



FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD

Carrera de Psicología

**“MÉTODO ABA APLICADO EN NIÑOS
CON TEA EN UN CENTRO TERAPÉUTICO.”**

**Trabajo de suficiencia profesional para optar al título
profesional de:**

Licenciada en psicología

Autora:

Raquel Jenifer Mata Castro

Asesora:

Dra. Blanca Julissa Saravia Angulo

0000-0001-8308-1210

Lima - Perú

2025




7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 2%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad




N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 2%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	docta.ucm.es	1%
2	Internet	www.coursehero.com	<1%
3	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
4	Trabajos del estudiante	UDELAS: Universidad Especializada de las Americas Panama	<1%
5	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo	<1%
6	Internet	repositorio.uigv.edu.pe	<1%
7	Internet	uva.doc.uva.es	<1%
8	Internet	www.dspace.uce.edu.ec	<1%
9	Internet	repositorioinstitucional.ceu.es	<1%
10	Internet	www.argimon.org	<1%
11	Internet	issuu.com	<1%

12	Internet	lpderecho.pe	<1%
13	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
14	Internet	sifp.psico.edu.uy	<1%
15	Internet	www.minem.gob.pe	<1%
16	Internet	clinicaimagen.blogspot.com	<1%
17	Internet	fundiversidad.org	<1%
18	Internet	macromundo.cl	<1%
19	Internet	repositorio.ub.edu.ar	<1%
20	Internet	repositorio.ucsg.edu.ec	<1%
21	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
22	Internet	repositorio.udec.cl	<1%
23	Internet	repositorio.ug.edu.ec	<1%
24	Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%
25	Internet	upc.aws.openrepository.com	<1%

Dedicatoria

Dedico este trabajo de suficiencia profesional a mis padres, a mis hermanas, ya que sin su apoyo no habría logrado culminar mis metas profesionales, es por ello que cada logro que obtengo es dedicado a ustedes.

Agradecimiento

Agradezco a mis padres por darme su apoyo total en el transcurso de estos años, por confiar en mí y a alentarme a continuar con mis metas y objetivos trazados.

Tabla de contenidos

INFORME TUNITIN.....	2
INFORME TUNITIN	3
INFORME TUNITIN_.....	4
Dedicatoria.....	5
Agradecimiento.....	6
RESUMEN.....	8
CAPITULO I. INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	12
CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA	19
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	22
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS	33
ANEXOS	37

RESUMEN

El presente trabajo tiene como finalidad dar a conocer los resultados de la aplicación del Método ABA, a través de intervenciones personalizadas en un ámbito educativo y clínico, el cual fue realizado en el centro CDNFI ubicado en Villa el Salvador, la población a la cual se intervino con el Método ABA son niños que presentan Trastorno del espectro Autista, a cada uno de ellos se le elaboró un plan integral a partir del método ya mencionado, el cual fue aplicado en sesiones individuales y también en grupo, además se contó con la participación de los padres en diversos talleres informativos sobre este método para que puedan reforzar en casa lo intervenido en sesión, se pudo concluir que las diferentes técnicas que nos brinda el Método ABA contribuyen a la mejoría de las habilidades comunicativas, verbal y no verbal, también conductas disruptivas y la autonomía, se recomienda al centro la implementación de otras pruebas para una evaluación más concisa, además de más talleres para padres ya que su colaboración para la mejoría de sus hijos es esencial, además de la continua capacitación a los profesionales que trabajan con los niños.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

El centro CDNFI, fue fundado el 01 mayo 2016, por la directora Tatiana Abregú Calderón, en el distrito de San Juan de Miraflores, posteriormente se trasladó al distrito de Villa el salvador donde se ubica actualmente, con la finalidad de brindar atención terapéutica de calidad a niños, adolescentes y familias.

Este centro ofrece atención integral y especializada, la mayor población en ser atendida son niños con Trastorno del espectro autista, es por ello que se brinda diferentes tipos de servicios terapia.

En este centro CDNFI, se cree y ejerce la atención con empatía tanto para los niños como para las familias, en la actualidad se ha incrementado la población con el espectro autista, a pesar de ello hay poca información con respecto a cómo afecta también al entorno familiar del niño diagnosticado con autismo, dada la falta de literatura se dificulta el brindar atención a las familias (Ortega, 2021), es por ello que se brinda el acompañamiento también a los padres, puesto que son parte muy importante en el adecuado desarrollo y avance de los niños que son parte del centro.

La misión de este centro es contribuir con el bienestar en las diferentes áreas del desarrollo de la población infantil, adolescentes y adultos neurotípicos y neurodivergentes; potenciando sus capacidades a través de tratamientos psicoterapéuticos eficaces y oportunos, asesorías, talleres y programas especializados a nivel clínico y educativo.

La visión de este centro es ser un centro referente nacional en atenciones psicoterapéuticas especializadas en niños, adolescentes y adultos neurotípicos y neurodivergentes; a través de tratamientos integrales para el cuidado de la salud

emocional y progreso en las diferentes áreas de desarrollo.

Los valores de esta empresa son:

- **Igualdad y Respeto:** Nuestra política de trabajo es dar un buen trato, brindando una atención personalizada a todos nuestros pacientes, familias y comunidad en general sin hacer distinción de ningún tipo.

