

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL



TESIS:

**INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA PARA PROMOVER
INDEPENDENCIA EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL
ESPECTRO AUTISTA, TRUJILLO 2017**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

AUTORA:

Bocanegra Mendoza, Yahaira Noemi

ASESORA:

Mg. Quevedo Sánchez, Lourdes del Pilar

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Educación inclusiva y aprestamiento

Trujillo – Perú

2017

Monseñor Miguel Cabrejos Vidarte O.F.M
FUNDADOR Y GRAN CANCELLER

R.P.Dr. Juan José Lydon McHugh O.S.A
RECTOR

Dra. Sandra Olano Bracamonte.
VICE RECTORA ACADÉMICA
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

R.P,Dr. Alejandro Preciado Muñoz.
VICERRECTOR ACADÉMICO ADJUNTO

Dr. Alcibíades Helí Mirando Chávez.
DIRECTOR DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN

Dr. Reemberto Cruz Aguilar.
DECANO DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

Mons. Ricardo Exequiel Angulo Bazauri.
SUB GERENTE GENERAL

Ing. Marco Dávila Cabrejos.
GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Mg. José Andrés Cruzado Albarrán.
SECRETARIO GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo Yahaira Noemi Bocanegra Mendoza con DNI 70266018 y egresada de la Escuela de Educación Especial de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Universidad, para la elaboración y sustentación de la tesis:

Intervención pedagógica para promover independencia en niños con trastorno del espectro autista, la que consta de un total de 88 páginas, en las que se incluye 7 tablas y 12 figuras.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a mi autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo los errores que pudieran reflejar como omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, redacción u otros. Lo cual es de mi entera responsabilidad.

Declaro también que el porcentaje de similitud o coincidencias respecto a otros trabajos académicos es 19%. Dicho porcentaje, son los permitidos por la Universidad Católica de Trujillo

La autora.



Yahaira Noemi Bocanegra Mendoza.

DNI: 70266018

AGRADECIMIENTO.

A Dios por el don de la vida y la salud, a mi familia por el apoyo constante y el aliento para poder continuar, al centro de terapias CEDTI por abrirme las puertas de dicha institución para que este proyecto se lleve a cabo, a mis alumnos y auxiliar del aula ya que ellos me alentaron a superarme cada día más.

GRACIAS.

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a mis padres Ronald y Rossana porque ellos han dado razón a mi vida, su apoyo incondicional y a su paciencia, todo lo que he logrado hoy es gracias a su gran esfuerzo.

A mi hermana Lizet que más que una hermana es una verdadera amiga, que ha sabido apoyarme en este largo camino.

A mi mejor amigo y novio Jonathan que ha sido mi soporte emocional y mi brazo derecho en los días más difíciles como estudiante.

A toda mi familia que es lo mejor y más valioso que Dios me ha dado.

A mi profesor Eliseo Soto por haber pensado en todos los niños y jóvenes con habilidades diferentes al crear esta carrera y apostar siempre por mí.

RESUMEN:

La siguiente investigación sobre intervención pedagógica para promover independencia en niños con trastorno del espectro autista consta del desarrollo de un plan que ampliara las habilidades de estos niños para la vida diaria, logrando así una independencia optima y no sean personas que a futuro dependan de otras. Los beneficios de esta intervención no solo son para estos niños, sino también para las familias para que sean involucradas el aprendizaje de sus hijos, en el refuerzo de las actividades planteadas en las sesiones. Ya que de manera individual tendrán una evolución significativa de sus habilidades de independencia de los hábitos de higiene persona, alimenticios y de vestirse.

Por lo general cabe decir que un niño con TEA que sea independiente tiene la posibilidad de lograr muchas cosas.

Palabra clave: Trastorno del espectro autista (TEA).

ABSTRACT:

The following investigation on pedagogic intervention to promote independence in children with disorder of the autistic bogey consists of the development of a plan that works as extending the skills of these children for the life he would say, achieving this way an independence and do not be persons who to future depend on others. The benefit of this intervention not only they are for these children, but also for the families so that they are involved learning of its children, in the reinforcement of the activities raised in the meetings. Since in an individual way they will have a significant evolution of its skills of independence of the habits of hygiene it presents itself, nutritive and of dressing itself.

In general it is necessary to say that a child with FIRELIGHTER that should be independent has the possibility of achieving many things.

Keyword: Disorder of the autistic bogey.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

- Páginas de autoridades universitarias	i
- Declaración de autenticidad	ii
- Agradecimiento	iii
- Dedicatoria	iv
- Resumen.....	v
- Abstract.....	vi
- Índice	vii
- Índice de Figuras	ix
- Índice de Tablas	x

Capítulo I.

1. Introducción.

1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación de problema de investigación	12
1.3. Formulación de objetivos	12
1.3.1. Objetivo general	12
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4. Justificación	13

Capítulo II.

2.1. Antecedentes	15
2.2. Bases teóricas	15
2.2.1. Definiciones del trastorno del espectro autista	15
2.2.2. Causas del autismo	16
2.2.3. Principales trastornos del autismo	16
a. Trastornos del ámbito social	16
b. Trastorno del lenguaje	16
c. Restricción en las áreas de intereses y conductas repetitivas elaboradas	17
2.2.4. Desarrollo social	17
a. Interacción y comunicación social	17
b. La comunicación efectiva y la expresión de las emociones	18
2.2.5. Desarrollo cognitivo	19
2.2.6. Intervención pedagógica	20
2.3. Marco conceptual	21

2.4. Hipótesis	21
Capítulo III.	
3.1. Tipo de investigación	22
3.2. Diseño de investigación.....	22
3.3. Población y muestra	22
3.4. Métodos y técnicas para el análisis de datos.....	22
3.5. Métodos y técnicas de recolección de datos	22
3.6. Operacionalización de variables	23
Capítulo IV	
4.1.Resultados.....	24
Capítulo V	
5.1. Discusión de resultados	35
Capítulo VI	
6.1.Conclusiones	38
Capítulo VII	
7.1.Recomendaciones.....	39
7.2.Referencias bibliográficas.....	40
Anexos:	
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	41
Anexo 2: Guía de observación para medir el nivel de independencia en niños con trastorno del espectro autista.....	42
Anexo 3: Plan de Intervención Pedagógica para promover independencia en Autistas	48
Anexo 4: Sesiones de aprendizaje	
Sesión de aprendizaje N° 1	53
Sesión de aprendizaje N° 2	56
Sesión de aprendizaje N° 3	59
Sesión de aprendizaje N° 4	62
Sesión de aprendizaje N° 5	65
Sesión de aprendizaje N° 6	68
Sesión de aprendizaje N° 7	71
Sesión de aprendizaje N° 8	74
Sesión de aprendizaje N° 9	77
Sesión de aprendizaje N° 10	80

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 4.1. Frecuencia absoluta Acumulada para cada una de las 3 dimensiones de la Variable: Independencia de los niños autistas	24
Tabla 4.2. Resumen de estadísticos descriptivos de las frecuencias absolutas y relativas.	24
Tabla 4.3. Resumen de los estadísticos descriptivos	28
Tabla 4.4. Resultados obtenidos en la contrastación del post test y el pre test de la dimensión: hábitos de higiene personal en los niños con autismo del CEDTI del año 2017	32
Tabla 4.5. Resultados obtenidos en la contrastación del post test y el pre test de la dimensión: hábitos alimenticios en los niños con autismo del CEDTI del año 2017	33
Tabla 4.6. Resultados obtenidos en la contrastación del post test y el pre test de la dimensión: hábitos vestirse y desvestirse en los niños con autismo del CEDTI del año 2017.	33
Tabla 4.7. Resultados obtenidos en la contrastación del post test y el pre test de la variable: independencia de los niños autistas del CEDTI del año 2017....	34

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura. 4.1 Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos de Higiene	25
Figura 4.2. Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos Alimenticios	25
Figura 4.3 Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Vestirse y Desvestirse	26
Figura 4.4 Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos de higiene disgregada en sus tres niveles: Inicio, en proceso y logrado	26
Figura 4.5. Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos Alimenticios. disgregada en sus tres niveles: Inicio, en proceso y Logrado	27
Figura 4.6. Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos de Vestirse y desvestirse, disgregada en sus tres niveles: Inicio, en proceso y logrado	27
Figura 4.7: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos de Higiene del Pre Test	28
Figura 4.8: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos Alimenticios del Pre Test	29
Figura 4.9: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos de Vestirse del Pre Test	29
Figura 4.10: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos de Higiene del Post Test	30
Figura 4.11: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos Alimenticios del Post Test	30
Figura 4.12: Histograma de frecuencias absolutas de Vestirse del Post Test.	31

Capítulo I

INTRODUCCIÓN

1.1.Descripción de la realidad problemática.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que 1 de cada 160 niños presenta trastorno espectro del autista, evidenciando un crecimiento de 700 % en los 20 últimos años en el mundo. Es el trastorno que más ha crecido e todos los países.

En el Perú, no hay estadísticas que precisen la cantidad de niños con TEA, pero en el Consejo nacional para las personas con discapacidad hay poco más de 2000 inscritos.

Aspecto a considerar en nuestra localidad es la poca o escasa cantidad de CEBEs o Centros de terapia que atiendan a niños con este trastorno.

La presencia de un niño con trastorno del espectro autista en un hogar produce muchos cambios como emocionales, afectando en lo económico, familiar y social. Las reacciones pueden variar según el grado y tipo de severidad del autismo.

El autismo se manifiesta antes de los tres años de vida siendo este un trastorno global del desarrollo, afectando las áreas de comunicación y el área emocional y social, incluyendo un deterioro general de todas las áreas del desarrollo. El autismo es considerado también una de las discapacidades neuropsíquicas más severas, y a pese de las diferentes investigaciones aún no se conoce la causa.

Los distintos comportamientos de estos niños sorprenden a los padres, puesto que, más allá de los retrasos evolutivos de sus habilidades, existe una serie de conductas anormales, que se desvían de los patrones estándares del desarrollo del niño son lo que caracteriza al autismo. La falta de respuestas a los requerimientos verbales, el rechazo al contacto afectivo. En muy pocos de estos casos los padres buscan las distintas opciones para proporcionar a su hijo la atención y tratamiento más adecuados para sus avances

Cuando observamos en los CEBEs como llegan los niños con autismo nos damos cuenta que la mayoría de ellos que carecen de una independencia, ya que es observable como los padres limitan al niño por miedo a que le pueda pasar algo por los comportamiento que manifiestan principalmente en su conducta, sin pensar que la independencia es parte fundamental del desarrollo del ser humano y más aún en las

personas que presentan algún tipo de discapacidad. Si en lugar de apoyar al niño, sugerirle y guiarle para que aprenda por sí mismo, le imponemos, vigilamos y le damos todo solucionado, lejos de ayudarlo ser independientes, el niño tendrá un escaso desarrollo de sus habilidades (vestirse, comer, etc.) y adoptará una postura de comodidad, ya que interiorizará que sus padres, de los que tendrá una gran dependencia, siempre están dispuestos a facilitarle las cosas. Tendrán poca seguridad en sí mismos, creyéndose incapaz de resolver sus dificultades y todo será consecuencia de actos que creíamos que estaba bien.

Darles un poco de libertad e independencia a los niños con autismo, no significa, que los papás sean descuidados, muy por el contrario. La independencia de los niños, es muy importante, ya que aprenderán a responder frente a las distintas situaciones en las que se encuentre o cuando sus padres no puedan estar cerca de ellos. Por lo general los niños independientes, tienen más posibilidades de lograr cosas, porque saben que pueden lograrlas, ya que en su momento se las enseñaron y se les permitió realizarlas. Los niños con autismo que son independientes, son futuros adolescentes y adultos felices, porque podrán realizarse plenamente como personas que forman parte de la sociedad. Nadie nace sabiendo, todo en la vida se aprende es por ello, los padres deben asegurarse que los niños aprendan a ser autónomos lo mejor posible. Todo padre debe tener confianza en sus hijos, pueden ir dejándolo hacer actividades solo, iniciando bajo la supervisión de ellos. De esta manera, los papás tendrán la seguridad que sus pequeños están bien y deben ser conscientes que no todo el tiempo, los niños permanecerán junto a ellos. Mientras el pequeño, sea más autónomo, menos dependerá de los demás y podrá de igual manera decidir si algo le agrada o no.

1.2. Formulación del problema de investigación.

1.2.1. ¿Cómo influye el programa de intervención pedagógica en el incremento de la independencia de niños autistas del centro de terapias CEDTI en el año 2017?

1.3. Formulación de objetivos.

1.3.1 Objetivo general.

- Demostrar que el programa de intervención influye significativamente en el desarrollo de la Independencia en los niños autistas.

1.3.2. Objetivos específicos.

- Conocer el nivel de influencia que tiene los hábitos de higiene en el desarrollo de la independencia en los niños con trastorno del espectro autista.
- Conocer el nivel de influencia que tiene los hábitos alimenticios en el desarrollo de la independencia en los niños con trastorno del espectro autista.
- Conocer el nivel de influencia que tiene los hábitos de vestirse en el desarrollo de la independencia en los niños con trastorno del espectro autista.

1.4. Justificación.

La intervención educativa depende del modelo teórico en que se fundamenta. En la educación especial tradicional, los métodos y técnicas de intervención se diseñan en función de los tipos de deficiencia. Sin embargo, según (Mata, 2005), plantea que es más adecuado que los métodos de intervención se centren en las áreas de desarrollo y aprendizaje: desarrollo social, desarrollo del lenguaje y comunicación, psicomotor, sensorial, en función de las necesidades educativas de los estudiantes que presentan alguna alteración en su desarrollo.

Es de suma importancia mencionar que no hay programas educativos específico dentro del sistema educativo peruano, que responda a las necesidades específicas para los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y que a la vez les pueda permitir a los docentes intervenir pedagógicamente en lograr el desarrollo de las habilidades y destrezas en las diferentes áreas del desarrollo en el estudiante que presenta autismo.

Por tanto, la presente investigación referida acerca de una intervención pedagógica para promover independencia en niños autistas tiene la finalidad de compensar las habilidades y destrezas en las área de desarrollo de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), como propuestas metodológicas ofrece estrategias, técnicas que resultarán extremadamente útiles para los profesionales de la educación especial, que permitirá a los estudiantes acceso y oportunidades de aprendizajes y desarrollar competencias.

Se espera que dicha investigación sea de gran utilidad ya que los beneficiados directos serán los niños que presentan autismo, quienes asisten al Centro de diagnóstico y terapia integral CEDTI. Donde serán intervenidos con una metodología que toma en cuenta su condición, fortalezas e intereses que les permitan desarrollar su autonomía e independencia de manera plena, integral y de eficacia, mejorando su calidad de vida en el entorno familiar y la comunidad.

