

Abordaje de los Trastornos del Espectro Autista en la infancia: Construcción de un Plan de Intervención 0-5 años Plan de intervención terapéutica 6-10 años

M Ó D U L O 3 / C L A S E 3



ÍNDICE

Programa de
Intervención Temprana



Plan de Intervención
Terapéutica 6-10 años

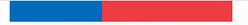


Características de las
Sesiones y Duración del
Esquema de
Intervención Temprana



Estrategias Terapéuticas.
Apoyos Visuales





01 PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA

**Programa basado en
modelos de
intervenciones
naturalistas**



Objetivos del programa de Intervención Temprana



El Programa está dirigido a niños/as entre 2 y 5 años con sospecha o diagnóstico de TEA, que sean derivados de Atención primaria de salud.



Su objetivo es mejorar las competencias en comunicación social de niños/as, a través de interacción terapéutica directa y mediada por los padres y cuidadores.



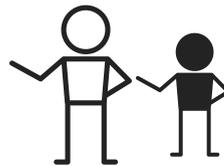
Áreas Prioritarias para la intervención temprana



COMUNICACIÓN



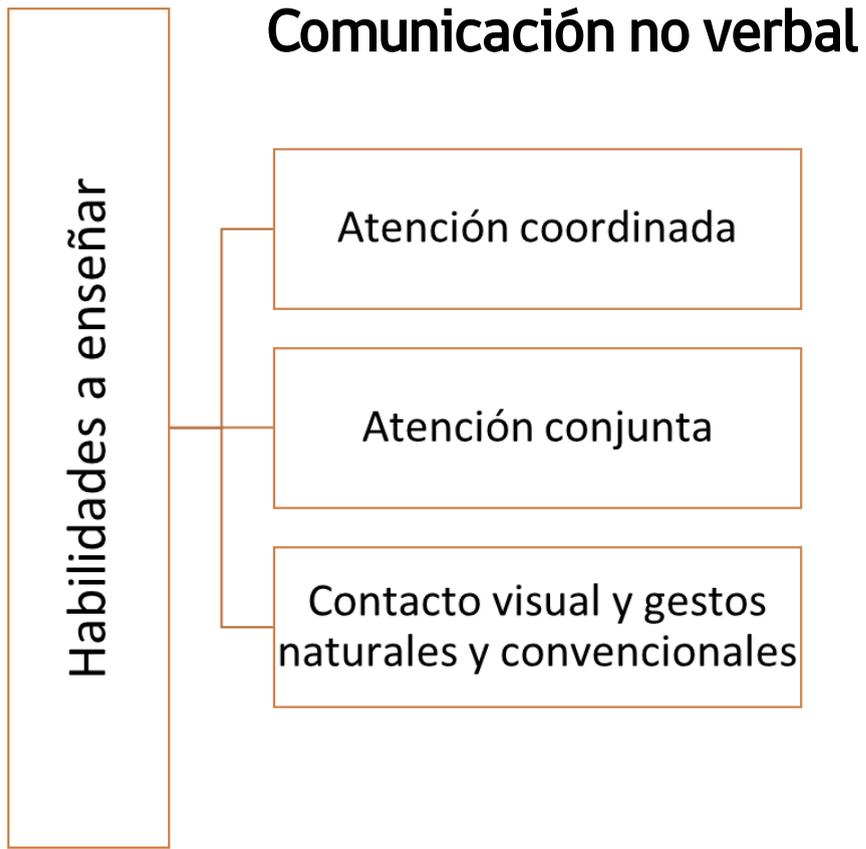
IMITACIÓN



JUEGO



Áreas Prioritarias para la intervención temprana



Áreas Prioritarias para la intervención temprana:

Comunicación Verbal

Habilidades a enseñar

Aprender más sobre cómo se comunica

Dejar que el niño/a tome la iniciativa y tomar turnos

Agregar palabras intencionadamente a la interacción

Tener tiempos exclusivos de juego



Áreas Prioritarias para la intervención temprana:

