓ Encargada de realizar la desinfección en la puerta de ingreso y salida a todas las personas que ingresan o salen.
- ✓ Mantener buena limpieza en todas las áreas comunes como ser baños, cocina, entre otros.
- ✓ Preparar el ambiente para diferentes actividades que serán programadas dentro dela institución.
- ✓ Cuidar y verificar que todos los materiales de aseo estén en su lugar.
- ✓ Encarada de cuidar todos los ambientes dentro de la institución.
- ✓ Realizar alguna observación o pedido de dirección para un mejor trabajo en el centro.

## IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

El análisis FODA es una técnica que se usa para identificar las fortalezas, las oportunidades, las debilidades y las amenazas dentro la institución.

### Análisis externo

- **Oportunidades:** Las oportunidades son aquellos factores, positivos, que se generan en el entorno y que, una vez identificados, pueden ser aprovechados.

- **Amenazas:** Las amenazas son situaciones negativas, externas al programa o proyecto, que pueden atentar contra éste, por lo que, llegado al caso, puede ser necesario diseñar una estrategia adecuada para poder sortearlas.

### Análisis interno

- **Fortalezas:** Las fortalezas son todos aquellos elementos internos y positivos que diferencian al programa o proyecto de otros de igual clase.

- **Debilidades:** Las debilidades se refieren a todos aquellos elementos, recursos de energía, habilidades y actitudes que la empresa ya tiene y que constituyen barreras para lograr la buena marcha de la organización.

<b>FORTALEZAS</b>	<b>OPORTUNIDADES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plantel docente multidisciplinario profesional.</li> <li>- Aplicación de nuevas estrategias de aprendizaje.</li> <li>- Actualización constante con talleres sobre trastornos del neurodesarrollo.</li> <li>- Se cuenta con un equipo colaborador y responsable.</li> <li>- Material adecuado para las respectivas terapias.</li> <li>- Relación armoniosa y comprometida con cada profesional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crecimiento personal y profesional.</li> <li>- Inclusión a la educación regular.</li> <li>Accesibilidad a la información personal y conocer el caso de cada paciente para el trabajo con ellos.</li> <li>- Crecimiento institucional.</li> <li>- Contención emocional a los padres.</li> </ul>
<b>DEBILIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de espacio y horarios.</li> <li>- Re programación de terapias a causa de licencias.</li> <li>- Faltas constantes de pacientes, al regresar es volver a empezar.</li> <li>- Falta de interés y compromiso por algunos padres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Competencia</li> <li>- Inestabilidad laboral de los padres lo cual afecta el factor económico.</li> <li>- Enfermedades respiratorias que se complican.</li> </ul>

**FIGURA 6.** FODA del Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo

*Peldaño a Peldaño*

El centro cuenta con una población de pacientes con recursos económicos medio – bajos y medio altos, el cual llega a ser un factor primordial ya que si bien cancelan una mensualidad que es reducida, muchas familias no logran conseguir ingresar ya que les afecta directamente a sus alimentos cotidianos.

- ✓ Lamentablemente contamos con una población en crecimiento en cuanto a niños con autismo y los espacios referidos por el ministerio de educación no son suficientes para atenderlos, lo cual hace que las familias con este diagnóstico o posible diagnóstico busquen otras opciones y entre esas opciones muchas veces toman malas decisiones y en vez de progresar con sus hijos, llegan a perder su tiempo y dinero.
- ✓ Esta realidad impulsa mucho más a dirección para continuar con las campañas, evaluaciones gratuitas, descuentos, becas y diferentes formas de ayudarlos y así continuar con terapias que ello requieren pero que por razones ajenas al centro no pueden acceder.

# CAPITULO II

***DESARROLLO***

***LABORAL***

## **CAPITULO II**

### **DESARROLLO LABORAL**

Dentro este capítulo se desarrolla tareas, funciones que realice dentro del Centro Inclusivo integral del Neurodesarrollo Peldaño a Peldaño, los mismos que van desde una evaluación inicial hasta la intervención de los niños de acuerdo al diagnóstico que tiene cada uno. Además de presentar los objetivos tanto general como específicas y resultados alcanzados después de las valoraciones e intervenciones.