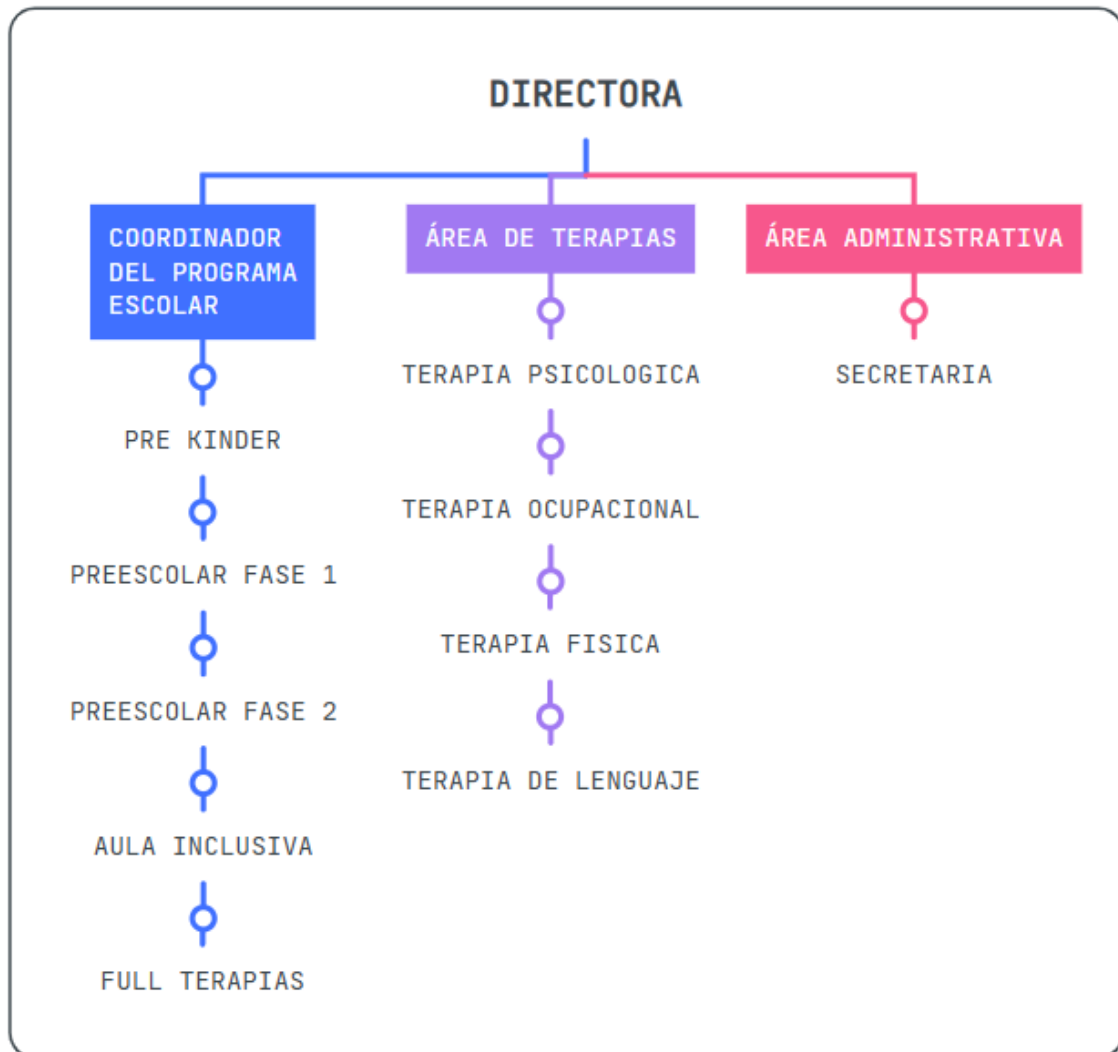
- **Responsabilidad:** Asumimos el compromiso con profesionalismo, sentido de vocación y espíritu humanitario para brindar un servicio enfocado en las necesidades y requerimientos de nuestros pacientes.

- **Justicia:** Tenemos como principio fundamental el bien común, con equidad y orden social.

- **Solidaridad:** Somos incondicionales a las demandas de nuestros pacientes y sus familias, identificándonos con sus intereses y dificultades, brindándoles amor y comprensión a fin de lograr su bienestar integral.

- **Profesionalismo:** Buscamos permanentemente la excelencia en todas nuestras actividades, a través de la mejora continua y trabajo en equipo lo que nos permite desarrollar una metodología innovadora, que genere confianza en nuestros pacientes.

El centro para el centro CDNFI, está constituido de la siguiente manera:



CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

El trastorno del espectro del autismo (TEA), es una patología que inicia en la infancia, y con síntomas muy diferentes en cada persona que lo tiene, las dificultades que manifiesta son en la comunicación, socialización, además de intereses o fijaciones restringidas, conductas estereotipadas (Jaramillo, Sampedro & Sánchez, 2022)

El TEA es un trastorno del desarrollo la cual tiene las siguientes características: escasa interacción social, además de déficit en el desarrollo de la comunicación sea en el lenguaje verbal como no verbal, comportamiento inflexible por lo cual suelen presentar conductas repetitivas y/o intereses restringidos (Alcalá & Ochoa, 2022).

El autismo es percibido como una perturbación que se da durante el desarrollo neurológico, dada esta alteración el desarrollo a nivel comunicativo, emocional, social se ven implicados, en cuanto a la comunicación se ven afectados tanto en el nivel receptivo como expresivo, teniendo un déficit en la comprensión de los signos lingüísticos (Gonzales, 2018)

Estudios realizados en Chile en el año 2021 muestran que los papás manifestaban sus primeras preocupaciones, referentes a conductas, desarrollo anormal de sus hijos, cerca a los dos años y medio, sin embargo, el diagnóstico como tal se dan muy posteriormente a esta edad, lo cual genera que la intervención sea tarde, esto compromete el posterior pronóstico (García et al, 2021)

Otro estudio realizado en Lima, Perú, entre los años 2017 y 2019, en el cual el diagnóstico del TEA fue dividido en temprano, cuando se da menor a los dos años, oportuno, cuando se da desde los dos años a los cuatro años y medio y tardío,

que se da después de los cuatro años y medio, este estudio dio como resultado que mientras más “leve” sea esta condición se diagnostica más tardíamente, a comparación del nivel más “severo” que se diagnostica de manera más oportuna (Suarez & Alvares, 2022)

El espectro autista debe ser tratado de manera multidisciplinaria, siendo así que la fisioterapia es una posibilidad para el desarrollo adecuado (Sánchez & Mora, 2019). Sifuentes & Soto en el 2022 realizaron intervenciones a través de ejercicios físicos usando el modelo APTA 3.0, los cuales reflejaron mejoría en el equilibrio, coordinación motora, control postural y estereotipias, por otro lado, la Terapia Ocupacional ha obtenido mucha importancia en personas con TEA ya que se han visto resultados favorables en cuanto a generar conductas adaptadas, en diversas situaciones frente a estímulos diversos o específicos (Arévalo, 2022). A si mismo en cuanto a la terapia de lenguaje también se ha evidenciado que al usar actividades sensoriales, las personas con la condición TEA se benefician tanto en el ámbito comunicativo, sino también en el área social y conductual (Phi, 2023)

Según la OMS en el año 2023 se estima que hay un niño con autismo por cada 100, sin embargo, esta solo es una cifra media, ya que en países de ingresos bajos o medianos las cifras o estadísticas son aún desconocidos.

En nuestra sociedad peruana, el autismo es considerado un trastorno que impide el desarrollo normal de las habilidades en los que poseen esta condición, en los niños que lo padecen se puede observar que los niños no tienen el mismo nivel o procesamiento de aprendizaje, además tienen conductas impredecibles (Medina & Jorge, 2018)

El Consejo Nacional de la Igualdad de las Discapacidades del Perú, tiene los siguientes datos hasta 2018, del total de las personas inscritas (219,249) el

2.06% son personas diagnosticadas con TEA (4,528) (Rengifo & Bernardo, 2021)

El Ministerio de Salud en el año 2022 acreditó que 5328 personas padecen de TEA, sin embargo, tomando en cuenta la prevalencia mundial según la OMS, es 1 por 160 niños, considerando esto habría más del 97% de personas con la condición no certificadas o diagnosticadas.

El DSM V, clasifica a el Trastorno del Espectro Autista dentro de los Trastornos del neurodesarrollo, teniendo los siguientes criterios diagnósticos:

- A. Déficit en la comunicación e interacción social en distintos entornos o circunstancias, tales como poco o nulo interés social, interacciones inadecuadas, déficit en el lenguaje comprensivo y/o expresivo, comunicación poco integrada sea verbal o no verbal, dificultad para adaptar el comportamiento a los diferentes contextos sociales que se le presenten, incompreensión del juego simbólico.
- B. Comportamientos, intereses o actividades restrictivas y/o repetitivas, tales como, estereotipias motoras o de habla, inflexibilidad, intereses muy focalizados, híper o hipo sensibilidad ante diferentes estímulos sensoriales.
- C. Los síntomas descritos se presentan en la primera fase del desarrollo
- D. Los síntomas no permiten un desarrollo usual en diferentes áreas.