Los beneficiados indirectos serán los docentes y padres de familia del centro de diagnóstico y terapia integral CEDTI, involucrados en el proceso de enseñanza aprendizaje conociendo las fortalezas y debilidades de intervención del grupo de niños con TEA que mejoraran sus habilidades y destrezas, a través de la esta propuesta, que ayude a mejorar cualitativamente la labor docente.

A las familias de niños que presentan Autismo, que les permitirá tener conocimientos metodológicos que utilizan en el CEDTI para desarrollar las capacidades y habilidades de sus hijos y brindar apoyo en el reforzamiento continuo de los procesos de aprendizaje en la autonomía e independencia de sus hijos en el entorno de sus hogares y su comunidad.

Asimismo, será de gran importancia para aquellos estudiantes que estudian en las diferentes carreras , ya que están en contacto con una población estudiantil que presentan necesidades educativa y en un futuro podrían encontrarse con niños que presenten Trastornos del Espectro autista, donde la labor del maestro exige mayores compromisos, conocimientos pertinente sobre el autismo y la forma de intervenir en la compensación en las áreas de su desarrollo las cuáles se encuentra comprometida.

Este proyecto fue factible realizar ya que el investigador contó con el tiempo suficiente para poder hacer una correcta investigación y los recursos necesarios para que esta propuesta de independencia se lleve a cabo.

Capítulo II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes:

Frente a este problema M. Vázquez (2014) desarrollo la investigación “Influencia del desarrollo de las habilidades sociales y autonomía en niños con trastorno autista teniendo como objetivo diseñar un plan de intervención centrado en la interacción social, autonomía personal, adquisición de rutinas y hábitos de cuidado persona y la vida diaria para el alumno con autismo, a partir del análisis de sus necesidades educativas”.

M. Vázquez (2014) considero “la adquisición de las habilidades adaptivas en niños /as con autismo debido que es de gran importancia que se trabaje con estos niños la adquisición de autonomía personal ya que en ocasiones en la actualidad no reciben el tratamiento que necesitan, utilizando como muestra a niños y niñas entre los 6 y 12 años, siendo beneficioso para estos niños y su familia.”

En referencia al tema, se suscitó dificultades en la busque de los antecedentes, ya que no se cuenta con investigaciones referidas al tema en las que pueden especificar ideas sobre la independencia de las personas con necesidades educativas especiales en general.

Este trabajo servirá como antecedente para nuevas investigaciones en donde se trabajen con personas con TEA.

2.2. Bases teóricas:

2.2.1. Definiciones del trastorno del espectro autista.

El autismo es considerado un trastorno generalizado del desarrollo caracterizado por la alteración de tres grandes áreas, mostrando deficiencia en la comunicación, en el área social y conductual. Las personas con este trastorno tienen una personalidad innata de sí mismos de una manera patológica. Este trastorno se manifiesta durante los primeros tres años de vida con características muy peculiares y perdura a lo largo de la vida del ser humano.

Leo Kanner definió el autismo como tres dimensiones que se encuentran alteradas; las relaciones sociales, la comunicación - el lenguaje y la flexibilidad mental - la comportamental, dándole lugar a que las personas con trastorno del

espectro autista tengan una serie de características que las hace diferentes a las demás siendo las siguientes:

- La extrema soledad autista
- Invariación ambiental
- Memoria excelente
- Expresión inteligente
- Hipersensibilidad a los estímulos
- Lenguaje sin intención comunicativa de algo
- Limitaciones en las actividades espontaneas

2.2.2. Causas del autismo:

Hasta el día de hoy pese a las diferentes investigaciones que existen, y las diferentes teorías acerca de este trastorno, no se conoce la causa que defina al trastorno del espectro autista en sí; Las investigaciones que más se acercan a definir sugieren que los factores ambientales y genéticos juegan un rol importante.

2.2.3. Principales características del autismo

a) *Trastornos del ámbito social:*

Barón y Cohen (2001). Definen este trastorno cuando “se observa una ausencia de la reciprocidad de la relación social con otras personas, al mismo tiempo una marcada incapacidad para reconocer la singularidad y características individuales de los demás y el hecho que tengan vida privada Muestra evidencias experimentales en el sentido de que los niños autistas, sufren un deterioro en la capacidad para comprender que las demás personas tienen mente, inteligencia, sentimientos, y son seres humanos en definitiva, esta capacidad ya se encuentra presentes en niños normales y con retraso mental al menos desde las edades preescolares”.

b) *Trastorno del lenguaje:*

Sigman (2001) En un definición nos dice que “en general a uno de cada dos autistas que no llega a desarrollar un lenguaje hablado comprensible para los demás, mostrándose mudos, no consiguiendo en algunos casos superar los simples balbuceos o la emisión de sonidos extraños y monótonos”. En

muchos de los casos suelen repetir lo que la otra persona dice, sin necesidad a saber con exactitud lo que quiere decir, volviéndose así personas con ecolalia.

c) *Restricción en las áreas de intereses y conductas repetitivas elaboradas:*

Sigman (2001). Nos dice “existen una vinculación excesiva de los autistas con ciertos objetos (piedras, clips, trazos de tela...) que seleccionan por su color y textura, y siempre los llevan consigo, presentando en estado de agitación intensa si alguien trata de quitárselo”.

Muchas veces las personas con este trastorno dedican horas ordenando una serie de objetos y muestran una fascinación al hacerlo, siendo su principal atractivo los objetos redondos y giratorios. También ejecutan movimientos como de aleteo o frotar sus manos constantemente. Es muy caracterizado en ellos el seguir rutinas de una forma regida y no alterar ninguna de sus actividades rutinarias.

2.2.4. Desarrollo social.

a) *Interacción y comunicación social.*

Sancho (1994). Considera “los primeros meses de vida de un niño, son de fundamental importancia para su desarrollo posterior. Respecto al comportamiento temprano de los niños autistas son escasos los datos que se disponen en relación a esa etapa. Gran parte de la información existente consiste sólo en relatos de los padres al momento de asistir a sus primeras consultas, quienes destacan como rasgo más llamativo la ausencia de comportamientos sociales apropiados para una determinada edad evolutiva”. Según los padres, algunos de estos niños no prestan ninguna atención especial a la voz humana ni a las expresiones gestuales, es decir no parecen sintonizar con su entorno social inmediato. Por otra parte, mientras que los niños normales a partir de los tres meses de edad se conectan emocionalmente con los demás (formas primitivas de empatía), los niños autistas generalmente no expresan sus emociones y tienen dificultad para revivirlas en sí mismos. El bebé normal, hacia los seis meses de edad levanta sus bracitos cuando su madre lo va a tomar en los suyos. También en esta edad es cuando el niño se muestra cada vez más capaz de anticipar un futuro

a corto plazo en rutinas habituales, y además reconoce a las personas que participan en dichas rutinas, lo que permite que desarrollen un intenso apego hacia las figuras de crianza (percepción de contingencias).

Ajuriaguerra (1979). En los niños autistas de esa misma edad, no se observan los habituales movimientos anticipadores del niño antes de ser tomados en brazos. Además, la formación de vínculos de apego, se encuentra alterada y su conformación es más lenta que en los niños normales. Sin embargo, la relación que los niños autistas tienen con los extraños es claramente diferente de la que mantienen con personas significativas, lo que constituye un importante índice del "apego" del niño con personas familiares a él (Riviere, 1991; Frontera Sancho, 1994).

Hobson (1995), los niños pequeños tienen capacidades constituidas de forma innata para relacionarse con las otras personas. Considera que la experiencia de relación personal, es el punto de partida del desarrollo social que lleva a que el niño adquiera conceptos acerca de los sentimientos, las intenciones, los pensamientos y las creencias de las personas. Este mismo autor considera que los niños autistas carecen de algún aspecto esencial de esa dotación biológica que permite que se produzca la coordinación intersubjetiva con otras personas, y por eso se ven privados de aquello que resulta necesario para adquirir el conocimiento de lo que son las personas y para comprender la mente.

b) La comunicación afectiva y la expresión de las emociones.

Hobson (1995) comenta “que un grupo de investigadores (Kasari, Sigman, Mundy y Yirmiya (1992), más conocidos como el grupo de la UCLA), examinaron directamente las pautas de coordinación interpersonal de afectos entre niños pequeños autistas y otras personas, en situaciones en que adultos familiares o extraños simulaban pena, miedo o incomodidad. En todas estas circunstancias, los niños autistas se comportaron de forma poco común, en el sentido de que apenas miraban al adulto o se relacionaban con él”. En dicha investigación se trabajó con una prueba que demostró que los niños autistas:

Es evidente que las personas con autismo presentan anomalías cualitativas, y no sólo cuantitativas, tanto en las expresiones emocionales deliberadas como espontáneas. Sin embargo, es erróneo pensar que ningún niño autista tiene la capacidad de expresar afecto. Sucede que el afecto es frecuentemente lábil, con rabietas, gritos, inquietud, lágrimas sin motivo aparente, risas o irrupciones agresivas, es decir se caracteriza por una forma personal e idiosincrásica. Por lo general, los berrinches, gritos o comportamientos autos agresivos se producen cuando las cosas no son hechas a su manera o en sus términos.

Ajuriaguerra (1979) opina que el retraimiento de la persona autista en un mundo interior no significa desconocimiento de una determinada realidad (ya sea interna o externa) sino que se encuentra cargada o simbolizada afectivamente fuera del campo de las múltiples posibilidades de utilización social.

2.2.5. Desarrollo cognitivo

Lewis (1991) sostiene que a pesar de las primeras afirmaciones de I. Kanner con relación a que el potencial cognitivo de los niños autistas es normal, en la actualidad se sabe que la mayoría de estos niños presentan un retardo intelectual. A partir de los años sesenta se ha demostrado que el autismo, va acompañado en una importante cantidad de casos, por CI menor de 70. También hace referencia a investigaciones que apoyan la idea de que muchos niños autistas presentan un déficit cognitivo que no puede ser explicado desde una hipótesis que hace hincapié únicamente en el desinterés social como causa de déficit mental, ya que, si este fuera el caso, todos los niños autistas deberían padecer una deficiencia intelectual. Además, agrega que este déficit cognitivo es un problema central que ocasiona el resto de las problemáticas que caracterizan el síndrome autista. Para realizar esta afirmación tiene en cuenta que la probabilidad de autismo aumenta cuando el CI disminuye, aunque es poco frecuente en niños con un CI por debajo de 20, y también que la inteligencia del niño autista es la mejor predicción de su desarrollo psicológico y social. Otro dato importante que consigna es que en los test estandarizados los mejores puntajes se obtienen en los ítems no verbales y en los ítems referidos a habilidades viso-espaciales, destacándose la característica

excepcional de la memoria repetitiva. Una sobresaliente memoria espacial, se demuestra en las habilidades de algunos niños autistas para recordar caminos y recorridos pocos habituales.

2.2.6. Intervención pedagógica:

La intervención educativa es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando. J. Touriñán (1987) lo denomina como “la acción intencional que desarrollamos en la tarea educativa en orden a realizar con, por y para el educando los fines y medios que se justifican con fundamento en el conocimiento de la educación y del funcionamiento del sistema educativo”. Wright (1979). “La intencionalidad reside en la conducta; y ver una conducta como intencional es comprenderla como un conjunto de actuaciones implicadas, por lo que el propio agente cree, en la consecución de algo”. J. Touriñán (2010) “el proceso de intervención pedagógica podría esquematizarse del siguiente modo: “A” (agente educador) hace “X” (lo que el conocimiento de la educación explica y justifica) para conseguir el resultado “R” (que “B” -agente educando- efectúe las conductas “Y” -explicitadas en la intervención pedagógica de “A”- y alcance el objetivo “Z” -destreza, hábito, actitud o conocimiento educativo”.

J. Touriñán (1995) “en definitiva, en la intervención pedagógica, de lo que se trata, es de generar hechos y decisiones pedagógicas. La condición de experto viene dada por estar en posesión de competencias desarrolladas con el conocimiento teórico, tecnológico y práctico de la educación, el dominio de la complejidad estructural de la toma de decisiones pedagógicas y el entrenamiento en la intervención como especialista de la educación. Desde la condición de experto, cabe la posibilidad de hablar de profesionales de la educación y de profesiones pedagógicas”. Esto, evidentemente, no debe contradecir el hecho, ya apuntado, de que no toda persona que educa es un profesional de la educación, porque los profesionales de la educación ocupan un espacio laboral definido, compatible con la actuación de otros profesionales del sistema educativo y con la de otros agentes de la educación. Pero es precisamente el conocimiento especializado de la educación el que otorga la competencia de experto al profesional de las funciones pedagógicas.

2.3. Marco Conceptual.

- Autonomía: Capacidad de actuar y tomar decisiones en cuestiones relativas a uno mismo.
- CEBE: Centro de educación básica especial.
- Independencia: Autónomo y que no tiene dependencia de otro.
- Intervención pedagógica: Programa o serie de pasos para ayudar a un niño a mejorar en un área de necesidad.
- Neuropsiquiatría: Que se ocupa de los trastornos mentales atribuibles a enfermedades del sistema nervioso.
- Propuesta pedagógica: Acción que promueve una aplicación de la didáctica para el desarrollo de ciertos conocimientos.
- Trastorno del espectro autista: Grupo de discapacidades del desarrollo que pueden causar problemas graves, y hasta crónicos, de socialización, comunicación y conducta.

2.4. Hipótesis.

H₁: La aplicación del programa de intervención, influye significativamente en el desarrollo de la independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

H₀: La aplicación del programa de intervención, no influye significativamente en el desarrollo de la independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

Capítulo III

MATERIAL Y MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

3.1.1. Aplicada: Esta investigación se distingue por tener propósitos prácticos inmediatos bien definidos, es decir, se investiga para actuar y producir cambios en un determinado sector de la realidad.

3.2. Diseño de investigación

3.2.1. Pre- experimental: A un grupo se le aplica una prueba previa al estímulo o tratamiento experimental, después de administrar el tratamiento y finalmente se aplica una prueba posterior al tratamiento.

- GE: O1 X O2
- Dónde:
 - G.E: Grupo experimental
 - O₁O₂: Pruebas a aplicarse
 - X: Plan de intención pedagógica para promover independencia en niños con TEA.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población: 24 niños autistas de 3 a 6 años.

3.3.2. Muestra: 8 niños con autismo de 5 a 6 años.

3.4. Métodos y técnicas para el análisis de datos.

- a. La observación: Implica el uso de todos los sentidos y adentrarse profundamente en situaciones sociales y mantener una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos e interacciones.
- b. Análisis documental: fichas, sesiones, pictogramas.