Toda esta redacción basada en niños de 2 a 6 años de edad, tomando en cuenta la educación regular y niños en proceso de inclusión (Autismo)

Dentro las funciones encomendadas desde el ingreso a la institución podría resaltar el apoyo e intervención en problemas de aprendizaje y posterior a ello la organización dentro los programas de intervención realizados para cada niño de acuerdo a su diagnóstico.

#### **GESTIÓN**

#### **CARGO**

2018

OFICINA DE PSICOLOGÍA

2019

OFICINA DE PSICOLOGÍA

2020

OFICINA DE PSICOLOGÍA

Apoyo psicopedagógico e intervenciones en diagnósticos de AUTISMO, TDAH, y problemas de aprendizaje.

2021

COORDINADORA EN EL AREA INTEGRAL

2022

COORDINADORA EN EL AREA INTEGRAL

2023

COORDINADORA EN EL AREA INTEGRAL

Elaborar programas de intervención integral para cada niño que ingresa a la institución, además de ello organizar dichas terapias mediante cronogramas para un buen seguimiento tanto de los padres de familia como de cada profesional.

## 2.1 Objetivos de la intervención laboral

Los objetivos se los clasifica de la siguiente manera:

### 2.1.1 Objetivo general

- Desarrollar competencias sociales para que a través de las terapias integrales se inserten a la educación regular

### 2.1.2 Objetivos específicos

- Que las terapias integrales logren una buena adaptación social dentro la sociedad.
- Conocer el manejo adecuado del protocolo para el uso de los test.
- Lograr intervenciones efectivas acordes al diagnóstico de cada niño y así referirlos al grado correspondiente.

## 2.2 Descripción de las funciones y tareas

Las funciones y tareas desarrolladas a continuación se basan en el tema propuesto en la memoria laboral.

FUNCIÓN	TAREA
EVALUACIONES	Mediante entrevistas directas e indirectas, se realiza evaluaciones a los niños y niñas que ingresan al centro por primera vez, estos para identificar las características, síntomas, signos que podrían presentar y mediante este diagnóstico trabajar las terapias integrales que se requiere.  De acuerdo a estas evaluaciones se logra identificar si los niños que ingresan pertenecen a las aulas de educación regular (párvulo, pre kínder y kínder) o deben primero pasar por las terapias integrales (Autismo) de acuerdo a sus dificultades.

INTERVENCIONES	Después de realizar las evaluaciones si los niños corresponden a aulas regulares se realizan seguimientos mediante planificaciones curriculares, además de las actividades curriculares y co curriculares. Si el niño o niña que ingresa tiene el diagnostico de Autismo, se trabaja mediante terapias integrales y así conseguir las habilidades sociales e ingresar a la educación regular.
ELABORACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN	De acuerdo a las dificultades que se identifica en el niño o niña se realiza un programa de intervención acorde a sus necesidades y así trabajar las terapias y/o actividades que requiere.

**FIGURA 7** *Elaboración propia sobre funciones y tareas elaboradas dentro la institución*

El centro inclusivo Integral del Neuro desarrollo Peldaño a Peldaño nació el año 2000 gracias a la iniciativa y preocupación por una mejor educación y buenas habilidades sociales para los niños regulares, niños con problemas de aprendizaje y niños con el diagnostico de autismo, todos ellos entre los 2 años y 6 años dependiendo mucho el grado de discapacidad en el caso del autismo.

Al inicio empezó con problemas de aprendizaje el cual tuvo buena recepción de la sociedad, tenía mucha esperanza en crecer y poder acoger a los niños con discapacidades intelectuales como es una de las características del autismo, Tiempo más tarde la perseverancia, dedicación y amor por los niños hizo que se habilitara otra sala, y esta vez una sala de niños con autismo y de ahí en adelante y hasta la actualidad se está logrando crecer cada día más, todo gracias al buen compromiso que cada profesional tiene con el centro, su dedicación, profesionalismo

y amor por su profesión hace que logren grandes cambios en los niños, debido a este proceso se fue implementando la infraestructura para acoger a más niños y niñas.