También según el DSM-V existen tres niveles de autismo, los cuales están clasificados por cuanta ayuda necesitan:

Grado 1, “necesita ayuda”: la persona es capaz de hablar y establecer comunicación, pero dicha conversación resulta fallida y sus intentos por socializar

son excéntricos y poco exitosos. Su comportamiento inflexible le dificulta al paciente la alternancia entre actividades; además, su autonomía se ve comprometida debido a problemas de organización y planificación⁴

Grado 2, “necesita ayuda notable”: tienen poco interés por interactuar o socializar, además de una comunicación verbal reducida a frases de sus intereses, o no verbal, pero de manera poco congruente.

Grado 3, “necesita ayuda muy notable”: el interés social es casi nulo, predomina la comunicación no verbal, poseen comportamientos repetitivos y/o restringidos que comprometen su funcionalidad en todos los ámbitos.

Para afrontar y mejorar los síntomas del TEA se han usado diferentes métodos o tratamientos, como El método TEACH, El método Denver, El método ABA.

El método ABA muestra su efectividad en la intervención de la población TEA, dado que toma en cuenta a el ámbito familiar y escolar, un factor esencial para que el ABA sea eficaz es la intervención temprana y detectar las comorbilidades esto incide en el desarrollo y funcionalidad que adquiera la persona con el tratamiento (Herrera et al, 2022)

El método ABA fue aplicado en un centro especial en Lambayeque, Perú, donde los docentes notaron la reducción de comportamiento agresivos, así mismo se notó mejoría en la comunicación y socialización de los estudiantes, siendo así esta una herramienta importante para la intervención de niños con TEA, incluso en el ámbito educativo (Silvia, 2024)

El análisis conductual aplicado (ABA), tiene diversos estudios empíricos dados sus caracteres. El método ABA se utiliza tanto en terapia como en ambientes naturales, así también se les da el entrenamiento y asesoría necesarios a los padres, dándoles a conocer la teoría y práctica y los pormenores de los avances del tratamiento de sus hijos, así cuando los niños estén en casa o sin el profesional que brinde la intervención los padres también tendrán estrategias para manejar comportamientos y conductas disruptivas. de esta manera se trabaja de manera conjunta y en equipo para la mejoría de los niños (Colombo, 2018)

El método ABA tiene una perspectiva basada en hacer en primer lugar un análisis conductual esto para mejorar diferentes habilidades comprometidas que padecen las personas que están dentro del espectro autista, es por ello que se da una investigación y registro de conductas para poder identificarlas e intervenir en ello logrando así una integración efectiva del niño en la sociedad, en el aprendizaje y puedan llevar una mejor condición de vida. (Colombo, 2018)

Entre los objetivos de este método está el incrementar y mantener conductas adecuadas al contexto y ambiente social, adquirir habilidades nuevas, además de generalizar todo lo aprendido a diferentes situaciones, personas, de esta manera disminuyendo las conductas des adaptativas, para ello se utilizan técnicas conductuales:

Reforzamiento

Se le brinda un refuerzo positivo luego de que se realice una conducta que se esté trabajando, con ello hay muchas probabilidades de que la conducta se repita, con esta técnica se puede enseñar nuevas habilidades y conductas (Yucra,

2022).

Es entregar un estímulo agradable con el fin de que incremente una conducta adecuada, este puede ser un reforzador tangible (juguetes, comestibles, etc.) o un reforzador social (elogios). (Mazón & Arévalo, 2017)

Moldeamiento y modelado

Esta estrategia consiste en reforzar, una habilidad o comportamiento, de manera gradual para así acercarse y llegar al objetivo deseado, por ejemplo, al enseñar la habilidad de saludar con un hola, si el niño tiene un lenguaje no funcional, a través del modelado verbal y refuerzo gradual, se obtendrá que el niño utilice su lenguaje de manera más funcional. (Colombo, 2018)

El modelado mediante la observación y refuerzo tras la imitación de lo observado esta estrategia tiene éxito, en cuanto adquirir habilidades o conductas adecuadas, si es que el modelo es del entorno social o familiar cercano al niño (Mazón & Arévalo, 2017), existen diferentes variaciones del modelado, el modelado simbólico, que se muestra a partir de un video, el modelado en vivo en el cual participa una persona modelo, el modelado participante donde se expone al niño gradualmente hasta llegar a la conducta o habilidad que se desee enseñar (Hoajaca, 2017)

Registro de conductas y análisis de función

Se utiliza el registro de conductas tomando como referencia el modelo ABC, la “A” es el antecedente o detonador, la “B” son las conductas o pensamientos y la “C” es la consecuencia, esta manera de registrar las conductas es comprensible

y practica para interpretar pensamientos, pero también conductas, por ello es que también pueden usarla padres, cuidadores entre otros (Ospino & Ruiz, 2021), a este registro conductual se le añade el análisis de la función de las conductas registradas, las cuales pueden ser, obtención de atención, escape o evitación (Martín, 2019)

Extinción

Esta estrategia se trata de dejar de reforzar una conducta anteriormente reforzada, por ejemplo, el que un niño llora para obtener un juguete, esta conducta inapropiada (llorar) debe ser “ignorada” de esta manera no se le brinda el reforzamiento. Al utilizar la extinción puede haber un aumento de la conducta en las primeras ocasiones que se utilice, sin embargo, posteriormente disminuye y llega a extinguirse. (Moscol, 2020)

CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

Comencé a trabajar y ganar experiencia, como practicante, con la población TEA a principios de año del 2023, en otro centro donde tuve mis primeros acercamientos con diferentes casos de niños con esta condición, al culminar mi tiempo de prácticas y al mismo tiempo la universidad, decidí encaminarme profesionalmente para esta área de la psicología, por lo cual a finales del año 2023 siendo ya bachiller en psicología decidí buscar un centro donde pudiera laborar en base a mi experiencia adquirida y también poder continuar aprendiendo a intervenir a esta población.

En diciembre del 2023, es cuando soy aceptada en el centro donde labore durante todo el año 2024, donde se me capacita en el área educativa y clínica, esta capacitación tiene un mes de duración, la cual tiene la finalidad de que nuestro trabajo sea competente e idóneo.

El 2 de enero del 2024 es cuando empiezo mis labores, siendo la primera semana dedicada a realizar la planificación del programa y talleres a realizar en verano, el 8 de enero empiezo mi trabajo en el área de programa de verano, estando un aula de 7 niños, a cargo mío como psicóloga y de una compañera como maestra, mi objetivo como psicóloga de aula, fue de intervención ante conductas disruptivas que se puedan dar en aula. ya que estas conductas afectan la realización de las clases, además que planteé de 1 a 2 objetivos específicos por niño, para poder cumplir con el objetivo general se tomó en cuenta y utilizo el método ABA, para cada niño del aula, estos objetivos debían cumplirse durante los 2 meses de duración que tuvo este programa de verano. Durante los dos meses también se realizó dos talleres para padres con el objetivo de dar a conocer las cualidades, características

del TEA. Finalmente, el programa de verano llegó a su fin el 1 de marzo, se realizó y entrego los informes a los padres.