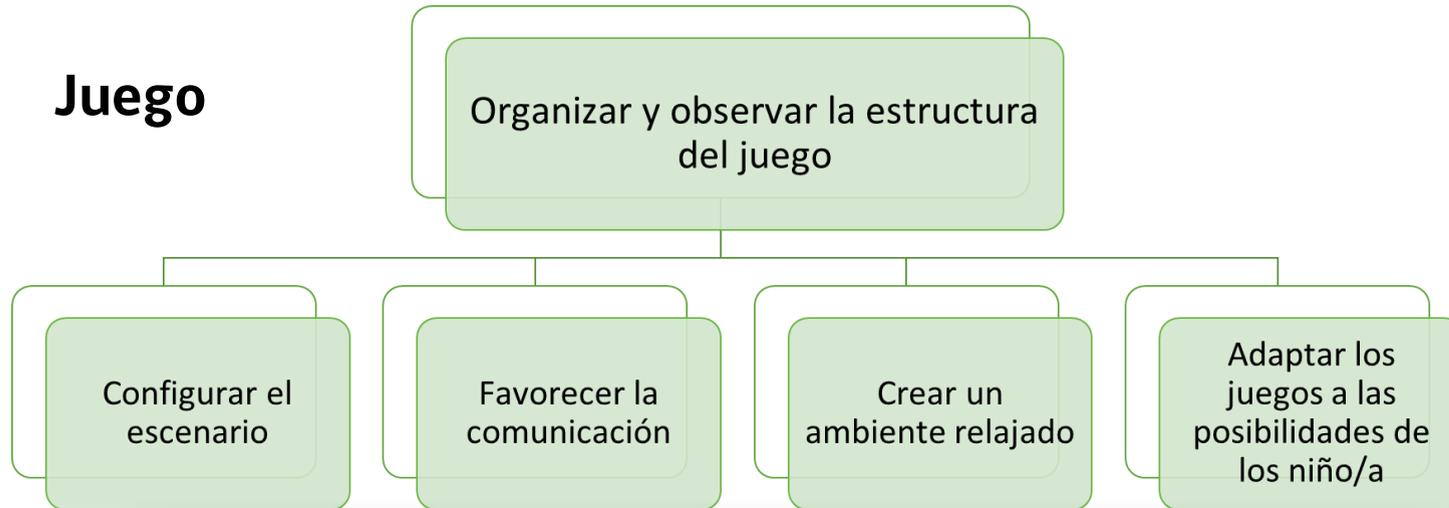
Imitación

Habilidades a enseñar

- Imitación con objetos
- Imitación gestual
- Imitación oral y facial
- Imitación vocal



Áreas Prioritarias para la intervención temprana:



Priorizar los objetivos de la intervención temprana considerando:



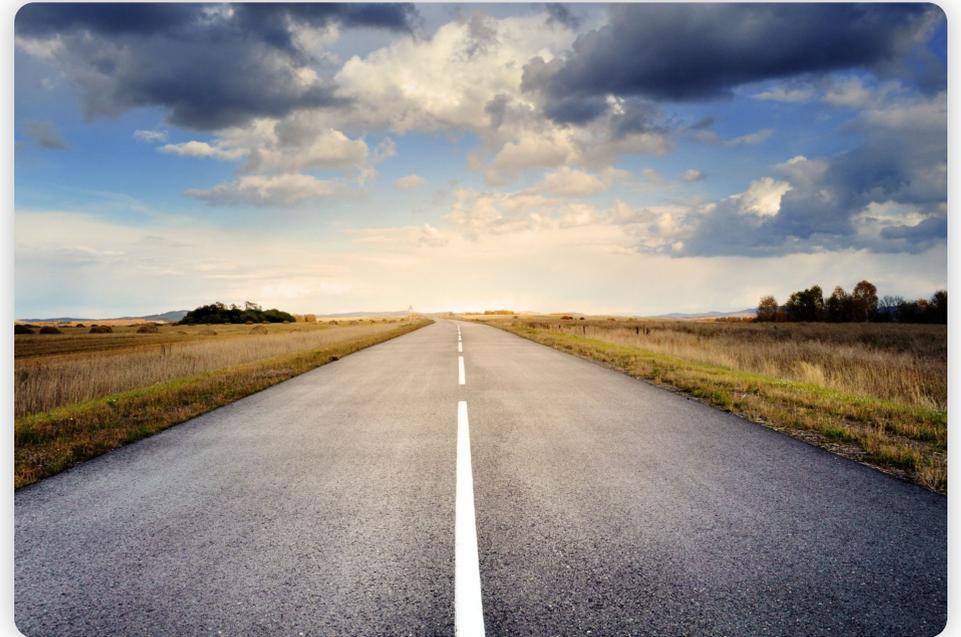
Pasos para iniciar un Programa de Intervención temprana

- **Ficha de ingreso:** Entrevista realizada a padres y/o cuidadores
- **Lista de chequeo (adaptada del Modelo ESDM):**

Chequear lista de habilidades en relación a diversas áreas del desarrollo.