3.5. Métodos y técnicas de recolección de datos.

3.5.1. Tablas estadísticas.

3.5.2. Gráficos estadísticos.

3.5.3. Medidas estadísticas.

- Media aritmética
- Desviación estándar
- Prueba “t” de student para muestras relacionadas.

3.6. Operacionalización de variables.

Variables	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
VI: Intervención Pedagógica	Autonomía personal	<ul style="list-style-type: none"> - Que obtenga hábitos de higiene adecuados. - Que obtenga hábitos alimenticios moderados. - Que aprenda a vestirse correctamente. 	<ul style="list-style-type: none"> - Plan de intervención pedagógica. - Sesiones - Scripts - Pictogramas

Variable	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
VD: Independencia de niños con trastorno del espectro autista	Hábitos de higiene personal.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15.	Guía de observación.
	Hábitos alimenticios.	16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30.	
	Hábitos de vestirse y desvestirse.	31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45.	

Capítulo IV

RESULTADOS

4.1. En la aplicación de la intervención pedagógica para promover independencia en niños autistas obtuvimos los siguientes resultados:

Tabla 4.1:

Frecuencia absoluta Acumulada para cada una de las 3 dimensiones de la Variable: Independencia de los niños autistas.

HABITOS DE HIGIENE		HABITOS ALIMENTICIOS		HABITOS VESTIRSE		VARIABLE: INDEPENDENCIA DE LOS NIÑOS	
PRE TEST	POST TEST	PRE TEST	POST TEST	PRE TEST	POST TEST	PRE TEST	POST TEST
9	30	11	30	8	30	28	90
10	30	3	30	3	30	16	90
6	24	4	24	3	25	13	73
6	29	4	30	2	30	12	89
6	29	6	30	12	30	24	89
4	30	4	30	5	30	13	90
4	25	7	24	1	25	12	74
11	30	11	30	1	30	23	90

Tabla 4.2:

Resumen de estadísticos descriptivos de las frecuencias absolutas y relativas.

Dimensión / Variable	Escala	Nivel	Pre test					Post test				
			f _i	h _i %	Promedio	DS	CV	f _i	h _i %	Promedio	DS	CV
Dimensión: Hábitos de Higiene	0	Inicio	64	53%				0	0%			
	1	Proceso	56	47%	0.47	0.50	107.35	13	11%	1.9	0.3	16.5
	2	Logrado	0	0%				107	89%			
Dimensión: Hábitos Alimenticios	0	Inicio	70	58%				0	0%			
	1	Proceso	50	42%	0.42	0.50	118.82	12	10%	1.9	0.3	15.9
	2	Logrado	0	0%				108	90%			
Dimensión: Vestirse	0	Inicio	94	78%				0	0%			
	1	Proceso	26	22%	0.22	0.41	190.94	10	8%	1.9	0.3	14.5
	2	Logrado	0	0%				110	92%			
Independencia de los Niños	0	Inicio	228	63%				0	0%			
	1	Proceso	132	37%	0.37	0.48	131.61	35	10%	1.9	0.3	15.6
	2	Logrado	0	0%				325	90%			

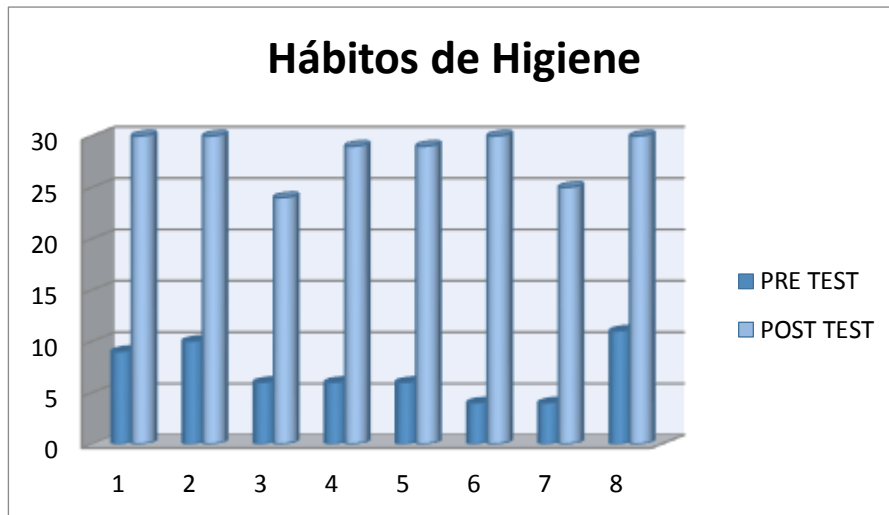


Figura 4.1. Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos de Higiene. Fuente: Tabla 1.

Se observa que los resultados del Post Test han mejorado significativamente respecto a los correspondientes del Pre-Test.

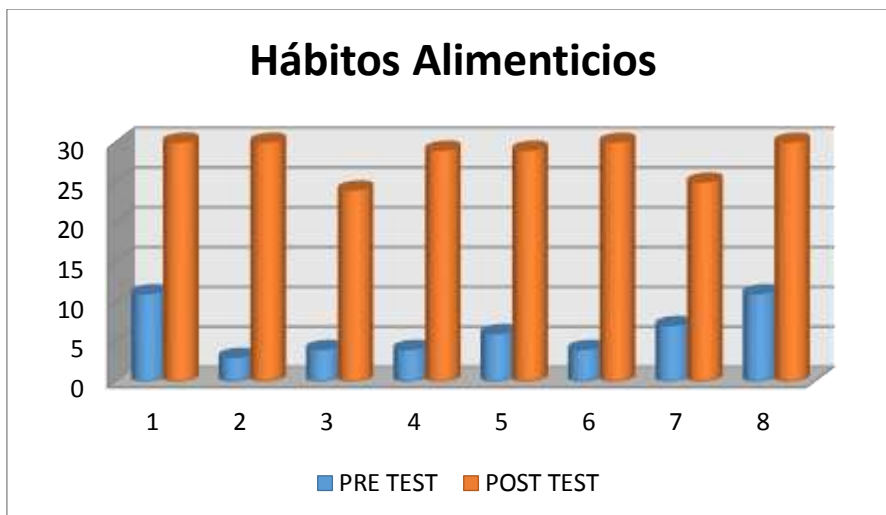


Figura 4.2. Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos Alimenticios. Fuente: Tabla 1.

Se observa que los resultados del Post Test han mejorado significativamente respecto a los correspondientes del Pre-Test.

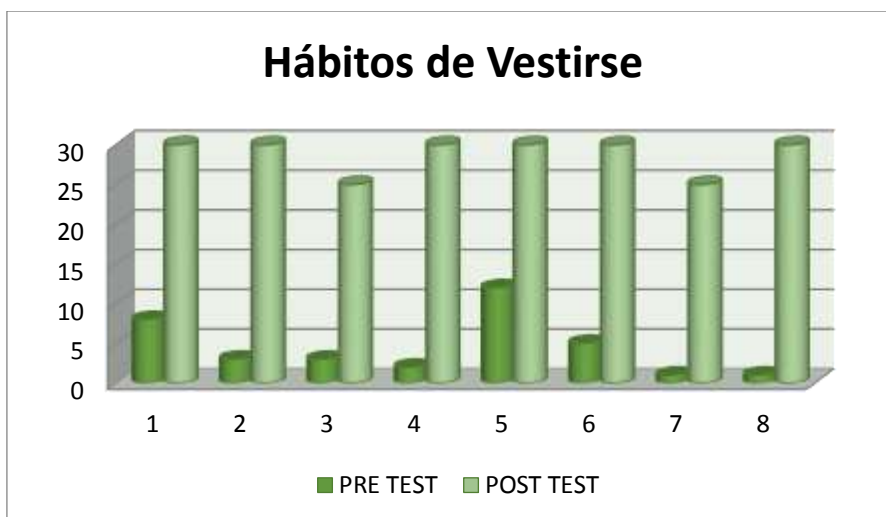


Figura 4.3. Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Vestirse y Desvestirse. Fuente: Tabla 1.

Se observa que los resultados del Post Test han mejorado significativamente respecto a los correspondientes del Pre-Test

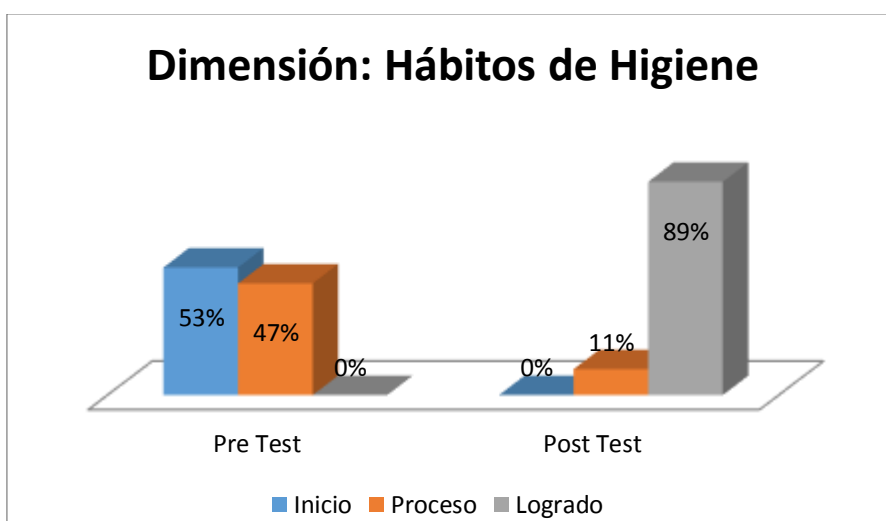


Figura 4.4. Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos de higiene disgregada en sus tres niveles: Inicio, en proceso y logrado. Fuente: Tabla 2.

Este gráfico nos permite apreciar que la muestra se ha movido de los niveles iniciales a los niveles de logro. Inicialmente el 53% de los alumnos se encontraban en el nivel de “Inicio”, con un 47% en el nivel de “En Proceso”. La implementación del programa tuvo un logro extraordinario porque al final del mismo, prácticamente ninguno calificó en el nivel d inicio, registrándose, por el contrario, un 89% en el nivel de logro con un 11% de la población en el nivel de proceso.

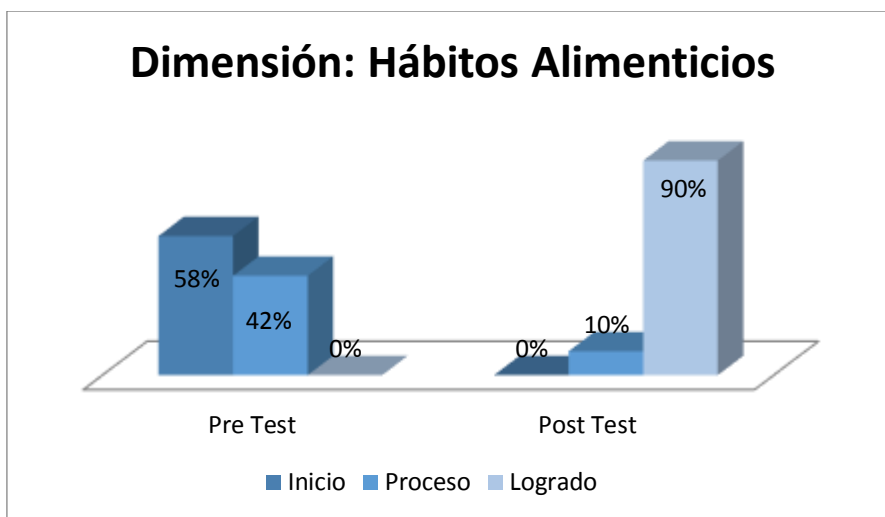


Figura 4.5. Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos Alimenticios, desgregada en sus tres niveles: Inicio, en proceso y logrado. Fuente: Tabla 2.

Este gráfico nos permite apreciar que la muestra se ha movido de los niveles iniciales a los niveles de logro. Inicialmente el 58% de los alumnos se encontraban en el nivel de “Inicio”, con un 42% en el nivel de “En Proceso”. La implementación del programa tuvo un logro extraordinario porque al final del mismo, prácticamente ninguno calificó en el nivel de inicio, registrándose, por el contrario, un 90 % en el nivel de logro con un 10 % de la población en el nivel de proceso.

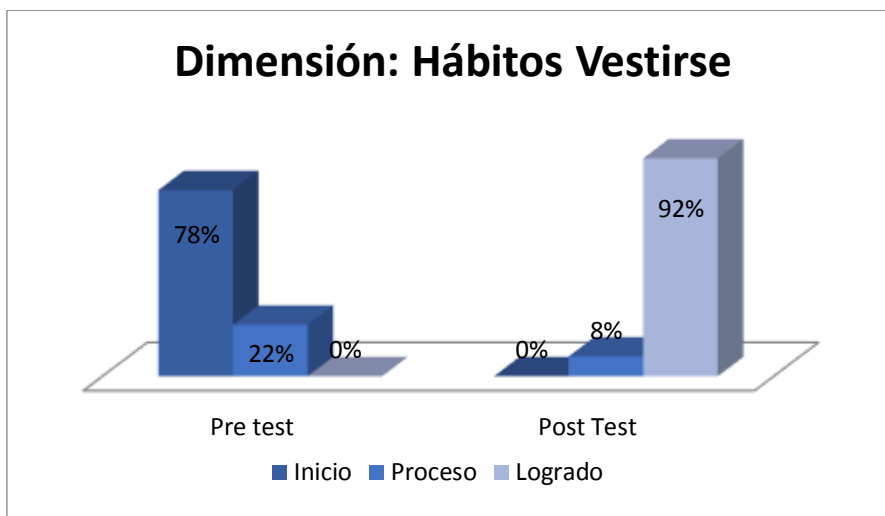


Figura 4.6. Representación gráfica de los resultados de la dimensión: Hábitos de Vestirse y desvestirse, desgregada en sus tres niveles: Inicio, en proceso y logrado. Fuente: Tabla 2.

Este gráfico nos permite apreciar que la muestra se ha movido de los niveles iniciales a los niveles de logro. Inicialmente el 78 % de los alumnos se encontraban en el nivel de “Inicio”, con un 22 % en el nivel de “En Proceso”. La implementación del programa tuvo un logro extraordinario porque al final del mismo, prácticamente ninguno calificó en el nivel de inicio, registrándose, por el contrario, un 92 % en el nivel de logro con un 8 % de la población en el nivel de proceso.

Tabla 4.3

Resumen de los estadísticos descriptivos. Fuente: Matriz de datos de la variable: Independencia de niños con trastorno del espectro autista.

ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS		PRE TEST		POST TEST	
		MEDIA	D.S.	MEDIA	D.S.
Dimensión	Hábitos de Higiene	7.00	2.67	28.38	2.45
	Hábitos de Alimentación	6.25	3.20	28.50	2.78
	Hábitos de Vestirse	3.25	2.31	28.75	2.31
Variable	Independencia de los Niños	16.50	5.88	85.63	7.50

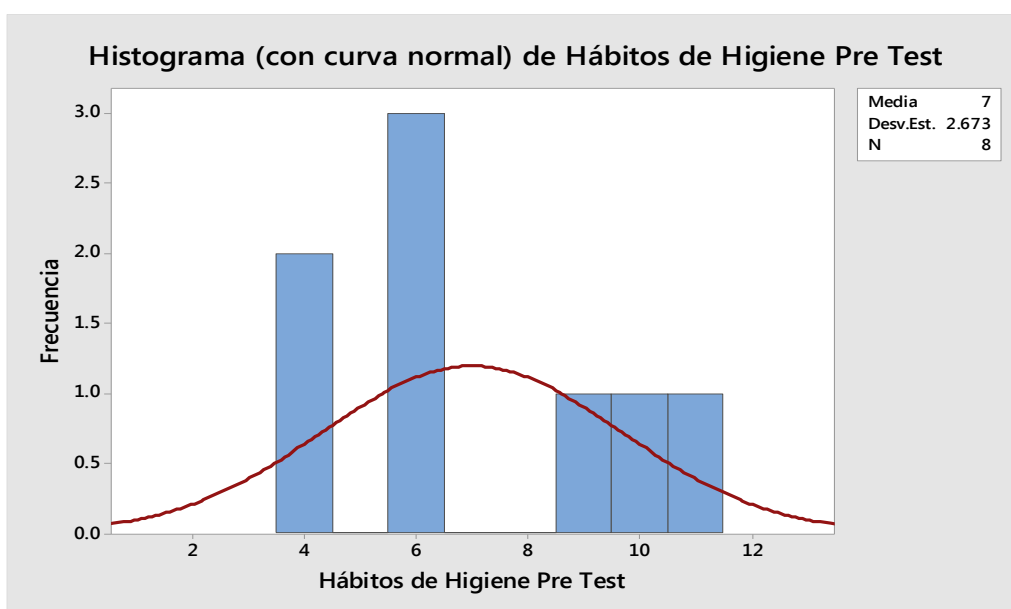


Figura 4.7: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos de Higiene del Pre Test

Al analizar el gráfico se observa que la puntuación media de la autoestima se ubica en 7,00 con una desviación estándar de 2,6726. El gráfico muestra que los alumnos se distribuyen en tres grupos principales, uno con Hábitos de Higiene superiores al promedio, un segundo grupo cercano al promedio aunque ligeramente inferior y un tercer grupo con escasos o nulos hábitos de Higiene.

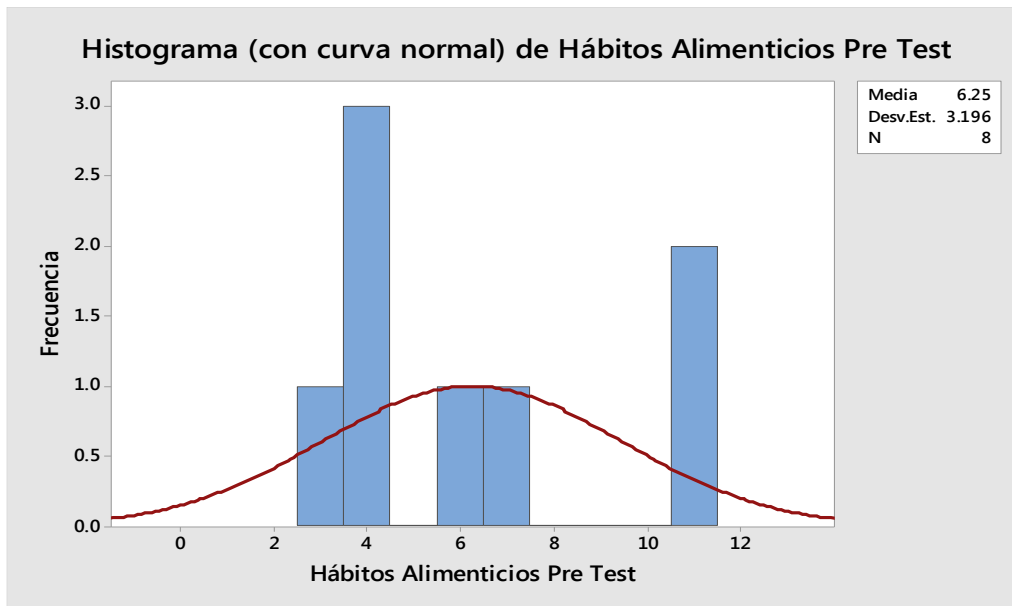


Figura 4.8: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos Alimenticios del Pre Test

Al analizar el gráfico se observa que la puntuación media de la autoestima se ubica en 6,25 con una desviación estándar de 3,19. De igual forma que en el anterior caso se observa una distribución con modas en los Cuartiles inferior y superior, lo que nos hace ver que existen grupos con diferentes aprestamientos y hábitos hogareños.

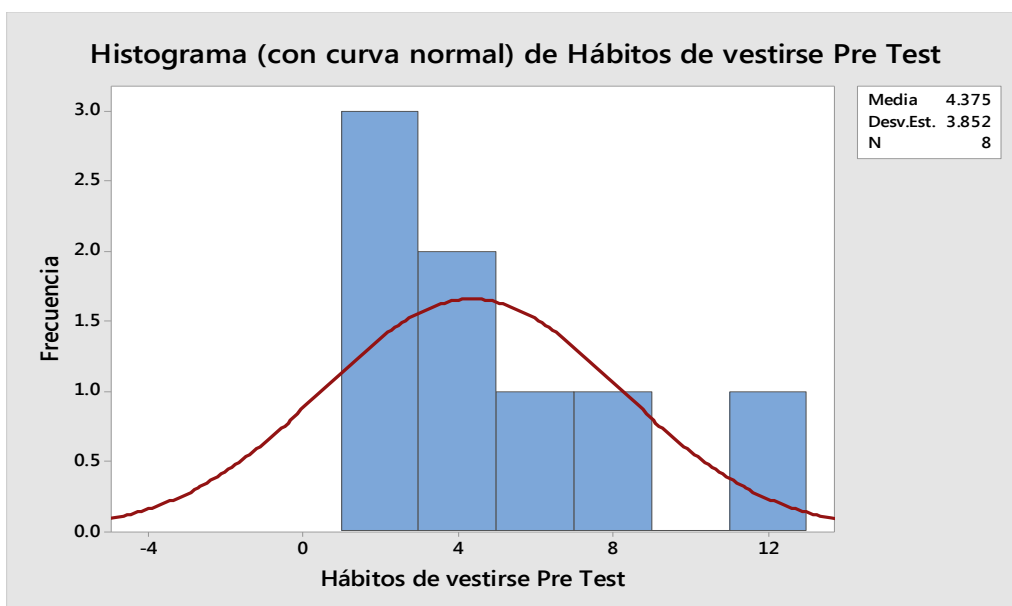


Figura 4.9: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos de Vestirse del Pre Test

Al analizar el gráfico tenemos que la media es de 4,38 y la desviación estándar 3,85, con un sesgo hacia la izquierda, lo que indica que esta es el área menos aprestada de las tres analizadas, además se observa que hay pocos niños aprestados.

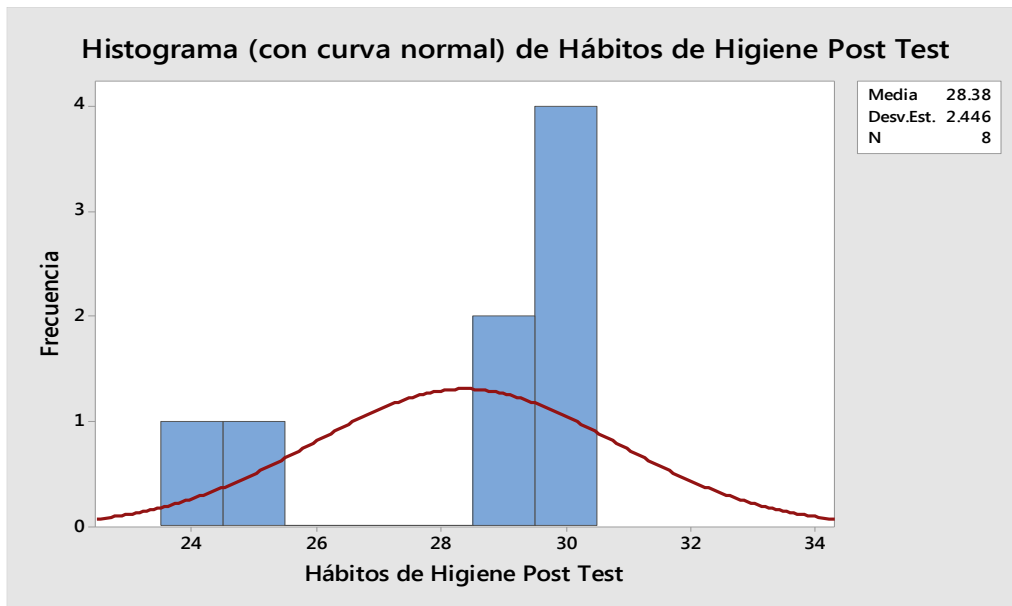


Figura 4.10: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos de Higiene del Post Test

En hábitos de Higiene encontramos una media de 28,375 con una desviación estándar de 2,446. El presente gráfico muestra que las diferencias entre los niños menos aprestados disminuyeron con respecto al Pre-test. Por otro lado se puede ver que todos los alumnos incrementaron sus habilidades, existiendo un buen grupo con resultados superiores a la media, sin embargo un grupo de alumnos no muestran una mejora significativa.

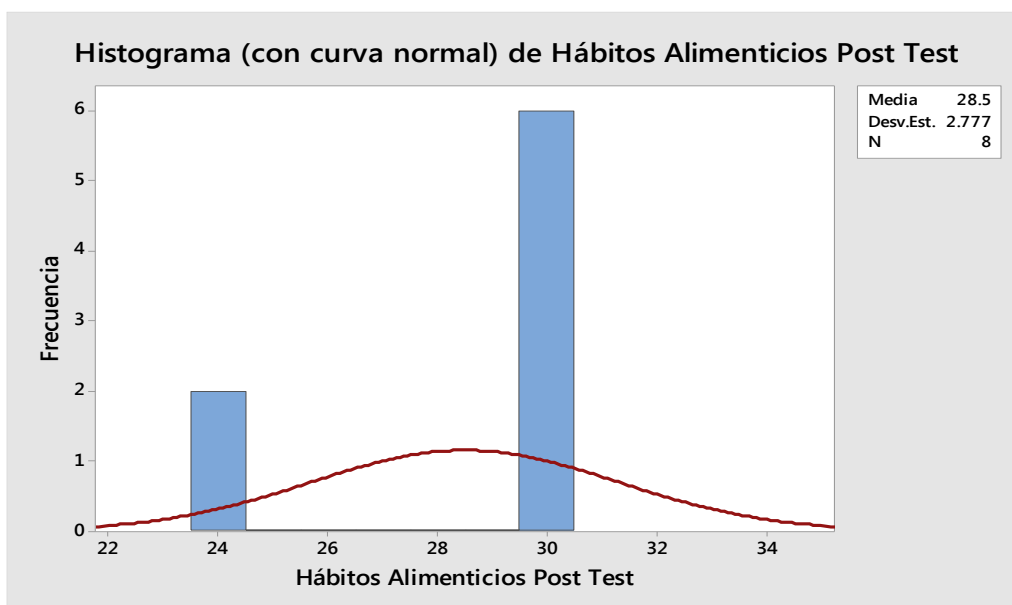


Figura 4.11: Histograma de frecuencias absolutas de Hábitos Alimenticios del Post Test.

En el presente gráfico encontramos que la media se ubica en 28,5 con una desviación estándar de 2,777. También se puede apreciar una polarización entre un grupo de alumnos que mejoraron sus hábitos alimenticios en forma notable y otro grupo que no lo hizo o lo hizo muy débilmente.

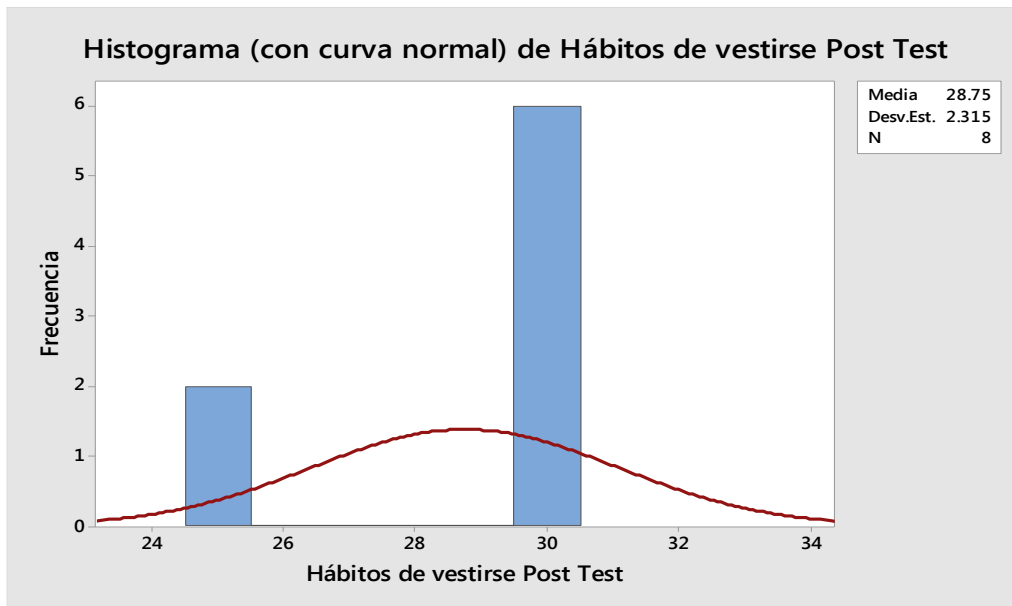


Figura 4.12: Histograma de frecuencias absolutas de Vestirse del Post Test.

En el presente gráfico encontramos que la media se ubica en 28,5 con una desviación estándar de 2,777. También se puede apreciar una polarización entre un grupo de alumnos que mejoraron sus hábitos alimenticios en forma notable y otro grupo que no lo hizo o lo hizo muy débilmente.