La primera semana de marzo estuvo dedicada a la planificación del programa anual, hacer entrevistas a los padres y evaluaciones ABLLS a los niños que ingresarán al aula preescolar fase 1, el inicio de clases en aula fue el 11 de marzo en el transcurso de este mes se hizo la evaluación y el registro base de habilidades con el instrumento IDEA Inventario de Espectro Autista, tomando en cuenta los resultados de este instrumento planteé objetivos con el método ABA para la intervención a cada niño del aula. El 12 de abril realicé un taller para padres, en compañía de la maestra de aula, el tema de este fue “Comunicación y estrategias para mejorarla, en niños TEA”, posteriormente en los meses mayo y junio realicé los objetivos con cada niño, dentro de aula en un horario establecido.

En el mes de Julio se me cambio de área, del programa escolarizado a full terapias, siendo este último un programa en el cual se le brinda a los niños diferentes terapias, ocupacional, psicológica, lenguaje, durante 4 horas en las cuales rotan con cada especialista, en esta área me encargue de realizar terapia psicológica, enfocada en la conducta, interacción, juego. Las terapias tenían como enfoque el Método ABA, los objetivos de cada niño de este programa ya estaban planteados ya que ocupe el puesto de psicóloga en esa área en reemplazo de otra especialista que se retiró del centro, por ese motivo durante el mes de Julio continué con dichos objetivos realizando los registros y avances de cada niño, en este mes se realizó el informe de evolución y se entregó a los padres.

En los meses Agosto, setiembre y octubre mi trabajo fue exclusivamente el brindar terapias en el programa Full terapias, para ello se fue actualizando los objetivos con cada niño según el progreso de cada uno.

En noviembre se volvió a realizar un taller para padres el tema tratado fue “Estrategias para afrontar conductas disruptivas”, así mismo se prosiguió con las terapias como en los meses anteriores.

En diciembre se continuo con las terapias, además se hizo la revisión del desarrollo y evolución de cada niño, para luego hacer un informe que se les brindara a los padres, fue así como concluyó mi año de trabajo en este centro.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Meses Actividades	Taller para padres	Entrevistas y evaluaciones	Planteamiento y realización de objetivos por niño en aula	Terapias -Conducta -Atención y concentración - Interacción	Entrega de informes
Enero	X		X		
Febrero			X		
Marzo	X	X			X
Abril	X		X		
Mayo			X		
Junio			X		
Julio				X	X
Agosto				X	
Setiembre				X	
Octubre				X	
Noviembre	X			X	
Diciembre				X	X

ENERO	Planteamiento de objetivos	Se plantearon de 2 a 1 objetivo por niño, el total de niños del aula son 7	Después de la observación de cada niño en aula se plantearon de 1 a 2 objetivos, a través del método ABA, para los siguientes niños: Mathias Liam Thiago Joaquín Edward Fabricio Esteban
	Taller para padres	El taller fue llamado “Conectea” donde se trataron diversos puntos acerca del autismo como: Signos, síntomas, niveles, lenguaje, etc.	El taller tuvo como objetivo dar a conocer e informar más a los padres sobre el TEA, para que a través de este conocimiento pudieran entender los diferentes comportamientos, conductas, etc. de sus hijos.
FEBRERO	Realización de objetivos	Se realizaron los objetivos planteados en la última semana de enero.	Se empezó a realizar los objetivos, mediante ensayos, para lo cual se dedicó un tiempo

			determinado durante la mañana.
	Realización de informes	Se realizaron los informes acerca de lo desarrollado durante el programa de verano, teniendo en cuenta el área educativa y los avances de los objetivos planteados en el área de psicología	En el área se describió los avances en cuanto al área de interacción, juego funcional, comunicación y conducta, tomando en cuenta lo realizado mediante los objetivos planteados y realizados durante enero y febrero.
MARZO	Taller para padres	El taller llevo por título “Interacción y comunicación en el autismo”	El objetivo de este taller fue el de brindar estrategias a través del juego en el que pudieran mejorar la interacción con sus hijos, así mismo se les dio estrategias para aumentar la comunicación y para hacer funcional el lenguaje que puedan tener.
	Entrega de informes	Se citó de manera personal a los padres de familia para proporcionarles con más detalles el informe de lo trabajado en el programa de verano.	Se citó a los padres de los 7 niños participantes del programa de verano, sin embargo, asistieron 5.
	Entrevista y evaluación	Se entrevistó a 8 padres de familia, para posteriormente evaluar a sus hijos los cuales	Evaluación cognitiva, conductual, a los siguientes niños, para ello se utilizó Evaluación de lenguaje y

		<p>tienen el diagnostico TEA en los diferentes grados.</p>	<p>aprendizaje Básicos (ABLLS) y El inventario de Espectro autista (IDEA), además se utilizó el registro de conductas aplicado desde el método ABA:</p> <p>Rosalinda</p> <p>Liam</p> <p>Christian</p> <p>Ricardo</p> <p>Hannah</p> <p>Cielo</p> <p>Andrea</p> <p>Johan</p>
ABRIL	Taller para padres	<p>Este taller para padres, tuvo como nombre “Importancia de la comunicación en el autismo”</p>	<p>Este taller tuvo como objetivo dar a conocer diversas estrategias para aumentar la comunicación tanto verbal como no verbal</p>
	Planteamiento de objetivos por niño	<p>Después de la entrevista con los padres, la evaluación a los niños y observación del</p>	<p>Los objetivos planteados fueron mediante el método ABA, para los siguientes niños</p>

		comportamiento, desenvolvimiento durante el primer mes del año escolar, de los niños, se procedió a plantear un o dos objetivos por cada niño. (Se incorporaron 2 niños más en el transcurso del mes, siendo un total de 10)	<p>Andrea</p> <p>Liam</p> <p>Rosalinda</p> <p>Hannah</p> <p>Johan</p> <p>Ricardo</p> <p>Thiago</p> <p>Christian</p> <p>Cielo</p> <p>Adriano</p>
MAYO	Realización de objetivos por niño	Se realizaron los objetivos planteados en el mes de Abril.	Se empezó a realizar los objetivos, mediante ensayos y registros, para lo cual se dedicó un tiempo determinado durante la mañana para cada niño, para ello tuve la ayuda de una interna en psicología, al finalizar cada de semana se observaron los registros para continuar con los mismos o agregar algo adicional