Determinar perfil de desarrollo.

Priorizar los objetivos en los precursores del desarrollo de la comunicación.



Pasos para iniciar un Programa de Intervención temprana

- **Elaboración de objetivos:**
 - Tener en cuenta la secuencia de desarrollo.
 - Fijar 1 objetivo por cada área: comunicación, imitación y juego, los que se establecen en conjunto con la familia o cuidadores.
- **Participación de padres y cuidadores como mediadores:**
 - Modelar Habilidades sociocomunicativas con los padres y cuidadores.
 - Replicar diariamente estas estrategias en el hogar.



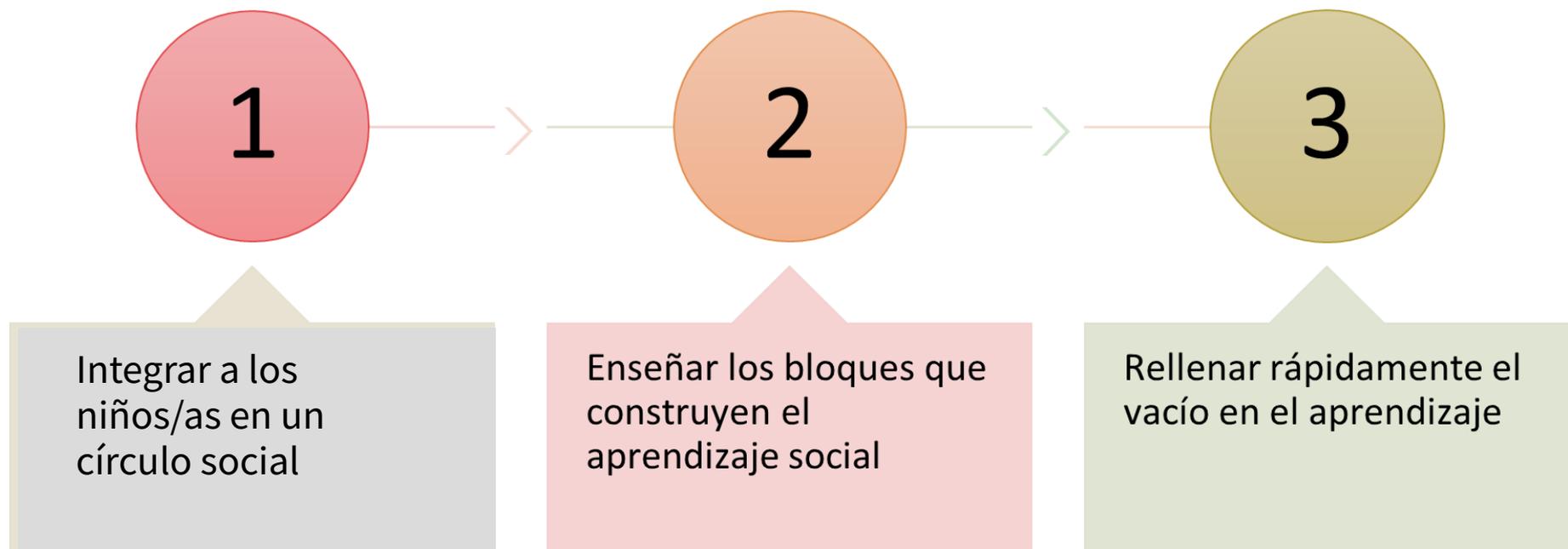
Ejemplo de elaboración de objetivos para la Intervención temprana

Niño/a de 2 años, sin lenguaje oral, con escaso contacto visual, y que solo arroja cosas (bloques, juguetes, ropa, etc.).



Comunicación (Objetivo: Contacto Visual)	Imitación (Objetivo: Imitar expresiones faciales del adulto)	Juego (Objetivo: jugar adecuadamente con objetos)
Lograr un contacto visual con él o la profesional y/o familiar (siempre presente en las terapias) durante 5 segundos en cuatro ocasiones durante la sesión.	Imitar en una oportunidad de la sesión, alguna de las expresiones faciales del profesional.	Apilar bloques en dos ocasiones durante la sesión.