CONTRASTACIÓN DE LAS HIPÓTESIS PRE TEST Y POST TEST

DIMENSIÓN: HIGIENE PERSONAL:

H₀: La aplicación del programa de intervención no influye significativamente en el desarrollo de la independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

H_i: La aplicación del programa de intervención influye significativamente en el desarrollo de la independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

Para la variable Higiene Personal podemos apreciar que el valor de $p < 0,05$ nos indica que con un 95% de probabilidad se puede rechazar la hipótesis H₀ de que las diferencias de las medias entre los valores del Pre Test y del Post Test no son significativas, por lo que podemos asegurar que hay una diferencia significativa entre las medias de estos dos resultados con un 95% de probabilidad.

Tabla 4.4:

Resultados obtenidos en la contrastación del post test y el pre test de la dimensión: hábitos de higiene personal en los niños con autismo del CEDTI del año 2017. Fuente: Información obtenida de la matriz de datos de la variable. Fuente Visor de SPSS.

Dimensión	Valor de T	α	ρ	Significante/ No significativo
Hábitos de Higiene Personal.	-23.62	0.05	0.000	Significancia

CONTRASTACIÓN DE LAS HIPÓTESIS PRE TEST Y POST TEST

VARIABLE: HABITOS ALIMENTICIOS

H₀: La aplicación del programa de intervención no influye significativamente en el desarrollo de la independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

H_i: La aplicación del programa de intervención influye significativamente en el desarrollo de la independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

Para la variable Hábitos Alimenticios podemos apreciar que el valor $p < 0,05$ nos indica que con un 95% de probabilidad se puede rechazar la hipótesis H₀ de que las diferencias de las medias entre los valores del Pre Test y del Post Test no son significativas, por lo que podemos asegurar que hay una diferencia significativa entre las medias de estos dos resultados con un 95% de probabilidad.

Tabla 4.5:

Resultados obtenidos en la contrastación del post test y el pre test de la dimensión: hábitos alimenticios en los niños con autismo del CEDTI del año 2017. Fuente: Información obtenida de la matriz de datos de la variable. Fuente Visor de SPSS.

Dimensión	Valor de T	A	ρ	Significante/ No significativa
Hábitos Alimenticios.	-16.06	0.05	0.000	Significancia

Decisión: En vista que $\rho < \alpha$ o sea que $0.000 < 0.05$, se acepta la hipótesis formulada por el investigador.

CONTRASTACIÓN DE LAS HIPÓTESIS PRE TEST Y POST TEST

VARIABLE: VESTIRSE:

H₀: La aplicación del programa de intervención no influye significativamente en el desarrollo de la independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

H₁: La aplicación del programa de intervención influye significativamente en el desarrollo de la significativa independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

Para la variable Vestirse podemos apreciar que el valor de $p < 0,05$ nos indica que con un 95% de probabilidad se puede rechazar la hipótesis H₀ de que las diferencias de las medias entre los valores del Pre Test y del Post Test no son significativas, por lo que podemos asegurar que hay una diferencia entre las medias de estos dos resultados con un 95% de probabilidad.

Tabla 4.6:

Resultados obtenidos en la contrastación del post test y el pre test de la dimensión: hábitos vestirse y desvestirse en los niños con autismo del CEDTI del año 2017. Fuente: Información obtenida de la matriz de datos de la variable. Fuente Visor de SPSS.

Dimensión	Valor de T	A	ρ	Significante/ No significativa
Hábitos Vestirse y desvestirse.	-18.83	0.05	0.000	Significancia

Decisión: En vista que $\rho < \alpha$ o sea que $0.000 < 0.05$, se acepta la hipótesis formulada por el investigador.

CONTRASTACIÓN DE LAS HIPÓTESIS PRE TEST Y POST TEST

VARIABLE: INDEPENDENCIA DE NIÑOS CON TEA:

H₀: La aplicación del programa de intervención no influye significativamente en el desarrollo de la independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

H_i: La aplicación del programa de intervención influye significativamente en el desarrollo de la independencia de los niños con autismo del CEDTI del año 2017.

Para la variable independencia en niños con TEA podemos apreciar que el valor de $p < 0,05$ nos indica que con un 95% de probabilidad se puede rechazar la hipótesis H₀ de que las diferencias de las medias entre los valores del Pre Test y del Post Test no son significativas, por lo que podemos asegurar que hay una diferencia significativa entre las medias de estos dos resultados con un 95% de probabilidad.

Tabla 4.7:

Resultados obtenidos en la contrastación del post test y el pre test de la variable: independencia de los niños autistas del CEDTI del año 2017. Fuente: Información obtenida de la matriz de datos de la variable. Fuente Visor de SPSS.

Variable	Valor de T	A	ρ	Significante/ No significante
Independencia de niños con TEA.	-27.44	0.05	0.000	Significancia

Decisión: En vista que $\rho < \alpha$ o sea que $0.000 < 0.05$, se acepta la hipótesis formulada por el investigador

Capítulo V

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La independencia en todos los seres humanos en general y en los niños autistas en particular es fundamental para el desarrollo de sus capacidades, en especial las relacionadas con la autonomía, la responsabilidad, la autoimagen.

La educación especial es una necesidad que los colegios no están preparados para gestionar. Creemos que es de vital importancia la formación de especialistas así como mayor inversión estatal y particular en colegios especializados.

En el desarrollo de nuestras prácticas pre profesionales y en el proceso de nuestra formación superior, evidenciamos en los niños autistas una necesidad de apoyo precisamente para dejar de ser una carga a la familia y a la sociedad y aprender a desarrollarse de una forma independiente y autónoma.

Siendo la independencia un factor tan preponderante en el desarrollo de los niños con necesidades especiales, en particular los niños autistas es, es que elaboramos un programa de intervención con el fin de mejorar la independencia de los niños del CEDTI, utilizando como instrumento de evaluación la guía de observación, que consta de quince ítems para cada una de las tres dimensiones, haciendo un total de cuarenta y cinco ítems, el instrumento utilizado fue sometido al proceso de validación, respetando y cumpliendo con éxito los parámetros preestablecidos.

Al inicio se aplicó el instrumento antes mencionado, para poder estimar la situación actual, posteriormente se desarrolló el programa de intervención con una duración aproximada de 8 semanas, el cual contaba con el desarrollo de 10 sesiones de aprendizaje, al término de la ejecución de dicho programa se volvió aplicar el instrumento y cuyos resultados son los que a continuación detallaremos:

- a) En la dimensión hábitos de higiene personal los resultados indican que: En el nivel de inicio se encontró el 53.0% que constituye la mayoría absoluta, valor de la media aritmética fue de 7 puntos por lo que por aproximación les corresponde el nivel de proceso, en el post test la mayoría absoluta se ubicó en el nivel logrado al registrar mayoría absoluta del 89.0% en este nivel, la media aritmética alcanzó el valor de 28,38 puntos y como puede observarse existe una diferencia de medios de 2,45 puntos.

- b)** En la dimensión hábitos de alimentación encontramos que en el pre test nivel de inicio se ubicó en 58.0%, la media aritmética obtenida fue de 6,25 puntos y por lo tanto les corresponde el nivel de inicio a nivel de grupo estudiantil, después de la aplicación del programa de intervención la mayoría absoluta alcanzó el nivel logrado al obtener el 90.0% puntuaciones correspondientes a este nivel. La Media aritmética obtenida fue de 28,50 puntos.
- c)** Con relación a la dimensión hábitos de vestirse y desvestirse encontramos que en el pre test y con el 78.0% los estudiantes alcanzaron el nivel de inicio, la media aritmética obtenida fue de 3,252 puntos por lo que también les corresponde como sección el nivel de inicio, el post test en cambio registra una mayoría absoluta del 92.0% en el proceso de logrado, con una media aritmética de 28,75 puntos. La diferencia de las medias aritméticas alcanza el valor de 25,50 puntos y con una diferencia también en el rendimiento eficaz a favor del post test.
- d)** Con relación a la variable dependiente: independencia en los niños autistas el pre test registra una mayoría absoluta en el nivel de inicio al registrarse en este nivel el 63.0%. La media aritmética de esta prueba fue de 16,50 puntos (acumulando las tres dimensiones) por lo que se encuentran ubicados en el nivel de inicio, después de la aplicación del programa de intervención; o sea en el post test los resultados indican que la mayoría absoluta se encuentra ubicada en el nivel logrado al registrarse el 90% de los niños en este nivel, la media aritmética obtenida fue de 85,63 puntos lo que ratifica el nivel de los estudiantes es el logrado.
- e)** En la contratación del post test con el pre test de la dimensión: hábitos de higiene, se ha obtenido un valor $t = -23,62$ con $p < 0.000$, lo cual nos permite quedarnos con la hipótesis del investigador que indica que el programa de intervención ha influido significativamente en la mejora de esta dimensión y que los cambios producidos se deben a esta acción y no a otro tipo de influencias.
- f)** Al contrastar el Post test con el pre test de la dimensión hábitos de alimentación se ha encontrado $t = -16,06$ con $p < 0.000$, por lo que también nos quedamos con la hipótesis formulada por el investigador que indica que los cambios efectuados se deben precisamente a la acción del programa de intervención y ha contribuido a mejorar de manera significativa los resultados de esa dimensión.

- g)** En La contrastación del post test con el pre test de la dimensión: hábitos de vestirse y desvestirse se obtuvo $t = -18,83$ y $p < 0.000$ por lo que por razones semejantes a las de las dimensiones anteriores nos quedamos con la hipótesis formulada por el investigador.
- h)** Contrastando el post test con el pre test de la variable dependiente: independencia de los niños autistas se ha obtenido un $t = -27,44$ con $p < 0.000$ razón más que suficiente que nos indica que efectivamente los cambios que se han producido entre estas dos pruebas no son producto del azar u otras causas, sino que se debe efectivamente a la acción del programa de intervención para mejorar la independencia de los niños autistas.
- i)** El análisis de los estadísticos descriptivos muestra que coexisten dos y hasta tres poblaciones con diferentes grados de aprestamiento que conviven en la misma aula. Esto podría deberse a la pertenencia a diferentes tipos de hogares, sea por el cuidado de sus padres, niveles socioeconómicos, aprestamiento temprano, etc.
- j)** Nuestro trabajo de investigación concuerda con los objetivos establecidos para mejorar el nivel de independencia en niños con trastorno del espectro autistas, ya que se siguió el desarrollo del plan establecido.
- k)** La aplicación de este plan de intervención tuvo la participación de los padres de familia quienes de manera de aporte reforzaron las tareas utilizada en las sesiones en casa e institución dónde su menor hijo asistió, convirtiendo de ellos una habito de la vida diaria para el desarrollo de su independencia.

Capítulo VI

CONCLUSIONES

Después de haber concluido con nuestro trabajo de investigación hemos arribado a las siguientes conclusiones:

- Queda demostrada la eficacia de la aplicación del programa de intervención diseñado para mejorar el nivel de independencia de los niños con TEA del CEDTI al registrarse una diferencia de medias de 69 puntos.
- El nivel logrado por los niños autistas en la dimensión: hábitos de higiene contrasta totalmente con su situación inicial al obtener inicialmente una media de 7 puntos, después de la aplicación el nivel es logrado por cuanto la media es de 28,38 puntos.
- En la dimensión hábitos de alimentación antes de la aplicación de la intervención el nivel alcanzado fue el de inicio ya que la media obtenida fue de 6,25 puntos en tanto que después de la aplicación la media lograda fue de 28,5 puntos por lo que les corresponde el nivel logrado.
- En la dimensión: hábitos de vestirse y desvestirse lograda por los estudiantes antes de la aplicación del programa de intervención fue el nivel de inicio porque la media alcanzada fue de 3,25 puntos, después de la aplicación la media registrada fue de 25,5 puntos por lo que les corresponde el nivel logrado.
- Se acepta la hipótesis general propuesta, por cuanto al contrastar el post test con el pre test se obtuvo $t = -27,44$ con $p < 0.000$.
- Se aceptan las hipótesis propuestas de las dimensiones hábitos de higiene, hábitos de alimentación y hábitos de vestirse y desvestirse por la discusión antes presentada.

Capítulo VII

RECOMENDACIONES

Frente a los resultados encontrados en el presente trabajo de investigación, nos permitimos hacer las siguientes recomendaciones:

- A los docentes en general diseñar, implementar y ejecutar propuestas que permitan elevar de independencia de los niños autistas.
- A los directivos de las instituciones seguir considerar dentro de sus programaciones y/o planificaciones la realización de programas de intervención especiales de acuerdo a las necesidades observadas de cada alumno
- A los padres de familia a contribuir desde sus hogares a reforzar las estrategias aprendidas en los centros de terapias.
- A la población en general brindar una oportunidad a estos niños y no ser mirados como personas que viven en su mundo, porque en realidad lo autistas están en nuestro mundo.

Referencias bibliográficas:

- A. Díaz. *Guía de Buena Práctica para el diagnóstico de los Trastornos del Espectro Autista*. 2005. Revista neurol. España.
- Baron-Cohen, S. (2012) *Autismo y Síndrome de Asperger*. Madrid: Alianza Editorial.
- Hervás, A.; Maristany, M.; Salgado, M.; Santos L. (2012) *Los Trastornos del Espectro Autista*. *Pediatr Integral*; XVI(10): 780-794
- L. (1943). Autistic disturbances of affective contact. *Nervous Child*. 2, 217-250.
- Touriñán, J. M. (1991) *Conocimiento de la educación y función pedagógica: el sentido de la competencia profesional, Teoría de la Educación*. *Revista Interuniversitaria*, (3), 13-27.
- Touriñán, J. M. (2001) *Acción educativa familiar e intervención pedagógica*, en J. M. Touriñán, (Ed.). *Familia, juventud y nuestros mayores*. La actitud proactiva. Santiago de Compostela, Fundación Caixa Galicia, 55-78.
- Valdez, D. (2009) *Necesidades Educativas Especiales en Trastornos del Desarrollo*. Aique Grupo Editor: Buenos Aires.
- M. Vazquez. (2014) *Atención educativa de los alumnos con trastorno del espectro autistas*. Mexico
- Hernández Sampieri, R (2014). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill: México
- A, Riviere. (2001) “*Desarrollo Normal y Autismo. Orientaciones para la intervención educativa*”. Madrid. Trotta.
- Gobierno de Chile. (2008) *Guía de apoyo técnico – pedagógico: Necesidades educativas especiales asociadas al autismo*. Editorial Atenas Ltda. Chile

WEB

- www.EspectroAutista.Info
- Autism Speaks <http://www.autismspeaks.org/>
- <http://catedu.es/arasaac>
- [http://www.catedu.es/software pc arasaac/index.php](http://www.catedu.es/software_pc_arasaac/index.php)

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Hipótesis	Objetivo	Variable	Dimensiones
¿Cómo influye el programa de intervención pedagógica en el incremento de la independencia de niños con trastorno del espectro autista del centro de terapias CEDTI en el año 2017?	<p>Hipótesis alterna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La aplicación del programa de intervención, influye significativamente en el desarrollo de la independencia de niños con trastorno del espectro autista CEDTI del año 2017. <p>Hipótesis nula:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La aplicación del programa de intervención, no influye significativamente en el desarrollo de la independencia de niños con trastorno del espectro autista del CEDTI del año 2017. 	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demostrar que el programa de intervención pedagógica influye significativamente en el desarrollo de la independencia de niños con trastorno del espectro autista. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer el nivel de influencia que tiene los hábitos de higiene en el desarrollo de la independencia de niños con trastorno del espectro autista. - Conocer el nivel de influencia que tiene los hábitos alimenticios en el desarrollo de la independencia de niños con trastorno del espectro autista. - Conocer el nivel de influencia que tiene los hábitos de vestirse en el desarrollo de la independencia de niños con trastorno del espectro autista. 	<p>Variable independiendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intervención Pedagógica. <p>Variable dependiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Independencia de niños con trastorno del espectro autista. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hábitos de higiene personal. - Hábitos alimenticios. - Hábitos de vestirse.