Se fue teniendo un buen progreso hasta que llegó la pandemia y por razones de sanidad y cuidado se tuvo que cerrar las instalaciones de Peldaño a Peldaño por un año de receso para todos, desde la cabeza, administradores alumnos, maestros y especialistas. El tiempo fue pasando y la situación mejorando, las medidas de bioseguridad ya se fueron flexibilizando y nuevamente Peldaño a Peldaño hace su re ingreso a la sociedad. Con este nuevo ingreso aumentan las especialidades y cronogramas de atención.

Las terapias integrales que se trabaja en el Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo Peldaño a Peldaño ayudan a los niños y niñas a mejorar ciertas habilidades sociales que deberían adquirir en diferentes etapas de su vida, sin embargo debido a las características propias del autismo no tienen desarrolladas estas habilidades como ser;

#### **- Conducta**

La terapia conductual es un tratamiento eficaz para tratar el trastorno del espectro autista, que puede mejorar el comportamiento, el autocontrol y la autoestima del niño. La terapia conductual es más eficaz en los niños pequeños cuando los padres la proporcionan terapias integrales.

Los niños con autismo deben trabajar bastante la terapia conductual, ya que ellos no comprenden de la misma manera que un niño regular podría hacerlo. El tema de regularizar la gestión de emociones les es bastante difícil siendo que ellos no muestran sus emociones por lo cual estallan en llanto inconsolable, hacen pataletas fuertes, gritan, agreden y se agreden a sí mismos tratando de conseguir lo que quieren y en muchos casos no saben ni el porqué de su comportamiento.

#### **- Sensorial**

Las personas con autismo pueden llegar a ser extremadamente sensibles a algunos estímulos del ambiente, resultándole molestos o dolorosos los ruidos, luces, olores, sabores, entre otros. Estas diferencias en el procesamiento de los sentidos pueden traducirse en fascinaciones por

algunos aspectos sensoriales del entorno. Las personas con autismo pueden mostrar interés, en algunos casos, interés incomprensible hacia las luces, cosas que giran, sombras, arboles, objetos determinados, viento, colores, entre otros, estas sensaciones pueden causarles molestias, dolor, comportamientos inadecuados, como también una inestabilidad emocional todo el tiempo.

### **- *Cognitivo***

La capacidad intelectual de los niños y niñas con autismo varían ampliamente desde el retraso cognitivo hasta la superdotación, encontramos más problemas de comunicación que en los niños con Asperger. Algunos niños con autismo presentan déficit en funciones ejecutivas, habilidades cognitivas muy relacionadas con la resolución de problemas, capacidad de adaptarse a un entorno cambiante el cual suele ser una tarea muy difícil para muchos niños afectados.

### **- *Comunicación***

Muchos niños con estos trastornos desarrollan ciertas habilidades del habla y del lenguaje que no corresponden al nivel normal y su progreso generalmente es desigual. Por ejemplo pueden desarrollar rápidamente un gran vocabulario en una determinada área de interés, muchos niños tiene buena memoria para la información que acaba de escuchar o ver, algunos pueden leer palabras antes de los 5 años, pero quizás no entienden lo que leen, a menudo no entienden lo que leen, no contestan a su nombre por lo cual se cree que tienen algún problema de audición.

Es común que los niños con un trastorno del espectro autista o puedan hacer gestos como señalar un objeto, dar un significado de algo.

Estas características son algunas que tienen los niños con trastornos del espectro autista, donde gracias a la ayuda de las terapias integrales en diferentes especialidades llegan a regularizar estas conductas, asimilar mejor ciertas sensaciones de su medio, pero no solamente es importante una o dos terapias, se necesita integrar todas y mediante evaluaciones propias para el autismo, tener un diagnóstico más concreto y realizar las

intervenciones necesarias, para una mejor explicación se realizara el tipo de evaluación, intervención y elaboración de un programa de intervención dentro el diagnóstico del espectro autista el cual nos ayuda a integrarnos a la educación regular.