En resumen buscamos:



Para...



Reforzar el valor
de la recompensa
social.



Aumentar el
repertorio
habilidades socio
comunicativas.

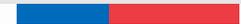


Aumentar ritmo
de aprendizaje



Evitar alteraciones
experienciales en
el desarrollo
neurológico y
psicológico.





02

**CARACTERÍSTICAS
DE LAS SESIONES Y
DURACIÓN DEL
ESQUEMA DE
INTERVENCIÓN
TEMPRANA**



Entorno físico para realizar la Intervención

- 1º Sesión el niño/a EXPLORA con juguetes a la vista.
- Si el niño/a se distrae o es muy activo se deben exponer menos juguetes.
- Observar si se siente atraído por algún objeto.
- Juguetes deben estar distribuidos según oportunidades comunicativas.





Materiales necesarios para la Intervención:

- ✓ Mesa pequeña y dos sillas
- ✓ Cojines grandes para sentarse
- ✓ Carritos con cajones y recipientes para guardar juguetes
- ✓ Alfombras para la zona de trabajo en el suelo
- ✓ Contenedores transparentes con tapa
- ✓ Burbujas y globos
- ✓ Libros de animales...



Entorno físico para realizar la Intervención

- El adulto puede sentarse en el suelo o en una silla pequeña al otro lado de la mesa.
- Importante estar cara a cara con el niño/a.
- Sentar al niño/a ayuda a mantener las posiciones, la silla lo sujeta y evita que se vaya.





El adulto deb convertirse en centro del interés del niño/a.

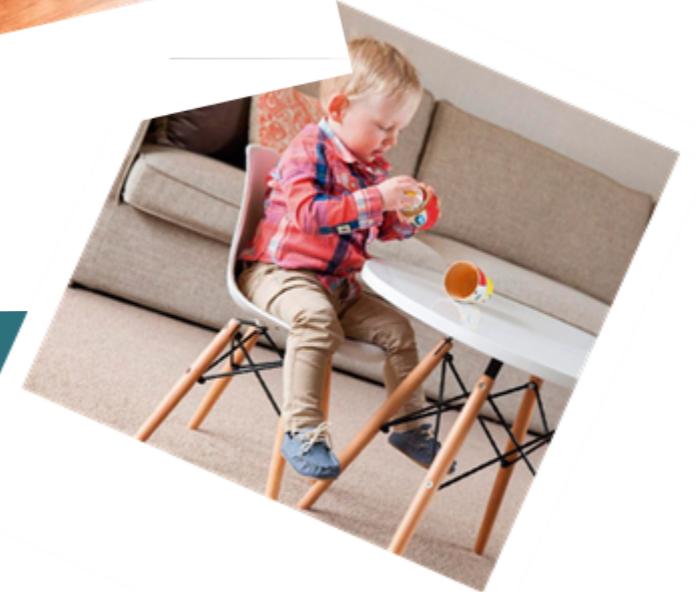
Para conseguir este objetivo se recomiendan las siguientes acciones:

- Ocupar el centro del escenario.
- Ser útiles.
- Control compartido de materiales y jugar por turnos.
- Potenciar la motivación social.



Ocupar el Centro del Escenario

- Consiste en atraer la atención del niño/a manteniendo el contacto visual para fomentar el aprendizaje de la comunicación social.
- Organizar las interacciones de forma que los niños/as tengan una visión clara de nosotros
- Ubicarse frente al niño/a sentados en el suelo o en mesa.
- Observar al niño/a con interés, sonreír y asentir.
- Narrar sus acciones de forma expresiva.



Ser Útiles

- Ayudar libremente en lo que desea conseguir o con cualquier problema que pueda tener sin pedirle nada a cambio.
- Esperar que el niño/a comunique lo que desea (contacto visual, vocalización, sonido, etc.), para entregar lo que nos está pidiendo.

El terapeuta se transforma en compañero/a de juego.



Control Compartido de materiales y jugar por turnos

Los turnos se realizan cuando el niño/a está desarrollando una tarea unipersonal.

Ejemplo: pintar



Quando el niño/a lleve unos minutos en la actividad.