JUNIO	Realización de objetivos por niño	Se continuaron realizando los objetivos planteados en el mes de Abril, mas algunos agregados en el transcurso del mes de Mayo.	Se continuó realizando los objetivos, mediante ensayos y registros, continué con la ayuda de una interna en psicología, al finalizar cada de semana se observaron los registros para continuar con los mismos o agregar algo adicional
JULIO	Realización de terapias individuales	Realice terapias a partir del método ABA de, conducta, interacción de manera individual	Realice terapia con los siguientes niños: Zoe Noah Ian
	Entrega de informes evolutivos	Se citó a los padres de familia de los niños del programa full terapias.	Se entregó un informe evolutivo de las terapias brindadas, para replantear o agregar objetivos a los ya trabajados.
AGOSTO	Realización de terapias individuales	Realice terapias a partir del método ABA de, conducta, interacción, atención de manera individual	Realice terapia con los siguientes niños: Zoe Noah Mateo

			Ian
SEPTIEMBRE	Realización de terapias individuales	Realice terapias a partir del método ABA de conducta, interacción, atención, de manera individual	Realice terapia con los siguientes niños: Mateo Noah Esteban Ian
OCTUBRE	Realización de terapias individuales – duales	Realice terapias a partir del método ABA de, conducta, interacción, atención de manera dual.	Al revisar los registros y avances de cada niño se planteó hacer terapia de manera dual, lo cual ayudaría en el área de interacción con sus pares: Ian – Esteban Mateo – Marcelo Amy – Noah
NOVIEMBRE	Realización de terapias individuales – duales	Realice terapias a partir del método ABA de, conducta, interacción, atención de manera dual.	Realice terapia con los siguientes niños: Ian – Marcelo Mateo – Esteban Amy – Noah

	Taller para padres	El taller fue llamado “Estrategias para afrontar conductas disruptivas”	El objetivo de este taller fue explicar las posibles funciones de las diferentes conductas que puedan presentar sus hijos, además de brindarles estrategias para afrontar las mismas.
DICIEMBRE	Realización de terapias individuales	Realice terapias a partir del método ABA de, conducta, interacción, atención de manera individual	Realice terapia con los siguientes niños: Ian Mateo Esteban Amy
	Entrega de informe final	Se citó a los padres de familia de los niños del programa full terapias.	Se entregó el informe final de cada niño, dado a conocer la evolución de cada uno frente a las terapias brindadas durante el transcurso del año.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Puedo concluir que este año laboral a estado lleno de aprendizajes, me ha ayudado a encaminar mi futuro como profesional, ya que siento que he descubierto a través de mi trabajo con los niños que padecen de esta condición, mi vocación.

El trabajo desde un principio ha sido retador, a pesar de la experiencia que ya poseía antes de ingresar a este centro, las capacitaciones que me dieron en este mismo fueron de mucha ayuda para aprender teóricamente y poner en practica la intervención en diferentes casos a partir del método ABA.

En cuanto a la intervención conductual, a partir del método ABA, ha sido bastante gratificante ya que diferentes objetivos planteados a lo largo del año han sido logrados o en proceso de logro, estos objetivos fueron planteados a partir de una base para lo cual la utilización del instrumento IDEA y el registro de conductas fue adecuado y de mucha ayuda ya que tuve un conocimiento concreto de las habilidades con las que los niños llegaban a mí.

Técnicas como el reforzamiento fueron una de las que más evidencie que tuvo efectividad al enseñar diferentes habilidades nuevas, como habilidades de autonomía donde la efectividad se demostró al enseñar a algunos pequeños a utilizar el baño de manera independiente, habilidades de imitación que ayudaran posteriormente a adquirir otras, así mismo estas técnicas de reforzamiento fueron de muy útiles para mantener conductas adecuadas adquiridas anteriormente.

La extinción fue una de las técnicas utilizadas en aula, dando resultados

beneficiosos para el adecuado desarrollo de las clases, ya que varias de las conductas disruptivas de los niños eran para lograr algún tipo de atención por diferentes motivos, dadas estas situaciones se utilizó la extinción.

El modelamiento fue una técnica utilizada para enseñar habilidades comunicativas, en este ámbito fue ideal ya que varios niños pudieron pasar de utilizar sus ecolalias, una de las características del espectro, a un lenguaje más funcional, algunos con peticiones con una sola palabra, frases cortas de dos o tres palabras, y otros con una oración corta, siendo este lenguaje una forma de comunicación y socialización que es otra área a trabajar dentro de los objetivos, se demostró que el método ABA, aplicado en los niños del centro tanto en intervención en aula como en terapias, fue eficaz y de mucha ayuda en diversas áreas importantes para el desarrollo adecuado de cada niño en nuestra sociedad.

Por otro lado, en cuanto a mi desarrollo como profesional y personal, he podido ganar mucha experiencia y conocimientos acerca del espectro autista, del método ABA, pero también he podido desarrollar la paciencia, cuando tenía que intervenir durante las crisis de los niños por que pueden llegar a tener conductas agresivas o autolesionarse, empatía, ya que en muchas ocasiones los padres buscan consejería o apoyo de parte de las profesionales encargados de sus hijos, puesto que se sientes en ocasiones poco comprendidos o solos, y habilidades blandas como el trabajo en equipo dado que cuando fui psicóloga encargada de aula, trabaje de la mano de la maestra de aula, una practicante de psicología y los padres, y cuando estuve en el puesto de psicóloga terapeuta, trabaje de la mano con las terapeutas de lenguaje, ocupacional-sensorial, y también los padres.

Recomendaciones

En cuanto el ingreso de los niños al programa escolarizado, se recomienda, usar un cuestionario más corto ya que con la mayoría de niños se necesitó más de dos sesiones al aplicar la Evaluación de lenguaje y aprendizaje Básicos (ABLLS), esto con el fin de no llegar a irritar a los niños.

En cuanto al trabajo con conjunto con los padres se recomiendo realizar más talleres donde se pueda dar a relucir y concientizar la importancia del trabajo integral y de la mano tanto terapeutas, maestras como los padres, ya que estos últimos muchas veces piensas que lo realizado en terapias es suficiente para notar avances en sus hijos, sin embargo, en el método ABA es de suma importancia el apoyo de los padres para que la evolución de los niños se dé de mejor manera.

En cuanto a continuar capacitándonos y autoevaluando nuestra labor como profesionales, se recomienda pactar reuniones mensuales con todo el equipo para poder hacer una retroalimentación de todo lo acontecido en el mes en el trabajo con los niños tanto en aula como en terapias, donde podamos brindarnos estrategias o sugerencias desde diferentes perspectivas.