ANEXO N°2

GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA MEDIR EL NIVEL DE INDEPENDENCIA EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.

OBJETIVO: tiene por objetivo recolectar información sobre hábitos de autonomía niños con autismo en los hábitos de higiene personal, hábitos alimenticios y hábitos de vestirse, de los estudiantes del Centro de diagnóstico y terapia integral “CEDTI”.

Hábitos de higiene personal.	frecuencia		
	0	1	2
1. Va solo a los servicios higiénicos.			
2. Baja y sube los pantalones sin ayuda.			
3. Se sienta en el wáter.			
4. Se limpia con papel después de defecar u orinar.			
5. Baja la palanca del wáter después de usarlo.			
6. Se la lava las manos después de ir al baño.			
7. Se seca las manos con la toalla.			
8. Se lava la cara con las dos manos			
9. Se seca la cara con la toalla.			
10. Se cepilla los dientes solo.			
11. Tira el agua de la boca dentro del lavatorio después de enjuagarse los dientes.			
12. Limpia su boca.			
13. Limpia sus utensilios de aseo.			
14. Guarda sus utensilios de aseo.			
15. Se peina solo.			

Hábitos Alimenticios.	Frecuencia		
	0	1	2
16. Utiliza la cuchara para comer.			
17. Coge la cuchara correctamente con la mano dominante.			
18. Retira el alimento de la cuchara con sus labios.			
19. Lleva la cuchara vacía desde la boca hasta el plato			
20. Utiliza el tenedor para comer.			
21. Pincha alimentos con el tenedor.			
22. Toma líquidos en el vaso sin ayuda.			
23. Coge el vaso con las dos manos para beber líquidos.			
24. Deja el vaso con las dos manos en la mesa.			
25. Coge la servilleta al orden de limpiarse.			
26. Se limpia la boca con la servilleta			
27. Responde adecuadamente a la orden de limpiarse.			
28. Coge la jarra con las dos manos.			
29. Coge la jarra con las dos manos y echa el líquido en el vaso.			
30. Coge la jarra con las dos manos y echa el líquido sin derramar.			

Hábitos de vestirse y desvestirse.	Frecuencia		
	0	1	2
31. Coge la chaqueta, la sujeta con una mano e introduce el brazo en la manga, y después introduce el brazo que sujetaba la chaqueta.			
32. Coge la chaqueta de la percha y se la pone solo sin ayuda.			
33. Coge el polo y mete la cabeza y los brazos.			
34. Se pone el polo solo y en la posición correcta.			
35. De pie, se sube los pantalones desde la caderas,			
36. De pie se sube los pantalones desde las rodillas.			
37. De pie y con los pantalones introducidos se los sube desde el suelo.			
38. Sentado y cogiendo los pantalones con ambas manos en posición correcta, mete una pierna y luego la otra y se los sube hasta las rodillas.			
39. Coge correctamente los pantalones y se los coloca solo.			
40. Sube las medias desde el tobillo.			
41. Sube las medias desde el talón.			
42. Coge la media entre índices y pulgares de ambas manos e introduce los dedos del pie hacia arriba.			
43. Coge las medias y se las coloca solo.			
44. Introduce los pies en los zapatos cuando se los doy.			
45. Se pone cualquier tipo de zapato en su pie correspondiente.			

CÓDIGO DE FRECUENCIA.

- 0 = Lo hace con ayuda.
- 1 = Lo hace con supervisión.
- 2 = Lo hace solo.

**DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE
INDEPENDENCIA EN NIÑOS CON TEA.**

1. CRITERIO DESCRIPTOR.

Características	Descripción.
Nombre de test.	Independencia en niños con TEA.
Dimensión que mide.	- Hábitos de higiene personal - Hábitos alimenticios. - Hábitos de vestirse.
Total de indicadores.	45
Tipo de puntuación	0, 1 y 2.
Valor total de la prueba	90
Tipo de administración.	Directo individual.
Autores.	Bocanegra Mendoza Yahaira
Autor de adaptación	Elaboración propia.
Editor	Sin editor.
Fecha de última revisión	Octubre del 2017
Constructo evaluado.	Independencia en niños con TEA
Área de aplicación	Pedagogía.
Soporte teórico	Teoría sobre el autismo (Leo Kanner)
Soporte instrumental	Lápiz, color y papel impreso.

2. CRITERIO VALORATIVO.

Características	valoración cualitativa	Puntuación (Min = 0 Max = 2)
Calidad de redacción	Regular	1
Orden de ítem	Directo	2
Fundamentación teórica	Regular	1
Análisis de ítem	Adecuado	2
Validez de contenido	Pertinente	2
Validez de constructo	Bueno	2
Validez descriptiva	Adecuado	2
Fiabilidad de equivalencia	No se aporta	0
Fiabilidad de consistencia interna	Adecuado	1
Fiabilidad de estabilidad	Estable	2

3. CALIIFICACIÓN DIMENSIONAL

Dimensional	Ítems	Total ítems	Valor total ítems	Escala	valoración
Hábitos de higiene personal.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15.	15	15	0 1 2	- No lo hace - Lo hace con supervisión. - Lo hace solo.
Hábitos alimenticios.	16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30.	15	15	0 1 2	- No lo hace - Lo hace con supervisión. - Lo hace solo.
Hábitos de vestirse.	31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45.	15	15	0 1 2	- No lo hace - Lo hace con supervisión. - Lo hace solo.

4. CALIIFICACIÓN DIMENSIONAL

Dimensional	Ítems	Total ítems	Valor total ítems	Escala	valoración
Independencia en niños autistas.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,42,44,45.	45	Max. 45 Min. 0	0 1 2	

VALIDACIÓN DE LA GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE INDEPENDENCIA EN NIÑOS CON TEA.

(Estudiantes de 5 – 6 años)

1. *Descripción:* La guía de observación para medir la independencia de niños con trastorno del espectro autista fue sometida al proceso de validación por tres jueces en calidad de expertos (J=3), los cuales emitieron puntuaciones a criterio, posteriormente se procesó mediante métodos estadísticos del coeficiente de proporción de rangos (CPRc), cuyo valores se describen en la siguiente tabla.

ITEMS	EVALUADORES				Sri	Promedio	Proporción de Rangos de cada ítem	Pe
	1	2	3					
1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15.	3	3	2		8	2.6666667	0.89	0.037
16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,27,28,29,30.	3	3	2		8	2.667	0.89	0.037
31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45.	3	3	2		8	2.667	0.89	0.037
TOTALES	9	9	6	0	24	8.000	2.67	0.111

Pe: 0,930 CPRc: 0.819 Alta J = 3 (Número de expertos)

2. *Contrastación:* El coeficiente de correlación por rangos (CPRc) tiene un valor de 0,819 al ser contrastado con el protocolo de validez y concordancia es muy alta.

Mayor que	Menor igual que	Validez y concordancia
0	0.4	Baja
0.4	0.6	Moderada
0.6	0.8	Alta
0.8	1	Muy Alta

3. *Conclusiones:* Se decide que la guía de observación sobre independencia de niños con TEA es válida en un 82% en consecuencia puede aplicarse en cualquier grupo muestra que conserva la misma característica respecto a la variable que se evalúa.
4. *Decisión:* Adminístrese el instrumento según las condiciones técnicas y valorativas que especifica la ficha técnica, correspondiente.

ANEXO N°3

PLAN DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA PARA PROMOVER INDEPENDENCIA EN AUTISTAS

I. DATOS INFORMATIVOS:

- 1.1.Institución: Centro de diagnóstico y terapia integral “CEDTI”.
- 1.2.Lugar: Calle los granados #337 – Urb. California
- 1.3.Distrito: Víctor Larco.
- 1.4.Provincia: Trujillo.
- 1.5.Región: La Libertad.

II. JUSTIFICACIÓN:

El plan tiene como motivo principiantemente en el desarrollo de un programa de intervención pedagógica para promover independencia en niños con autismo, considero que es muy importante que se trabaje la adquisición de autonomía personal ya que en la actualidad no reciben un tratamiento que necesitan. Este trabajo ha sido realizado para su desarrollo a largo plazo y prosigue la disminución de dependencia en niños/as comprendidos entre los 5 y 6 años concretamente en autismo.

Además es muy importante destacar que a través del programa de intervención desarrollado el niño/a podrá adquirir hábitos de autonomía persona básicas para la vida y podrán satisfacer las necesidades que cada niño /a al que se le aplique dicho programa de intervención tenga y poder desarrollar al máximo sus habilidades y capacidades.

III. OBJETIVOS:

General:

- Demostrar la importancia que tiene del plan de intervención para la mejora del desarrollo de hábitos de independencia de niños autistas.

Específicos:

- Adquirir los hábitos de higiene personal en niños con autismo para el desarrollo de la vida diaria.
- Adquirir los hábitos alimenticios en niños con autismo para el desarrollo de la vida diaria.
- Adquirir hábitos de vestirse en los niños con autismo para el desarrollo de la vida diaria.

- Mejorar el incremento de la participación de los padres de familia en la independencia de sus hijos.

IV. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA:

El programa tiene como fin del desarrollo los hábitos de independencia en niños con autismo de 5 y 6 años. Pretende desarrollar actividades que permita la adquisición de hábitos de independencia en su higiene, alimentación y vestirse. El plan de intervención pedagógica de independencia, es de naturaleza práctico, tiene una duración de 8 semanas, con 10 sesiones vivenciales, cuya duración será 1 hora y 15 minutos por sesión pedagógica. La conducción del plan es de responsabilidad directa de los actores involucrados (investigadores y estudiantes).

V. SOPORTE CURRICULAR:

ÁREA	CAPACIDAD	COMPETENCIA
PERSONAL SOCIAL	- Construcción de la identidad personal y autonomía.	- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios - Practica hábitos de orden, limpieza y cuidado del ambiente en que se desenvuelve. - Decide las actividades que desea realizar fundamentando sus preferencias

VI. CRONOGRAMA:

Actividades	Tiempo	Mes											
		Octubre							Noviembre				
		3	5	10	12	17	19	24	26	2	7	9	13
Evaluación del Pre-Test.		X											
Utilizamos los servicios higiénicos.			X										
Utilizamos los servicios higiénicos.				X									
Lavado de manos					X								
Nos cepillamos los dientes.						X							
Aprendemos a utilizar la cuchara.							X						
Aprendemos a utilizar el tenedor.								X					
Aprendemos a tomar líquidos cuidadosamente									X				
Aprendemos a ponernos nuestra chompa y polo.										X			
Aprendemos a ponernos el pantalón											X		
Aprendemos a ponernos las medias y zapatos.												X	
Evaluación del Pos-Test.													X

VII. METODOLOGÍA

Se utilizara una metodología significativa fundamentada en las capacidades previamente adquiridas.

El acto de señalar y la mediación del adulto se convierten en los nexos cognitivos para el desarrollo progresivo de los aprendizajes. Los cuales se aplicaran en contextos grupales y participativos en pequeño y gran grupo así como en ambientes individuales para el desarrollo de aquellas destrezas o habilidades en las cuales es más deficitaria

Por tanto se llevara a cabo un proceso combinado de intervención individual (profesora y una intervención grupal ordinaria complementada por la escuela.

VIII. RECURSOS:

Humanos:

- Alumnos.
- Padres de Familia.
- Investigador
- Asesor de tesis.

Materiales.

- Impresiones.
- Plastificadora.
- Copias.
- Cartulinas.
- Papel bond.
- Plumones.
- Hojas de colores.

IX. EVALUACIÓN

Referentes	% de cumplimiento	Descripción (en función al grado de cumplimiento)
1. Objetivos programados		
2. Estrategias previstas		
3. Metas trazadas		
4. Actividades programadas.		
5. Recursos utilizados		
6. Tiempo empleado		

X. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- Ministerio de Educación. (2017) Diseño Curricular Básico. Lima

ANEXO N° 4

SESIONES DE APRENDIZAJE

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 1

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. **DENOMINACIÓN:** Utilizamos los servicios higiénicos.
- 1.2. **ÁREA:** Personal social.
- 1.3. **PROPÓSITO:** Que los estudiantes realicen con autonomía el uso adecuado de los servicios higiénicos.
- 1.4. **FECHA DE EJECUCIÓN:** 05 de octubre del 2017.
- 1.5. **PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
- 1.6. **DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptaba	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos de higiene personal para usar los servicios higiénicos y lo pone en práctica en su vida diaria.	<ol style="list-style-type: none">1. Va solo a los servicios higiénicos.2. Se desabrocha la ropa sin ayuda.3. Baja y sube la ropa sin ayuda.4. Abre la puerta antes de usar los servicios higiénicos.5. Levanta la tapa del wáter.6. Se sienta en la taza del wáter.7. Orina de pie en la taza del wáter8. Deja adecuadamente la taza y la tapa después de utilizar el wáter.

2. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
INICIO: - En esta primera actividad comenzaremos a visualizar imágenes sobre el el uso correcto de los servicios higiénicos.	Pictogramas.

<p>DESARROLLO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En esta segunda actividad se la sesión el niño deberá de aprender el modo correcto en que se deben usar los servicios higiénicos, para ello en primer lugar tendrán que visualizar una secuencia de pictogramas en donde indicara como hacerlo. - Posteriormente, lo acompañaremos al baño en donde con nuestra ayuda les iremos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual. 	<p>Pictogramas.</p>
<p>Cierre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

3. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
1. Va solo a los servicios higiénicos								
2. Se desabrocha la ropa sin ayuda.								
3. Baja y sube la ropa sin ayuda								
4. Abre la puerta antes de usar los servicios higiénicos.								
5. Levanta la tapa del wáter.								
6. Se sienta en la taza del wáter.								
7. Orina en la taza del wáter.								
8. Deja adecuadamente la taza y la tapa después de utilizar el wáter.								