Toma el turno para jugar diciendo "mi turno"



Extendiendo la mano y tomando el objeto

Luego devolverlo rápidamente mientras le decimos "tú turno"



Motivación Social

La motivación cumple un importante rol a la hora de mantener la atención de los niños/as frente a señales relevantes.

- Si una intervención se implementa dentro de la rutina del niño/a es posible proveer terapias más cómodas y que no generen estrés.
- Mayor probabilidad que el niño/a utilice los comportamientos aprendidos fuera del set de terapia.



Estrategias para Desarrollar Motivación Social

Elecciones y Preferencias

- Permitir que el niño/a escoja los materiales según su interés y seguir sus iniciativas.
- Si el niño/a está aprendiendo sus primeras palabras, hay que hacer que lo pida de forma verbal.

Refuerzo de Intentos

- Reforzar los intentos de los niños/as (aunque sus respuestas sean incorrectas) provoca una mayor velocidad en la producción de sus primeras palabras.
- Cambiar la expresión "lo estás haciendo mal" por "buen intento, hazlo otra vez".

Estrategias para desarrollar Motivación Social

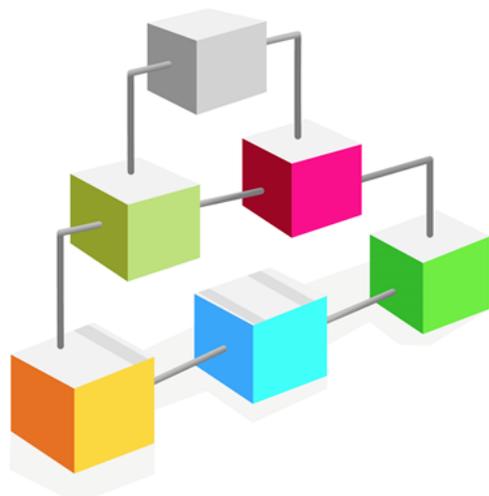
Refuerzo Natural y Contingente

- El uso de los refuerzos naturales ayuda a obtener una mayor motivación, compromiso y respuesta parte de los niños/as.
- Una respuesta seleccionada está directamente relacionada a un reforzamiento.

Intercalar Tareas

- Intercalar tareas que los niños/as ya dominan con unas nuevas, para que experimenten el éxito.
- Permite que su proceso de aprendizaje sea de forma más rápida, ya que la adquisición y mantención de tareas es intercalada.

Estructura de una Sesión de Intervención Temprana



Estructura de sesión

Fase de apertura o preparación:

Consiste en las acciones que preceden al inicio de la primera actividad de juego conjunto.

Temática:

El niño/a y el adulto se involucran en una actividad de juego definida, que puede ser centrada en un objeto (construir con bloques, por ejemplo) o en un juego social como cantar.

Fase de desarrollo:

Introducir variaciones a la temática para mantener el interés o para resaltar distintos aspectos de la actividad. La variación y la creciente complejidad, permiten al adulto ampliar el tiempo de atención del niño/a, fomentar su flexibilidad, desarrollar su creatividad y abordar distintas áreas de creatividad.

Cierre:

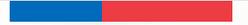
Cuando la actividad decae, es tiempo de guardar el material y hacer la transición hacia otra actividad.



Evaluación del programa de Intervención Temprana

- Reflexión de la intervención.
- Toma de decisiones.
- Nuevo ciclo de intervención.



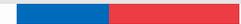


03

**PLAN DE
INTERVENCIÓN
TERAPÉUTICA 6-10
AÑOS**

NEURODIVERGENCIA EN AUTISMO





04

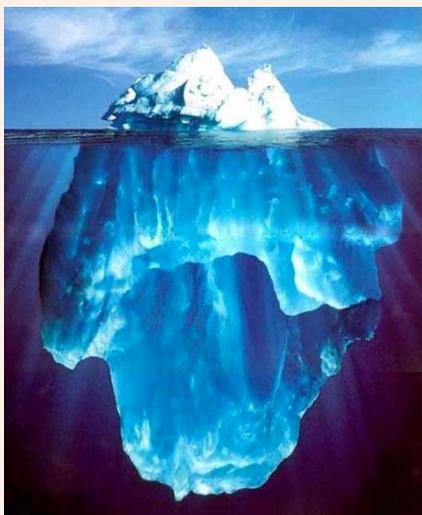
**ESTRATEGIAS
TERAPÉUTICAS**

APOYOS VISUALES



Metáfora del Iceberg/Autismo desde Adentro

Cuando tenemos que ir a biblioteca, JUAN se enoja cuando debe dejar los autos, llora y se tira al suelo.