REFERENCIAS

- Alcalá, Gustavo Celis, & Ochoa Madrigal, Marta Georgina. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(1), 7-20. Epub 30 de marzo de 2022. (Consultado el 15 de noviembre del 2024) <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Arévalo Mera, B. P. (2016). *Modificación de la conducta en pacientes difíciles odontopediátricos* (Bachelor's thesis, Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo, 2015) (Consultado el 22 de diciembre del 2024) <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/3095>
- Arévalo-Rodríguez, J. A. (2022). La integración sensorial y la importancia del abordaje de la terapia ocupacional de niños con TEA. *Dominio De Las Ciencias*, 8(2), 588–599. (Consultado el 30 de diciembre del 2024) <https://doi.org/10.23857/dc.v8i2.2664>
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.^a ed.). (Consultado el 10 de diciembre del 2024) <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Colombo, M. (2018). *ABA en el tratamiento del autismo*. Psyciencia, España. (Consultado el 18 de diciembre del 2024) Recuperado de: <https://www.psyciencia.com/wp-content/uploads/2018/02/aba-tratamiento-autismo.pdf>.
- Defensoría del Pueblo advierte que las personas autistas, principalmente mujeres, enfrentan barreras para acceder al diagnóstico temprano. (s. f.). Defensoría del Pueblo - Perú. (Consultado el 12 de diciembre del 2024) <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-advierte-que-las-personas-autistas-principalmente-mujeres-enfrentan-barreras-para-acceder-al-diagnostico-temprano/#:~:text=Tomando%20en%20consideraci%C3%B3n%20estos%20datos,autistas%20que%20no%20est%C3%A1n%20diagnosticadas.>
- García-Franco, A., Alpizar-Lorenzo, O. A., & Guzmán-Díaz, G. (2019). Autismo: revisión conceptual. *Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula*,

6(11), 26-31. (Consultado el 04 de diciembre del 2024)
<https://doi.org/10.29057/esat.v6i11.3693>

García, Ricardo, Irrázaval, Matías, López, Isabel, Riesle, Sofía, Cabezas, Marcia, & Moyano, Andrea. (2021). Encuesta para cuidadores de personas del espectro autista en Chile: Primeras preocupaciones, edad del diagnóstico y características clínicas. *Andes pediátrica*, 92(1), 25-33. Epub 22 de febrero de 2021. (Consultado el 20 de noviembre del 2024)
<https://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i1.2307>

González-Mercado, Y. M., Rivera-Martínez, L. B., & Domínguez-González, M. G. (2016). Autismo y evaluación. *Ra Ximhai*, 12(6), 525-533. (Consultado el 23 de noviembre del 2024) <https://www.redalyc.org/pdf/461/46148194033.pdf>

González-Moreno, C. X. (2018). Intervención en un niño con autismo mediante el juego. *Revista de la Facultad de Medicina*, 66(3), 365-374. (Consultado el 28 de diciembre del 2024) http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-00112018000300365&script=sci_arttext

Herrera-Mora, Y., Herrera-Mora, A. Y., & Gutiérrez-Marín, L. M. (2022) efectividad del análisis aplicado de la conducta en pacientes de 0 a 18 años con trastorno del espectro autista en Colombia. (Consultado el 30 de diciembre del 2024)
<https://fundiversidad.org/wp-content/uploads/2024/11/EFFECTIVIDAD-DEL-ANALISIS-APLICADO-DE-LA-CONDUCTA-.pdf>

Hoajaca Calderón, C. E. (2017). Efecto de la técnica de modelado filmado en el comportamiento de niños de 5 y 6 años de edad, durante la administración de anestésico, que asisten a la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de Sumpango, Sacatepéquez, año 2017 (Doctoral dissertation, Universidad de San Carlos de Guatemala). (Consultado el 03 de enero del 2025)
<http://www.repositorio.usac.edu.gt/id/eprint/7597>

Jaramillo-Arias, P., Sampedro-Tobón, M. E., & Sánchez-Acosta, D. (2022). Perspectiva histórica del trastorno del espectro del autismo. *Acta neurológica colombiana*, 38(2), 91-97. (Consultado el 16 de Noviembre del 2024)

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87482022000300091&script=sci_arttext

Martín Arce, N. (2019). Propuesta educativa integral para un niño con TEA. Presentación de un Estudio de caso con la metodología ABA. (Consultado el 18 de diciembre del 2024) <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39755/TFG-G4034.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Medina Riega, V. M., & Jorge Ramos, Y. (2022). El autismo y la integración social del niño/ña en el CEBE “Auvergne Perú Francia” del distrito Alto Selva Alegre. Arequipa. 2018..). (Consultado el 12 de diciembre 2024)https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1431/Viviana_Igna_tesis_t%c3%adtulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Moscol Cienfuegos, P. M. (2020). Terapia conductual en un niño de 6 años con trastorno negativista desafiante. (Consultado el 22 de diciembre del 2024) https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6054/UNFV_FP_Moscol_Cienfuegos_Perla_Maribel_Segunda_Especialidad_2020.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Ospina Soto, V., & Ruiz Restrepo, D. (2021). Aplicación El ABC del Comportamiento. (Consultado el 27 de diciembre del 2024) <https://hdl.handle.net/10946/5743>

Ortega Gamboa, L. A. (2021). Afrontamiento familiar ante diagnóstico de autismo infantil, “Asociación de padres y amigos de personas con autismo del Perú”. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/5333> (Consultado el 04 de diciembre 2024)

Phi, P. M. M. (2023). Efectividad de la Integración Sensorial en intervenciones del Habla y Lenguaje para personas con el Trastorno Espectro Autista: Una Revisión Sistemática. *Ciencias de la Conducta*, 38(1), 26-40. (Consultado el 02 de enero del 2025) <https://cienciasdelaconducta.org/index.php/cdc/article/view/69/90>

Rengifo-Guevara, L. E., & Bernardo Cano-Uría, C. . (2021). Características de la atención de personas con Trastornos del Espectro Autista en un hospital del Perú. *diagnostico*, 60(3), 134–139. (Consultado el 16 de Noviembre 2024) <https://doi.org/10.33734/diagnostico.v60i3.301>

- Reyes, a. S., buitron, e. R. S., zavaleta, e. V. M., & espinoza, c. A. H. Consideraciones implementadas en la intervención fisioterapéutica basadas en ejercicios en niños de 5 a 8 años con trastorno del espectro autista de un centro de terapia física pediátrica en el periodo de marzo a diciembre de 2022. (Consultado el 28 de diciembre del 2024) https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15623/Consideraciones_SifuentesReyes_Andrea.pdf?sequence=1
- Silva Seclen, N. N. (2024). Análisis de comportamiento aplicado en estudiantes con autismo en un centro especial en Lambayeque. (Consultado el 27 de diciembre del 2024) <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/154890>
- Suárez Caro, J. I., & Alvarez De Cardenas, L. G. (2022). Factores asociados al diagnóstico tardío del trastorno del espectro autista (TEA) en menores de 18 años en un instituto pediátrico de referencia nacional en Lima, Perú 2017-2019. (Consultado el 22 de diciembre del 2024) https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/659529/Alvarez%20De_CL.pdf?sequence=11&isAllowed=y
- Sánchez, D. P., & Mora, L. T. O. (2019). Intervenciones fisioterapéuticas en autismo: TEA. AVFT–Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, 38(4). (Consultado el 02 de enero del 2025) <https://www.redalyc.org/journal/559/55964256004/55964256004.pdf>
- Vela, a. P. Y. Intervención psicológica para el desarrollo de las habilidades de autocuidado en un adolescente con discapacidad intelectual. (Consultado el 26 de diciembre del 2024) https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11677/Intervencion_YucraVela_Ana.pdf?sequence=1
- World Health Organization: WHO. (2023, 15 noviembre). Autismo. (Consultado el 22 de diciembre del 2024) <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/autism-spectrum-disorders>