<b>EVALUACIÓN</b>	
<b>1.</b>	¿Su hijo/a lo mira?
<b>2.</b>	¿Alguna vez se ha preguntado si su hijo/a es sordo/a?
<b>3.</b>	¿Su hijo/a juega juegos de fantasía o imaginación?
<b>4.</b>	¿A su hijo le gusta subirse a cosas?
<b>5.</b>	¿Hace su hijo/a movimientos inusuales con sus dedos cerca de sus ojos?
<b>6.</b>	¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere pedir algo o pedir ayuda?
<b>7.</b>	Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere mostrarle algo que le llama la atención?
<b>8.</b>	¿Su hijo/a se interesa en otros niños?
<b>9.</b>	¿Su hijo/a le muestra cosas acercándolas o levantándolas para que usted las vea – no para pedir ayuda sino solamente para compartirlas con usted?
<b>10.</b>	¿Su hijo/a responde cuando usted le llama por su nombre?
<b>11.</b>	¿Cuándo usted sonrío a su hijo/a, él o ella también le sonrío?
<b>12.</b>	¿Le molestan a su hijo/a ruidos cotidianos?
<b>13.</b>	¿Su hijo/a camina solo?
<b>14.</b>	¿Su hijo/a le mira a los ojos cuando usted le habla, juega con él o ella, o lo viste?
<b>15.</b>	¿Su hijo/a imita sus movimientos?
<b>16.</b>	Si usted se gira a ver algo, ¿su hijo/a trata de mirar hacia lo que usted está mirando?
<b>17.</b>	¿Su hijo/a intenta que usted le mire/preste atención?
<b>18.</b>	¿Su hijo/a le entiende cuando usted le dice que haga algo?
<b>19.</b>	Si algo nuevo pasa, ¿su hijo/a le mira para ver como usted reacciona al respecto?
<b>20.</b>	Le gustan a su hijo/a los juegos de movimiento?

**FIGURA 8** Evaluación inicial del Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo

*Peldaño a Peldaño*

Esta evaluación se desarrolla mediante observación a los niños y verificar si cumple con ciertas características, junto a la entrevista con los padres, donde nos dan cierta información para determinar si hubieron casos de caídas, internaciones, problemas en la etapa del embarazo, entre otros, lo cual señale las mismas características de un niño con autismo. Junto




**FIGURA 9** Cronograma del Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo

*Peldaño a Peldaño*

Dentro del mismo se elabora un cronograma para hacer el seguimiento y completar las terapias en su totalidad, si se diera el caso de licencias, temas de salud u otros se desarrollaran en el cuadro para evitar confusiones y mantener el ritmo de cada niño o niña que tiene el diagnostico de autismo. las buenas practicas la importancia que se tiene es desarrollar las habilidades sociales que los niños requieren para ingresar o mejorar su situación dentro de la educación regular, el trabajo que se realiza tomando en cuenta todas las habilidades sociales, el desarrollo cognitivo, la importancia que tiene el lograr ciertas emociones, actividades que los ayudaran a vivir dentro de esta sociedad que no está preparada para los niños con autismo, y que en su gran mayoría los ven como seres extraños o en su defecto niños mal educados y consentidos por sus padres.

Las buenas prácticas aprendidas son:

- La forma eficiente con la que se realiza una atención a las personas, padres de familia.
- Buen trato a los niños y niñas tanto con el diagnostico de autismo como a los niños sin algún diagnóstico.
- Buena comunicación con los padres para continuar con las terapias dentro la casita.
- Los antecedentes personales son muy importantes para determinar la guía que se debe seguir con los niños.
- Aprender más de los compañeros de trabajo.
- Tener buenas relaciones humanas tanto con los niños como con el personal.
- Retribuir la confianza otorgada por los dueños con buenos resultados dentro de cada terapia.
- Buen manejo de los instrumentos de trabajo.

- Programaciones exactas dentro el diagnostico de cada niño o niña que viene por características del autismo.

# CAPITULO III

***DESEMPEÑO***

***LABORAL***

## **CAPITULO III**

### **DESEMPEÑO LABORAL**

Dentro este capítulo se presenta el aprendizaje que se tuvo al trabajar en la Institución en los años ya mencionados donde se aprendió bastante en esta etapa de continua formación en mi carrera como psicóloga.