APRENDEDOR VISUAL: NO COMPRENDE LA EXPLICACIÓN VERBAL DE LO QUE ESTÁ POR OCURRIR.



ATENCIÓN: DIFICULTAD PARA SOLTAR Y TOMAR FOCO DE ATENCIÓN.



TIEMPO Y ORGANIZACIÓN: NO SABE CUÁNDO PODRÁ JUGAR NUEVAMENTE CON LOS AUTOS.



MÚLTIPLES PERSPECTIVAS: PROBLEMAS CON TOMA DE PERSPECTIVA.



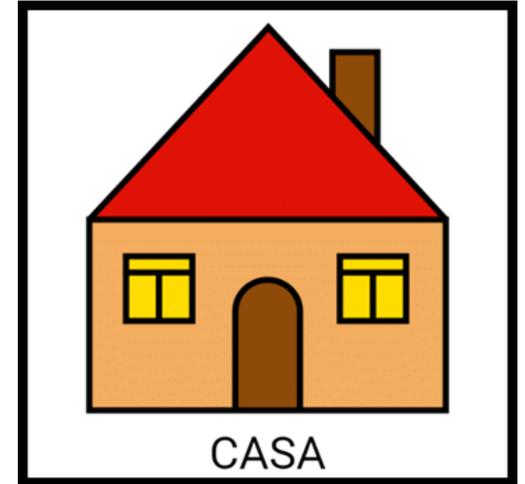
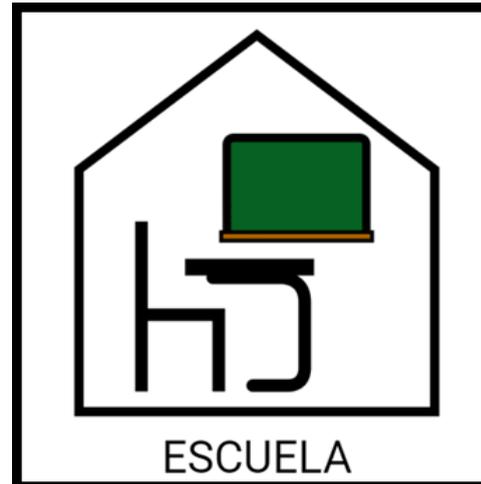
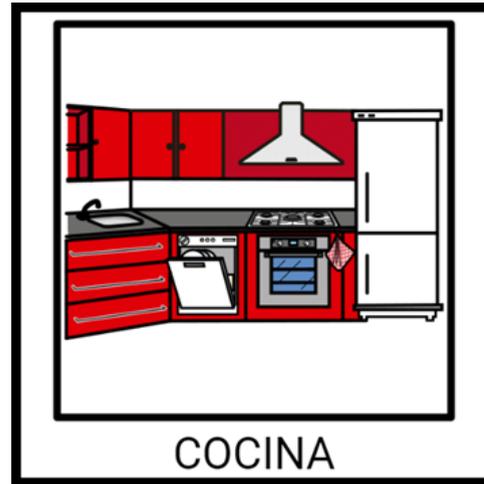
PROCESAMIENTO SENSORIAL: SENSIBILIDADES SENSORIALES.