PICTOGRAMAS.



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 2

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. **DENOMINACIÓN:** Utilizamos los servicios higiénicos.
- 1.2. **ÁREA:** Personal social.
- 1.3. **PROPÓSITO:** Que los estudiantes realicen con autonomía el uso adecuado de los servicios higiénicos.
- 1.4. **FECHA DE EJECUCIÓN:** 10 de octubre del 2017.
- 1.5. **PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
- 1.6. **DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptada	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos de higiene personal para usar los servicios higiénicos y lo pone en práctica en su vida diaria.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Corta el papel higiénico. 2. Coge la cantidad adecuada del papel higiénico. 3. Se limpia con papel después de orinar. 4. Se limpia con papel después de defecar. 5. Baja la palanca del wáter después de usarlo. 6. Se lava las manos después de ir al baño. 7. Cierra la puerta de baño. 8. Deja en buenas condiciones el baño. 9. Se dirige al lugar que le corresponde.

2. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

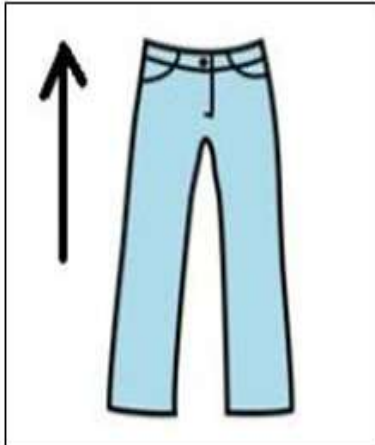
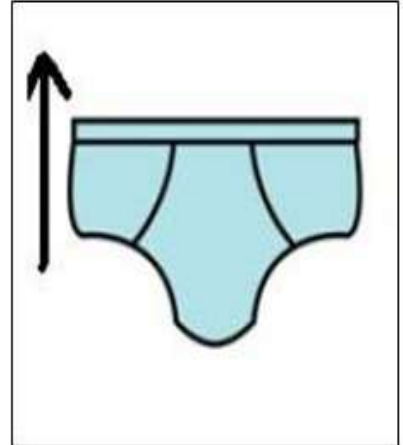
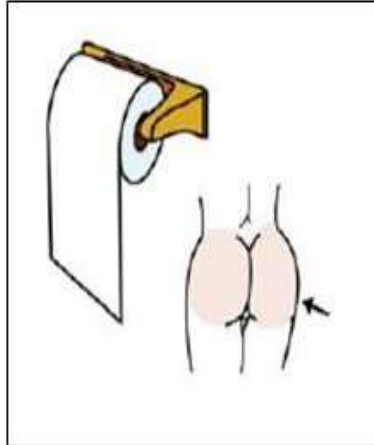
MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
INICIO: - En estas primeras actividades recordar y visualizar imágenes sobre el uso correcto de los servicios higiénicos.	Pictogramas.
DESARROLLO: - En esta segunda actividad se la sesión el niño deberá de aprender el modo correcto en que se deben usar los servicios higiénicos, para ello	Pictogramas.

<p>en primer lugar tendrán que visualizar una secuencia de pictogramas en donde indicara como hacerlo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posteriormente, lo acompañaremos al baño en donde con nuestra ayuda les iremos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual. 	
<p>Cierre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

3. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
1. Corta el papel higiénico.								
2. Coge la cantidad adecuada de PH.								
3. Se limpia con papel después de orinar.								
4. Se limpia con el papel después de defecar.								
5. Baja la palanca del wáter después de usarlo.								
6. Se lava las manos después de ir al baño.								
7. Cierra la puerta del baño.								
8. Deja en buenas condiciones el baño								
9. Se dirige al lugar que le corresponde								

PICTOGRAMAS



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 3

1. DATOS GENERALES:

- 1.1.**DENOMINACIÓN:** Lavado de manos.
 1.2.**ÁREA:** Personal social.
 1.3.**PROPÓSITO:** Que los estudiantes realicen con autonomía el lavado de manos y cara.
 1.4.**FECHA DE EJECUCIÓN:** 12 de octubre del 2017.
 1.5.**PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
 1.6.**DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptaba	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos de higiene personal aprendiendo a lavarse las manos y lo pone en práctica en su vida diaria.	1. Se sube las mangas. 2. Coge el gel. 3. Abre el caño. 4. Moja y restriega las manos 5. Cierra el caño 6. Coge la toalla/ papel de su sitio 7. Se seca las manos 8. Cuelga la toalla 9. Tira el papel a la papelera 10. Se lava la cara con las dos manos 11. Se seca la cara con la toalla.

2. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
INICIO: - En esta primera actividad el niño debe visualizar imágenes sobre el lavado de manos.	Pictogramas.

<p>DESARROLLO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En esta segunda actividad se la sesión el niño deberá de aprender el modo correcto y los pasos a seguir sobre el lavado de manos y cara, para ello en primer lugar tendrán que visualizar una secuencia de pictogramas en donde indicara como hacerlo. - Posteriormente, lo acompañaremos al baño en donde con nuestra ayuda les iremos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual. 	<p>Pictogramas.</p>
<p>Cierre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

3. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
1. Se sube las mangas.								
2. Coge el gel.								
3. Abre el caño.								
4. Moja y restriega las manos.								
5. Cierra el caño.								
6. Coge el papel / toalla de su sitio.								
7. Se seca las manos.								
8. Cuelga la toalla.								
9. Tira el papel a la papelera.								
10. Se lava la cara con las dos manos.								
11. Se seca la cara con la toalla.								

PICTOGRAMAS



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 4

1. DATOS GENERALES:

- 1.1.**DENOMINACIÓN:** Nos cepillamos los dientes.
- 1.2.**ÁREA:** Personal social.
- 1.3.**PROPÓSITO:** Que los estudiantes realicen con autonomía el cepillado de dientes.
- 1.4.**FECHA DE EJECUCIÓN:** 17 de octubre del 2017.
- 1.5.**PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
- 1.6.**DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptaba	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos de higiene personal aprendiendo a cepillarse los dientes y lo pone en práctica en su vida diaria.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconoce sus utensilios de aseo personal. 2. Coloca pasta en el cepillo. 3. Se cepilla los dientes solo. 4. Se enjuaga los dientes. 5. Tira el agua de la boca dentro del lavatorio. 6. Limpia su boca. 7. Limpia sus utensilios de aseo. 8. Guarda sus utensilios de aseo. 9. Coge el peine. Se peina solo

2. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

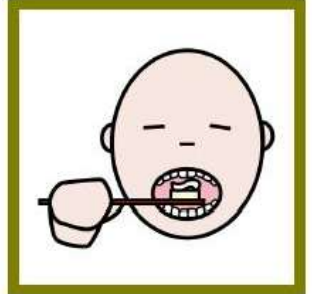
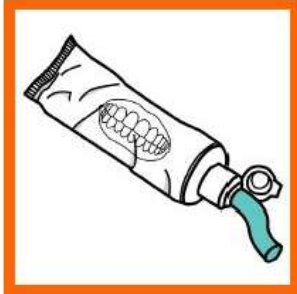
MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
INICIO: - En esta primera actividad el niño debe visualizar imágenes sobre el cepillado de dientes.	Pictogramas.

<p>DESARROLLO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En esta segunda actividad se la sesión el niño deberá de aprender el modo correcto y los pasos a seguir sobre el cepillado de dientes, para ello en primer lugar tendrán que visualizar una secuencia de pictogramas en donde indicara como hacerlo. - Posteriormente, lo acompañaremos al baño en donde con nuestra ayuda les iremos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual. 	<p>Pictogramas.</p>
<p>Cierre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

3. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
1. Reconoce sus utensilios de aseo personal.								
2. Coloca la pasta en el cepillo de dientes.								
3. Se cepilla los dientes solo.								
4. Se enjuaga los dientes solo.								
5. Tira el agua dentro del lavatorio.								
6. Limpia su boca.								
7. Limpia sus utensilios de aseo.								
8. Guarda sus utensilios de aseo.								
9. Coge el peine.								
10. Se peina solo.								

PICTOGRAMAS.



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 5

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. **DENOMINACIÓN:** Aprendemos a utilizar la cuchara.
- 1.2. **ÁREA:** Personal social.
- 1.3. **PROPÓSITO:** Que los estudiantes realicen con autonomía el uso adecuado de la cuchara.
- 1.4. **FECHA DE EJECUCIÓN:** 19 de octubre del 2017.
- 1.5. **PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
- 1.6. **DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptada	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos alimenticios utilizando la cuchara y lo pone en práctica en su vida diaria.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Utiliza la cuchara para comer. 2. Discrimina la cuchara del resto de los cubiertos. 3. Coge la cuchara correctamente con la mano dominante. 4. Utiliza la cuchara para comer sin ayuda. 5. Carga la cuchara para comer con alimentos sólidos. 6. Carga la cuchara con alimentos líquidos 7. Carga la cuchara hasta la boca sin derramar el alimento. 8. Retira el alimento de la cuchara con sus labios. 9. Lleva la cuchara vacía desde la boca hasta el plato

2. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

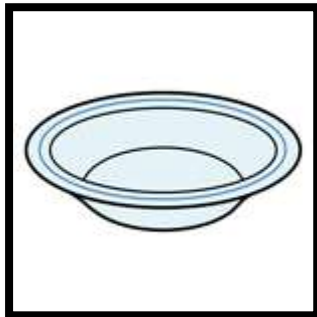
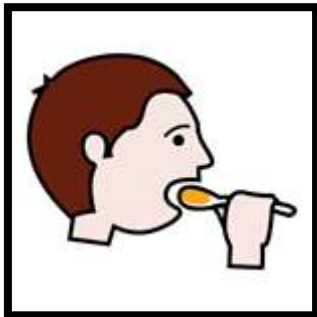
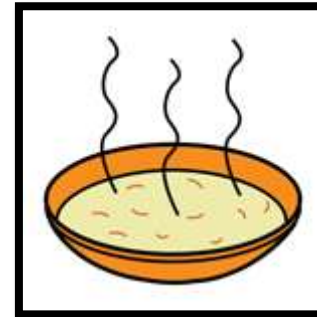
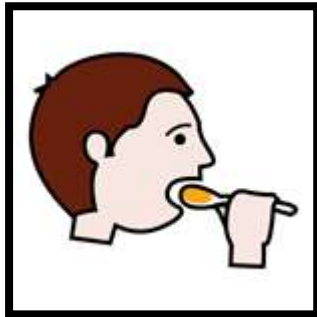
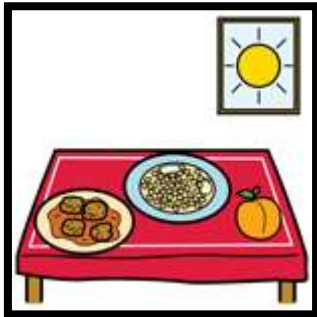
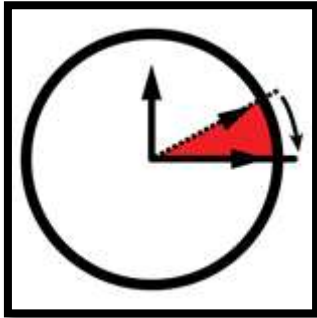
MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
INICIO: - En estas primeras actividades mostraremos lo que comeremos utilizando la cuchara.	Pictogramas.

<p>DESARROLLO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En esta actividad los niños aprenderán a comer, para ello nos dirigimos al comedor que hay dentro de la misma aula y procedemos a explicar con la serie de pictogramas a como comer correctamente con la cuchara a cómo debe usarse. Con esta actividad pretendemos acercarse al niño a su experiencia y motivarlos con la comida. - Posteriormente, le vamos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual. 	<p>Pictogramas.</p>
<p>Cierre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

3. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
Utiliza la cuchara para comer								
Discrimina la cuchara del resto de cubiertos								
Coge la cuchara correctamente con la mano dominante.								
Utiliza la cuchara para comer sin ayuda.								
Carga la cuchara con alimentos sólidos.								
Carga la cuchara con alimentos líquidos.								
Carga la cuchara hasta la boca sin derramar alimento.								
Retira el alimento de la cuchara con sus labios.								
Lleva la cuchara vacía desde la boca hasta el palto.								

PICTOGRAMAS



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 6

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. **DENOMINACIÓN:** Aprendemos a utilizar el tenedor.
- 1.2. **ÁREA:** Personal social.
- 1.3. **PROPÓSITO:** Aprendemos a tomar líquidos.
- 1.4. **FECHA DE EJECUCIÓN:** 24 de octubre del 2017.
- 1.5. **PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
- 1.6. **DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptada	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos alimenticios utilizando el tenedor y lo pone en práctica en su vida diaria.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Discrimina el tener del resto de los cubiertos. 2. Utiliza el tenedor para comer 3. Pincha alimentos con el tenedor. 4. Reconoce la servilleta 5. Coge la servilleta 6. Se limpia la boca con la servilleta 7. Responde adecuadamente a la orden de limpiarse.

2. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

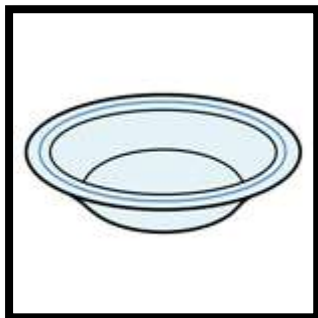
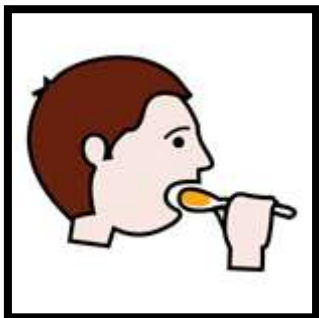
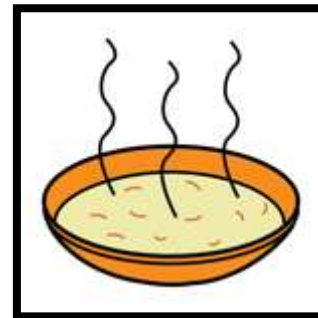
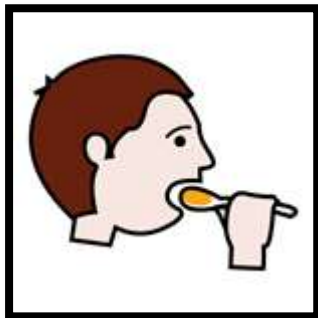
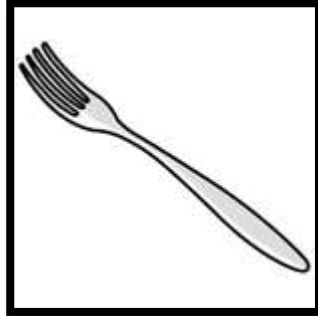
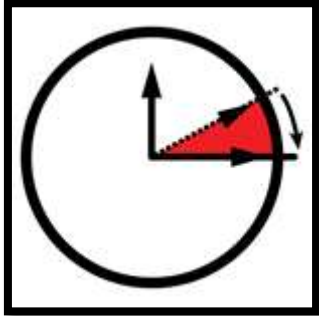
MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
INICIO: - En estas primeras actividades mostraremos lo que comeremos utilizando el tenedor.	Pictogramas.
DESARROLLO: - En esta actividad los niños aprenderán a comer, para ello nos dirigimos al comedor que hay dentro de la misma aula y procedemos a explicar con la serie de pictogramas a como comer correctamente con el tenedor y a cómo debe usarse las servilleta. Con esta actividad pretendemos acercarse al niño a su experiencia y motivarlos con la comida.	Pictogramas.

- Posteriormente, le vamos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual.	
Cierre: <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

3. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES:

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
1. Discrimina el tenedor del resto de los cubiertos								
2. Utiliza el tenedor para comer.								
3. Pincha alimentos con el tenedor.								
4. Reconoce la servilleta								
5. Coge la servilleta.								
6. Usa la servilleta para limpiarse la boca.								
7. Responde adecuadamente a la orden de limpiarse.								

PICTOGRAMAS



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 7

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. **DENOMINACIÓN:** Aprendemos a tomar líquidos cuidadosamente.
- 1.2. **ÁREA:** Personal social.
- 1.3. **PROPÓSITO:** Que los estudiantes realicen con autonomía la forma correcta de tomar y de servir líquidos.
- 1.4. **FECHA DE EJECUCIÓN:** 26 de octubre del 2017.
- 1.5. **PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
- 1.6. **DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptaba	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos alimenticios usando correctamente el vaso y la manera de como servir líquidos y lo pone en práctica en su vida diaria.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pide agua 2. Toma líquidos solo. 3. Coge el vaso con las dos manos. 4. Se lo lleva a la boca 5. Se lleva el vaso a la boca sin derramar líquido. 6. Deja el vaso con las dos manos en la mesa. 7. Bebe en el vaso adecuadamente 8. Identifica la jarra 9. Coge la jarra con las dos manos. 10. Coge la jarra con las dos manos y echa el líquido sin derramar

2. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

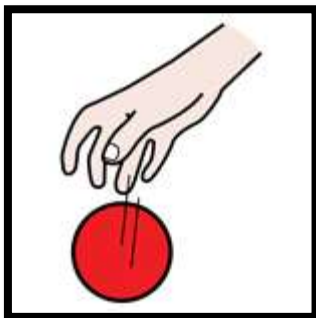
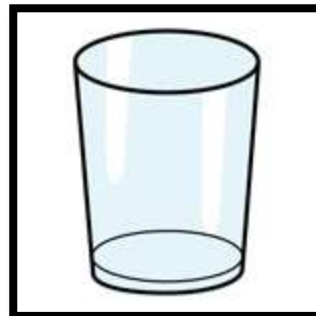
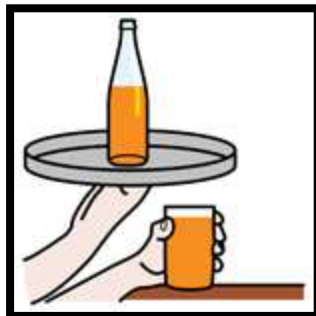
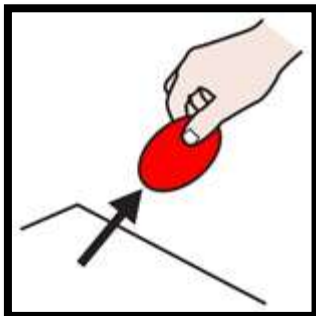
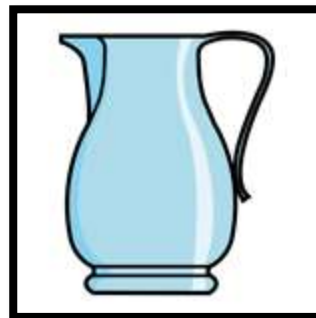
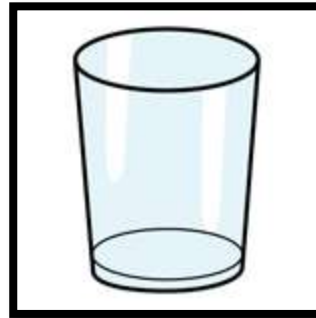
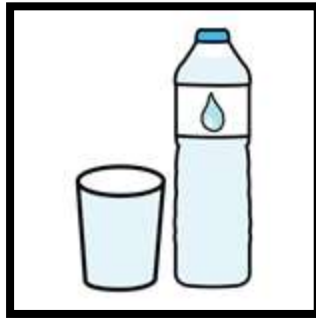
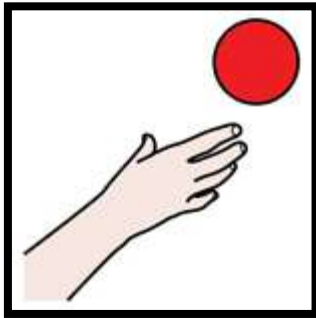
MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
INICIO: - En estas primeras actividades mostraremos lo que comeremos utilizando el tenedor.	Pictogramas.
DESARROLLO: - En esta actividad los niños aprenderán a comer, para ello nos dirigimos al comedor que hay dentro de la misma aula y procedemos a explicar	Pictogramas.

<p>con la serie de pictogramas a como comer correctamente con el tenedor y a cómo debe usarse las servilleta. Con esta actividad pretendemos acercarse al niño a su experiencia y motivarlos con la comida.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posteriormente, le vamos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual. 	
<p>Cierre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

3. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
1. Pide agua.								
2. Toma liquido solo.								
3. Coge el vaso con las dos manos.								
4. Se lleva el vaso a la boca.								
5. Deja el vaso con las dos manos en la mesa.								
6. Bebe en el vaso adecuadamente.								
7. Reconoce la								
8. Identifica la jarra.								
9. Coge la jarra con las dos manos.								
10. Coge la jarra con las dos mesas y echa el líquido en el vaso sin derramar								

PICTOGRAMAS.



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 8

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. **DENOMINACIÓN:** Aprendemos a ponernos nuestra chompa y polo.
- 1.2. **ÁREA:** Personal social.
- 1.3. **PROPÓSITO:** Que los estudiantes realicen con autonomía el vestirse y desvestirse.
- 1.4. **FECHA DE EJECUCIÓN:** 2 de noviembre del 2017.
- 1.5. **PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
- 1.6. **DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptada	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos vestirse siguiendo los pasos correctos para ponerse la chompa y el polo y lo pone en práctica en su vida diaria.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Coge la chaqueta, la sujeta con una mano e introduce el brazo en la manga, y después introduce el brazo que sujetaba la chaqueta. 2. Coge la chaqueta de la percha y se la pone solo sin ayuda. 3. Coge el polo y mete la cabeza y los brazos. 4. Se coloca el polo solo.

2. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

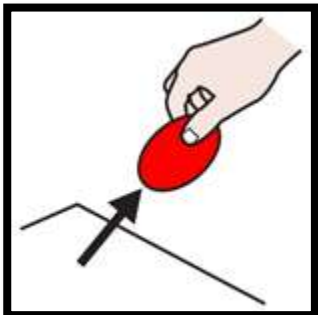
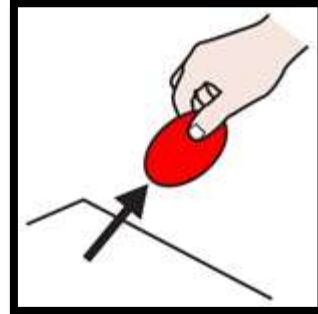
MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
<p>INICIO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En estas primeras actividades mostraremos las distintas prendas de ropa y mencionaremos que empezaremos con la chompa y el polo. 	Pictogramas.
<p>DESARROLLO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En esta actividad con la ayuda de la profesora los alumnos/as aprenderán cómo vestirse de manera adecuada para ello procederemos enseñando a los niños unas tarjetas pictográficas en las que se muestra cómo hacerlo y posteriormente la profesora enseñará a los niños cómo hacerlo para que puedan imitarlo. Empezaremos ayudándolo a ponerse 	Pictogramas.

<p>la chompa, luego el polo, al terminar supervisaremos que al realizarlo solo siga la secuencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posteriormente, le vamos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual. 	
<p>Cierre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

3. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
1. Coge la chaqueta, la sujeta con una mano e introduce el brazo en la manga, y después introduce el brazo que sujetaba la chaqueta.								
2. Coge la chaqueta de la percha y se la pone solo sin ayuda.								
3. Coge el polo y mete la cabeza y los brazos.								
4. Se coloca el polo solo.								

PICTOGRAMA.



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 9

1.. DATOS GENERALES:

- 3.1. **DENOMINACIÓN:** Aprendemos a ponernos el pantalón
- 3.2. **ÁREA:** Personal social.
- 3.3. **PROPÓSITO:** Que los estudiantes realicen con autonomía el ponerse el pantalón correctamente.
- 3.4. **FECHA DE EJECUCIÓN:** 07 de Noviembre del 2017.
- 3.5. **PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
- 3.6. **DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptaba	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos vestirse siguiendo los paso correctos para ponerse los pantalones y lo pone en práctica en su vida diaria.	<ol style="list-style-type: none"> 1. De pie, se sube los pantalones desde la caderas, 2. De pie se subo los pantalones desde las rodillas. 3. De pie y con los pantalones introducidos se los sube desde el suelo. 4. Sentado y cogiendo los pantalones con ambas manos en posición correcta, mete una pierna y se los sube hasta las rodillas. 5. Coge correctamente los pantalones y se los coloca solo.

4. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

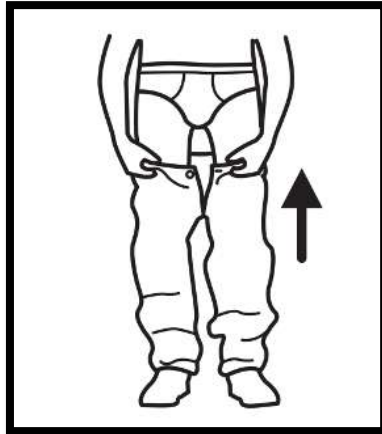
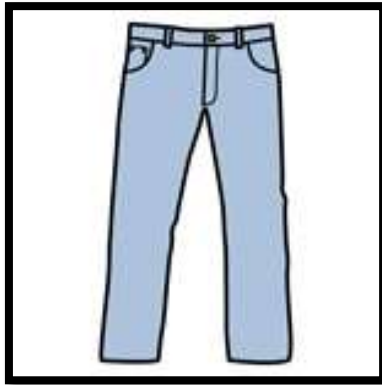
MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
INICIO: - En estas primeras actividades mostraremos lo que comeremos utilizando el tenedor.	Pictogramas.
DESARROLLO: - En esta actividad con la ayuda de la profesora los alumnos/as aprenderán cómo vestirse de manera adecuada para ello procederemos	Pictogramas.

<p>enseñando a los niños unas tarjetas pictográficas en las que se muestra cómo hacerlo y posteriormente la profesora enseñará a los niños cómo hacerlo para que puedan imitarlo. Empezaremos mostrándole los pasos para ponerle los pantalones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posteriormente, le vamos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual. 	
<p>Cierre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

5. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
1. De pie, se sube los pantalones desde las caderas.								
2. De pie se subo los pantalones desde las rodillas.								
3. De pie y con los pantalones introducidos se los sube desde el suelo.								
4. Sentado y cogiendo los pantalones con ambas manos en posición correcta, mete								
5. Coge correctamente los pantalones y se los coloca solo.								

PICTOGRAMAS



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 10

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. **DEMONINACIÓN:** Aprendemos a ponernos las medias y zapatos.
- 1.2. **ÁREA:** Personal social.
- 1.3. **PROPÓSITO:** Que los estudiantes realicen con autonomía el ponerse las medias y zapatos.
- 1.4. **FECHA DE EJECUCIÓN:** 09 de Noviembre del 2017.
- 1.5. **PROFESORA:** Yahaira Bocanegra Mendoza.
- 1.6. **DURACIÓN:** 1 hora y 15 minutos.

Capacidad	Capacidad adaptaba	Indicadores
- Practica hábitos de alimentación, higiene y cuidado personal utilizando adecuadamente los espacios y materiales necesarios	Conoce los hábitos vestirse siguiendo los pasos correctos para ponerse las medias y zapatos y lo pone en práctica en su vida diaria.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sube las medias desde el tobillo. 2. Sube las medias desde el talón 3. Coge la media entre índices y pulgares de ambas manos e introduce los dedos del pie hacia arriba. 4. Introduce los pies en los zapatos cuando se los doy. 5. Se pone cualquier tipo de zapato en su pie correspondiente

2. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

MOMENTO PEDAGÓGICO.	RECURSOS
INICIO: - En estas primeras actividades mostraremos lo que comeremos utilizando el tenedor.	Pictogramas.
DESARROLLO: - En esta actividad con la ayuda de la profesora los alumnos/as aprenderán a cómo ponerse los zapatos de manera adecuada para ello procederemos enseñando a los niños unas tarjetas pictográficas en las que se muestra cómo hacerlo y posteriormente la profesora enseñará a los niños cómo hacerlo para que puedan imitarlo.	Pictogramas.

- Posteriormente, le vamos indicando los pasos correctos. Esta actividad deberá ser reforzada en casa y en la institución al que asiste dicho estudiante, con el objetivo de crear en el niño una rutina habitual.	
Cierre: <ul style="list-style-type: none"> - Se le hace llegar a los padres de familia lo que se ha realizado en el aula para que sean reforzados en casa. - Se evaluara durante toda la ejecución de la actividad. 	

3. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

INDICADORES	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
1. Se sube las medias desde el tobillo								
2. Sube las medias desde el talón								
3. Coge la media entre índices y pulgares de ambas manos e introduce los dedos del pie hacia arriba.								
4. Introduce los pies en los zapatos cuando se los doy.								
5. Se pone cualquier tipo de zapato en su pie correspondiente								