ANEXOS

ANEXO N°1

PARTE DEL PROTOCOLO ABLLS UTILIZADO PARA EVALUACIÓN

Evaluación de Habilidades de Lenguaje y Aprendizaje Básicos

COOPERACIÓN Y EFICACIA DE LOS REFORZADORES

TAREA	RESULTADO	NOMBRE DE TAREA	OBJETIVO DE TAREA	PREGUNTA	EJEMPLO	CRITERIOS	NOTAS
A.1	0 1 2 0 1 2 0 1 2	Coger un reforzador o realizar una actividad reforzante, el estudiante cogerá el reforzador o participará en la actividad reforzante.	Cuando se le ofrece un reforzador o realizar una actividad reforzante, el estudiante cogerá el reforzador o participará en la actividad reforzante.	¿Cogerá el reforzador conocido cuando se le ofrece?	Cogió y comió los M & Ms	2= Siempre lo coge antes de tres segundos 1= no siempre lo coge o pasan más de tres segundos antes de cogerlo	
A.2	0 1 2 0 1 2 0 1 2	Escoger un reforzador o realizar una actividad reforzante y una cosa o actividad que no sirve de reforzador, escogerá el reforzador o la actividad reforzante.	Cuando se ofrece escoger entre un reforzador o realizar una actividad reforzante y una cosa o actividad que no sirve de reforzador, escogerá el reforzador o la actividad reforzante.	¿Cogerá el reforzador o la actividad reforzante cuando se ofrece escoger entre un reforzador o actividad reforzante y una cosa o actividad que no sirve de reforzador?	Cuando se le presentan M & Ms y un zapato, coge los M & Ms	2= Siempre lo coge antes de tres segundos 1= no lo coge antes de tres segundos o no lo coge	
A.3	0 1 2 3 4 0 1 2 3 4 0 1 2 3 4	Mirar una cosa o actividad que no sirve de reforzador cuando se la presenta el maestro y seguirá el cambio de posición del objeto.	El estudiante mirará una cosa o actividad que no sirve de reforzador cuando se la presenta el maestro y seguirá el cambio de posición del objeto.	¿El estudiante mirará hacia un objeto o actividad que no sirve de reforzador si se le presenta? ¿Seguirá visualmente el objeto mientras se le presenta en diferentes posiciones, frente de él (arriba, abajo, a la izquierda o a la derecha)?	Cuando se le presenta un zapato y la instrucción "Mirar", el estudiante lo seguirá con la mirada en las diferentes posiciones en que se presente en frente de él (arriba, abajo, a la izquierda o a la derecha).	4= Sigue el movimiento del objeto en 6 posiciones diferentes en un período de 10 segundos, 3= sigue el movimiento del objeto en 4 posiciones diferentes en un período de 10 segundos, 2= lo mirará en una posición (arriba/ abajo/ a la izquierda/ a la derecha) antes de 3 segundos 1= necesita alguna sugerencia o ayuda para responder o pasan más de tres segundos antes de responder	
A.4	0 1 2 0 1 2 0 1 2	Coger un objeto común cuando se le ofrece	El estudiante cogerá un objeto común cuando se le ofrece.	¿El estudiante cogerá un objeto común cuando se le ofrece?	Cuando se le presenta un zapato, el estudiante lo cogerá	2= Lo coge antes de 3 segundos 1= Pasan más de 3 segundos o no siempre lo coge	
A.5	0 1 2 3 4 0 1 2 3 4 0 1 2 3 4	Acercarse cuando una respuesta es necesaria para conseguir un reforzador	Cuando un reforzador, específico y tangible, está disponible y hay una necesidad clara para realizar una respuesta conocida, entonces el estudiante se acercará al maestro y responderá de forma apropiada (el estudiante conoce que hay un reforzador disponible pero que necesita acercarse y hacer una tarea sencilla para recibirlo).	¿Cuándo un reforzador está disponible pero el estudiante necesita hacer una respuesta conocida para recibirlo, se acerca y realiza la tarea? ¿El valor del reforzador se mantiene cuando es necesario dar una respuesta para conseguirlo?	El maestro tiene unas galletas que sirven como reforzador, entonces el estudiante se acerca hacia el maestro y realiza una respuesta de imitación para recibir las galletas del maestro.	4= Se acerca, se sienta en la mesa y realiza varias respuestas para recibir reforzadores (se refuerza cada respuesta), 3= se acerca y realiza varias respuestas (se refuerza cada respuesta), 2= se acerca muchas veces y realiza varias respuestas simples y conocidas, 1= a veces se acerca y realiza al menos una respuesta para recibir el reforzador	

ANEXO N°2

PARTE DEL INVENTARIO IDEA

Dimensión Social

1. Trastorno de las Relaciones sociales.

1.1 Aislamiento completo. No apego a personas específicas. No relación con adultos o iguales.	8
	7
1.2 Incapacidad de relación. Vínculo con adultos. No relación con iguales.	6
	5
1.3 Relaciones infrecuentes, inducidas, externas con iguales. Las relaciones más como respuesta que a iniciativa propia.	4
	3
1.4 Motivación de relación con iguales, pero falta de relaciones por dificultad para comprender sutilezas sociales y escasa empatía. Conciencia de soledad.	2
	1
1.5.-No hay trastorno cualitativo de la relación	0

2. Trastorno de las Capacidades de referencia conjunta.


2.1 Ausencia completa de acciones conjuntas o interés por las otras personas y sus acciones.	8
	7
2.2 Acciones conjuntas simples, sin miradas "significativas" de referencia conjunta	6
	5
2.3 Empleo de miradas de referencia conjunta en situaciones dirigidas, pero no abiertas.	4
	3
2.4 Pautas establecidas de atención y acción conjunta, pero no de preocupación conjunta.	2
	1
2.5.-No hay trastorno cualitativo de las capacidades de referencia conjunta	0

3. Trastorno de las Capacidades intersubjetivas y mentalistas

3.1 Ausencia de pautas de expresión emocional correlativa (i.e. Intersubjetividad primaria). Falta de interés por las personas.	8
	7
3.2 Respuestas intersubjetivas espontáneas como expresión reflejada de sus emociones al estar con...	6

ANEXO N°3

ENTREVISTA A LOS PADRES



ENTREVISTA CON LOS PADRES

1. **Datos generales:**

- Nombre del niño@: Miri
- Edad: 4 años Sexo: Femenino
- Fecha y lugar de nacimiento: 22/02/2020. Lima
- Grado de escolaridad: -
- Institución Educativa: -
- Lugar que ocupa en la familia: Hija menor de dos
- Domicilio Actual: Villa el Salvador
- Teléfono: 793 206029
- Informante: Mama
- Entrevistador: Raquel Mata
- Fecha de la entrevista: 07/03/24