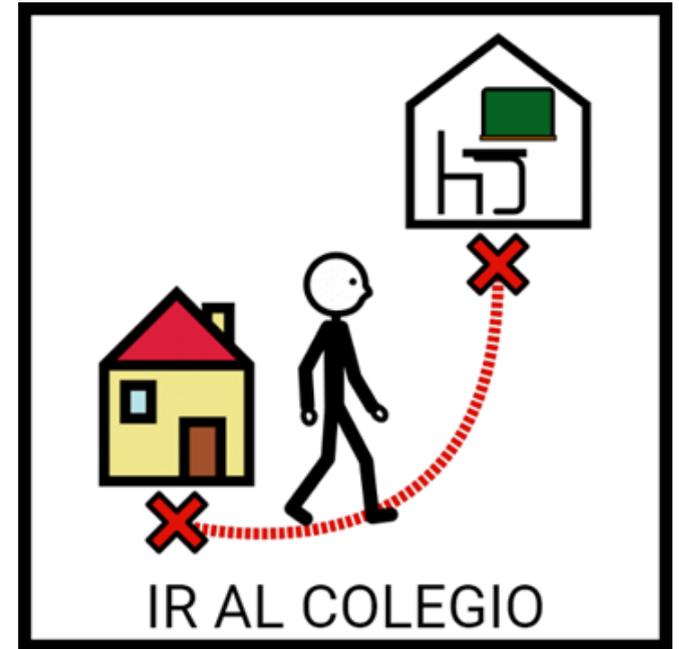
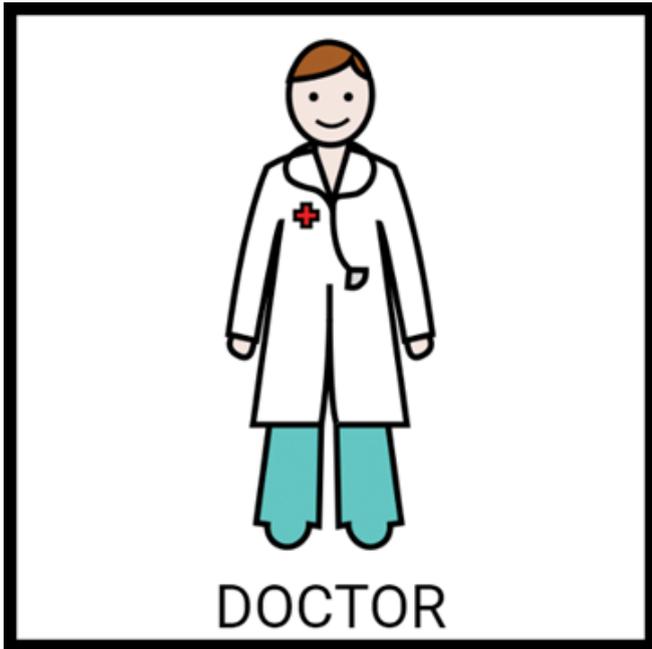
COMPORTAMIENTOS RESTRINGIDOS (PASIONES): FUERTE INTERÉS EN AUTOS.

Apoyos Visuales: ¿Qué Nos Permiten Hacer?