#### **3.1 Aprendizaje laboral**

La gestión de ingreso fue el 2018, donde venía de otra institución, también en el área de la educación, ya contaba con experiencia en el área y conocimiento sobre temas relevantes que se manejaba constantemente en Peldaño a Peldaño, sin embargo una vez que se me dio más responsabilidad dentro de cada caso, cada paciente, me sentía más presionada a investigar más. El tomar diferentes cursos, seminarios, talleres, tratando de averiguar sobre terapias en diferentes especialidades y no avocarme solo a la profesión elegida, tenía que conocer el trabajo desde otras áreas para continuar el mismo dentro mi especialidad, los profesionales fueron muy comprensivos, amables, respetuosos tanto con el personal como con cada paciente.

Los días fueron pasando y así también el conocimiento en cuanto a las terapias también aumentaron, los talleres dirigidos por la directora fue de gran ayuda y más para conocer sobre los trastornos del neurodesarrollo y como se trabaja con cada uno de ellos, las características que los niños presentan y cómo podríamos trabajar en cada caso.

Existe una diferencia del conocimiento que tenía al ingresar al centro, al conocimiento que ahora tengo. El poder realizar un programa de intervención gracias a la observación, incluso gracias a la presión que la directora ejercía en mi persona, lo cual me llevo a capacitarme de manera continua, averiguar, investigar y elaborar diferentes programas para una buena intervención dentro el diagnóstico de autismo.

De esta manera me fui destacando dentro el área de educación especial, específicamente con los niños que tiene el diagnóstico de autismo en el área que más me desarrollé fue en el área de habilidades sociales lo cual ayuda y ayudo bastante a los niños y niñas para lograr ingresar a una educación regular.

Las evaluaciones constantes y especialidades fueron logrando cambios en ellos, los cuales son muy beneficios al momento de su independencia y su pronta inclusión dentro de la educación regular.

Los aprendizajes significativos, relevantes que pude resaltar dentro de la institución son:

- Manejo de los instrumentos de evaluación
- Conocer más sobre las evaluaciones que nos ayudan a identificar a un niño con autismo y problemas conductuales.
- Conocer el trabajo que se realiza en cada especialidad y como estas se integran para un mejor resultado en cada niño.
- Manipular diferentes materiales didácticos que son de suma importancia para el desarrollo de los niños.
- Elaborar los materiales para trabajar con ellos en diferentes terapias.
- Aprendí a conocer la forma de vida, la visión que tienen padres de los niños que tienen un diagnóstico en específico como ser el autismo.
- La elaboración de cronogramas y programas de intervención ayudo en el crecimiento de mi profesión dentro el área de psicología educativa.
- Manejo de la contención emocional con los padres de familia para lograr la integración de su hijo dentro de su familia.

### **3.2 Logros profesionales**

En el ámbito profesional logre conocer lugares donde pude demostrar mis habilidades profesionales, los cuales aprendí en la universidad y otros dentro la practica académica y laboral ya que si bien son 5 años de estudio y en algunos casos más tiempo, dentro el aula no se llega a tener el conocimiento necesario para ingresar a trabajar en algún lugar, las practicas

pre profesionales, pasantías, voluntariados y demás ayudan bastante a en tener el conocimiento adecuado e ir a enfrentarse a la realidad que muchos niños y niñas viven, en este caso a los niños y niñas con un diagnóstico del trastorno del espectro autista.

La redacción de informes dentro la institución fue muy beneficiosa ya que mediante este aprendí a relacionar y hacer el cruce de datos entre diferentes terapias y así dar una información adecuada a los padres de familia, a los maestros para que ellos también vayan haciendo el seguimiento mediante la guía y recomendaciones que están descritos dentro de dicho informe.

Dentro la cantidad de niños atendidos varía de acuerdo al mes, en fechas de receso escolar y principios de año las evaluaciones y terapias aumentan por la disposición de tiempo que tienen los padres de familia y los informes que los niños requieren al ingresar al colegio y así la maestra realizar las adaptaciones curriculares si así fuera necesario.