2.- **PREFERENCIAS E INTERESES DEL NIÑO (actividades, juegos, juguetes, comida, texturas, otros): REFORZADORES**

a. ¿Con qué tipo de materiales prefiere jugar su niño@?
Pelotas, muñecas, juegos amables, botones

b. ¿Cuáles son los temas de interés de su niño@? Ejemplo: colores, animales, números
Animales,

c. ¿Qué tipo de alimentos prefiere?
Chocolati, caramelos, dupelin, la mayoría de alimentos

d. ¿Tiene algún tipo de alergia su niño@?
No

e. ¿Cuándo usted juega con su niño@, que tipos de juegos realizan?
Chapadas

f. ¿Cuándo su niño@ tiene que hacer alguna actividad que no es de su agrado lo puede realizar con algún alimento, juguete o juego que le guste?
Si lo realiza
(Se realiza actividades para obtener reforzador)

ANEXO N°4

FICHA DE REGISTRO DE CONDUCTAS

REGISTRO DE CONDUCTAS

- Reducción tasa reforzador, dolor inducido
- Miedo (primario y condicionado)
- Evitar/Escapar
- Demanda, actividad, situación, dolor

Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Antecedente	Conducta	Consecuencia	Resultado	Función
20/08 Rosalinda	11:40	Salón	Lavado de manos	Entrega el peps de chifle y pasas	Reniega	Ignora	Continua renegando por 5 – 6 minutos y decrece al continuar comiendo su lonchera	Comunicación
20/08 Hannah	12:50	Salón	Cambio de ropa	Quiere agarrar su lonchera antes del adiós	Grita	Se le redirige a sentarse	Incrementa y luego de unos 3 minutos decrece	
20/08 Cristian	09:00	Salón	Practicar la verbalización dame	No logra verbalizar dame	Ecolalia no funcional, grita	Se le da el apoyo total (DAME)	Luego de varios ensayos logra decir el dame y decrece	
22/08 Cristian	08:20	Salón	Lonchera	Quiere que se le abra una galleta	Ecolalia no funcional, grita	Se le da el apoyo total (ABRE)	Luego de varios ensayos logra decir el dame y decrece	
22/08 Hannah	10:30	Salón y área de psicomotricidad	Llevar su silla	Quiere plastilina antes de ir a esperar su turno en psicomotricidad	Llora y grita	Se le muestra en la agenda visual que toca psicomotricidad y no jugar con plastilina, luego se redirige a su asiento	Incrementa y luego de unos 5 minutos decrece	Ganar un reforzador
22/08 Hannah	11:50	Salón	Baile	Quiere agarrar pelotas	Grita	Se le redirige a bailar	Incrementa y luego de medio minuto decrece	Ganar un reforzador

ANEXO N°5

REGISTRO DE OBJETIVOS ABA (Programa verano)

THIAGO

1. Objetivos

- Prolongar el tiempo de fijación de mirada de 3 a 5 segundos
- Imitación de acciones, como: Movimientos con las manos, Hola, chau, guardar.

2. Procedimiento

- Durante los tiempos libres, se le llamara la atención con objetos de su agrado, hacia el rostro, tratando de prolongar este tiempo de atención con alguna canción o gesto.
- Se utilizará el pictograma de Hola, Adiós y guardar, se le hará el modelado, lo cual se estimulará mediante canciones, también se utilizará el modelad.

3. Registro (Colocar con ayuda y sin ayuda)

Objetivos	Fecha	Hora	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	E16	
Prolongar el tiempo de fijación de mirada de 3 a 5 segundos	19/02	09:40	AT	AT	AT	AP													
		10:00						AT	AP	AP	AP								
Imitación de acciones, como: Movimientos con las manos, Hola, chau, guardar.	19/02	09:50	AT	AP	AT	AP													
		12:20						AP	AP										
Objetivos	Fecha	Hora	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	E16	
Prolongar el tiempo de fijación de mirada de 3 a 5 segundos	20/02	10:00	AT	AT	AP	AP													

ANEXO N°6

REGISTRO DE OBJETIVOS ABA (Programa escolarizado anual)

ANDREA

I. Información básica

Nombre: Andrea

Reforzadores: Animales marinos, patitos, pollitos

 1. Objetivos

- Enseñarle a verbalizar lo que desea (No quiero, quiero otro, quiero mas) en lugar de utilizar frases no funcionales como: “baño popo, la patita ~~lulu~~, mamá dame teta”
- Disminuir el llevarse a la boca diferentes materiales, como pintura, plastilina, para que de esta manera pueda hacer las actividades, generalizar el hacer las actividades con todas las encargadas del salón
- Reducir su irritación al ir a otros espacios que no sea su salón, ni ~~llari~~.

 2. Procedimiento

- Cada vez que Andrea utilice frases no funcionales se le verbalizará la frase correcta hasta 2 veces, ello se hará muchas veces durante la jornada del programa hasta lograr que Andrea verbalice la frase correcta.
- Se anticipará con un pictograma (a la boca no), mientras se hace una actividad con pintura, plastilina, etc, esto se propiciará antes de empezar las actividades del día. Cada vez que no se lleve a la boca la pintura, la plastilina se le felicitará con frases como: excelente Andrea, eres una campeona, súper, dame los cinco, o con un reforzador tangible realizara las actividades con ambas psicólogas y miss del salón
- Se ~~hara~~ mediante aproximaciones sucesivas, en diferentes actividades como baile o ronda utilizaremos otros ambientes.

- 3. Registro: Colocar ayuda física total(AFT), ayuda física parcial (AFP), ayuda gestual (AG) ayuda verbal (AV), sin ayuda (SA)

Objetivos	Fecha	Hora	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	
Verbalizar “no quiero”, “quiero otro” cuando no le agrada alguna actividad																		
Disminuir el llevarse a la boca diferentes																		

*

ANEXO N°

REGISTRO DE LA REALIZACIÓN DE OBJETIVOS EN TERAPIA

AREA CONDUCTUAL/COMUNICACIÓN												
OBJETIVOS	ENSAYOS											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<p><u>Interacción:</u></p> <p>A. Compartir TRES actividades con el adulto, con el fin que preste más atención a las personas estableciendo una relación satisfactoria.</p> <p>(registrar tiempo que permite la interacción)</p> <ol style="list-style-type: none"> Globos Carros Pelotas <p>B. Compartir DOS actividades con sus pares con el fin de aceptar su compañía</p> <ol style="list-style-type: none"> Entregar aro y recibir pelota Jugar a las chapadas <p>(registrar tiempo que permite la interacción)</p> <p>C. Enseñar el toma y dame utilizando cuatro juguetes u objetos (10 veces por cada juguete u objeto)</p> <ol style="list-style-type: none"> Carros 												
<p><u>Autocontrol</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Esperar sentado con manos en la mesa cuando el adulto se lo pide Esperar sentado con manos en la rodilla cuando el adulto se lo pide <p>(registrar el tiempo que espera)</p> <ol style="list-style-type: none"> Mostrar seis juguetes y los pictogramas de estos con la X que significa no disponible y lo entienda <ul style="list-style-type: none"> Rompecabezas de animales Playdo Globos Carros Pelotas Plumones <p><u>Contacto visual</u></p> <p>Aprender a emplear la mirada para el logro de</p>												