### **3.3 Límites y dificultades**

Las limitantes y dificultades son el tiempo reducido que se trabaja con cada uno y más aún si este trabajo no es reforzado en la casa, puede ser muy poco lo que se pueda lograr, entre ellos están:

- La falta de compromiso de algunos padres de familia para llevar a sus hijos a terapias y así hacer un buen seguimiento.
- Las crisis que presentan los niños y niñas con este diagnóstico de autismo al momento de realizar una terapia individualizada o en grupo.
- El hecho de dejar a los niños como si fuera una guardería, dejarlos por horas sin ningún objetivo bueno.
- Enviar sin materiales que se pidió con anterioridad para continuar con alguna terapia ya agendada.
- Problemas de salud característicos de los niños con autismo, el cual los dificulta para llegar al centro.

- El retraso de las sesiones, lo cual hace que pierdan esa sesión ya que después de ellos existe otra programación en terapias.
- La competencia, quien promete objetivos que no son cumplidos en su totalidad y al tener esas experiencias piensan que todos los centros de ayuda son similares.
- Adelantar el horario de sus terapias, lo cual hace que los niños y niñas con este diagnóstico se molesten y empiecen a desesperarse influyendo su comportamiento a otro niños que también esperan por sus terapias.

# CAPITULO IV

## *DESCRIPCIÓN DE LA PROYECCIÓN LABORAL*

## **CAPITULO IV:**

### **DESCRIPCION DE LA PROYECCION PROFESIONAL**

#### **4.1 Planteamientos de futuros desafíos a nivel profesional**

Las proyecciones profesionales a futuro es continuar con el trabajo con niños con el trastorno del espectro autista, ya que fue una área muy importante y muy apreciada dentro mi carrera el cual también me benefició con ferias, presentaciones, viajes, entrevistas, publicaciones que fortalecieron mi visión hacia la profesión que elegí.

Profesionalmente continuare con más cursos para fortalecer el trabajo que actualmente fui realizando dentro de la institución, mismos que dentro de reuniones con el personal la directora nos ofrece y nos da un descuento para optar a estos cursos y otros que solo nos informa y debido a su importancia los voy tomando muy en cuenta.

Dentro los objetivos a futuro se tiene pensado ampliar la infraestructura y aumentar las terapias que se presentan en el centro, mismos que ya se tiene una visión a futuro para continuar con estas terapias mejorando los espacios, los programas, las evaluaciones, creando una escuela para padres que tengan hijos con el diagnóstico de autismo y así mejorar su condición de vida con las habilidades sociales que ellos logran adquirir mediante las terapias de acuerdo a su diagnóstico.

Otra visión a futuro es continuar siendo parte de institución ya que gracias a la nueva infraestructura se habilitara el nivel primario comunitario y lo ideal es que los niños que terminen el nivel inicial logren ingresar y/o adaptarse a un educación regular dentro el sistema del ministerio de educación, ya sea esta, particular, privada o de convenio, y mucho más adelante las terapias ocupacionales que guiaran el rumbo profesional, laboral y personal de los jóvenes que teniendo una edad ya madura puedan tener un sustento de vida.

Una nueva proyección a futuro es también continuar dentro la familia de Peldaño a Peldaño para continuar con los viajes y nuevas sucursales a nivel nacional, llevando a diferentes lugares la forma de trabajo con los niños y niñas con el diagnóstico de autismo y así lograr su integración.

Si tomamos en cuenta otras proyecciones a futuro, entre ellas estaría llegar a formar un centro propio con características similares al de Peldaño a Peldaño y con ello formar un patrimonio a futuro para mi familia y crecer junto al centro en diferentes aspectos tanto profesionales como personales.

# CAPITULO V

## ***BIBLIOGRAFIA***

## **BIBLIOGRAFÍA**

Ley de Educación 070. Avelino Siñani Elizardo Pérez. 365 pag. Modelo Educativo Socio comunitario

López, F. (2007) Metodología Participativa en la Enseñanza (2 ed.)

Productivo. Bolivia. 365 Pags. Manani, J. (2005)

Experiencias educativas, colegios Adventistas (2023)

Centro Inclusivo Integral del Neurodesarrollo Peldaño a Peldaño (2023)

Carrasco, J (2004). Una Didáctica para Hoy (3 ed.). Madrid, España: Rialp.