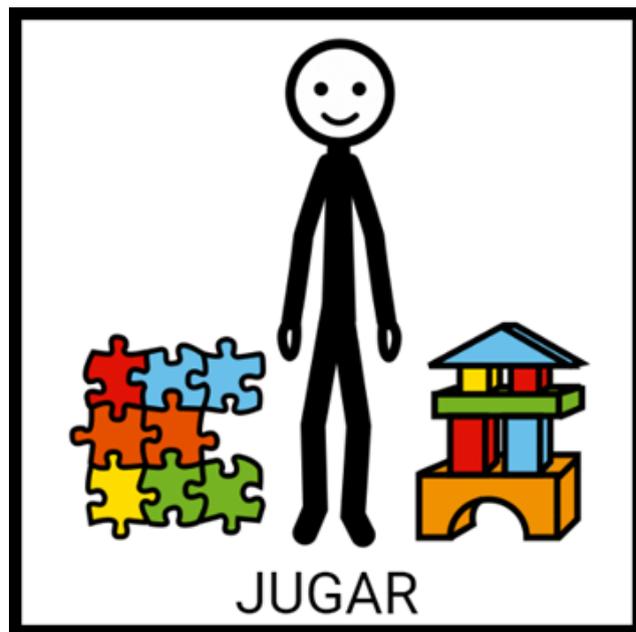
Estructurar Espacios



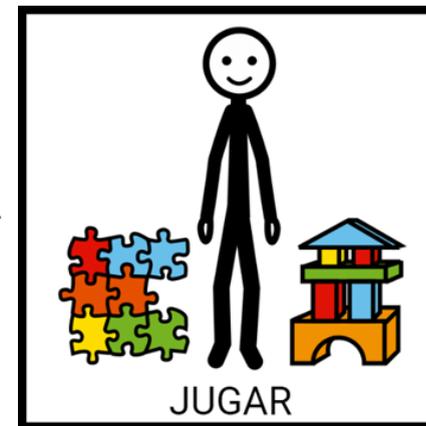
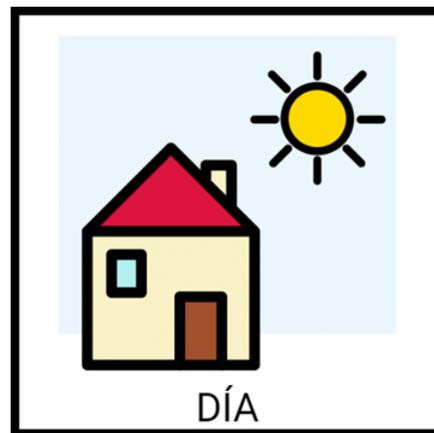
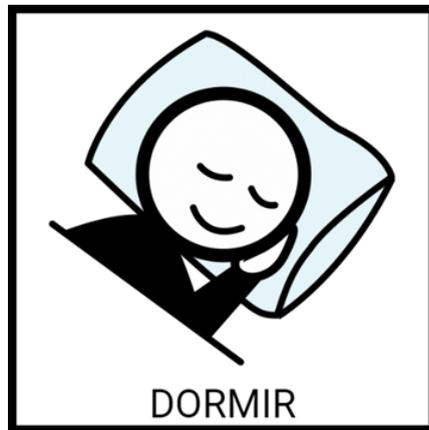
Anticipar Situaciones



Estructurar y Planificar Actividades



Organizar Tiempos y Momentos



Corregir la conducta y adaptarla al contexto. Secuenciar la tarea.





En Concreto Necesitamos...



1

- Estructura física
- Organización del lugar

2

- Horarios/Agendas
- Predictibilidad y claridad

3

- Sistema de trabajo
- Organizar cada actividad específica

4

- Estructura e información visual
cada tarea debe estar organizada
y estructurada visualmente para
reducir al mínimo la ansiedad



RINCONES

Trabajo individual

Trabajo en grupo

Juego

Ocio

1. Estructura Física

ESTRATEGIAS DE ORGANIZACIÓN DEL ESPACIO Y DE LA TAREA

- Destacar visualmente los lugares o rincones, ó partes de la tarea.
- Adaptar el lugar a sus necesidades, características cognitivas y emocionales.
- Minimizar los elementos visuales y auditivos distractores.

2. Horarios/Agendas

Lista
escrita



Secuencia de fotos
de parte del día



Secuencia de
dibujos



Pictograma/
Foto único



Secuencia de
objetos



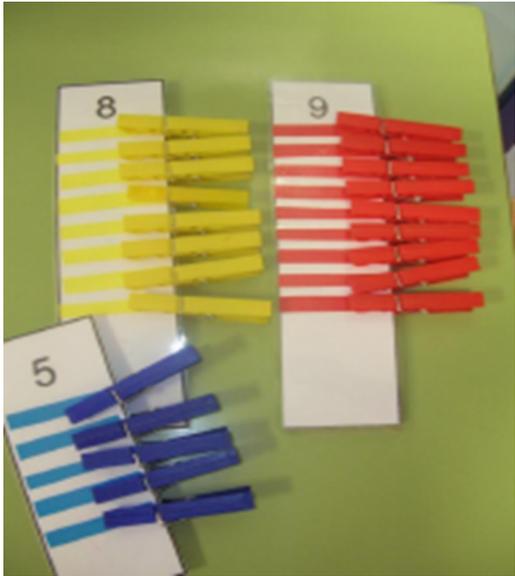
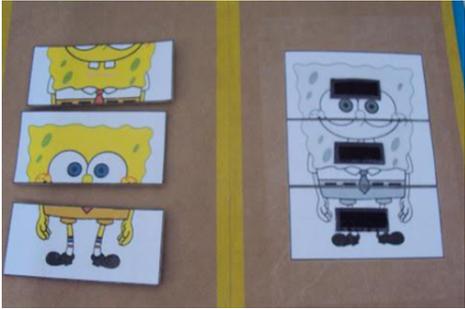
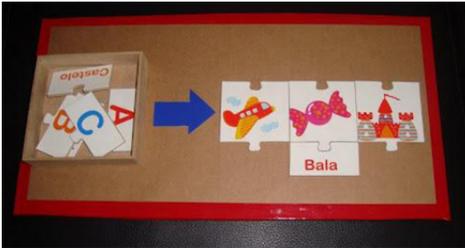
Objetos
Transición



3. Sistema de Trabajo

De Izquierda a Derecha

Emparejamiento



Estrategias Terapéuticas

Historias Sociales

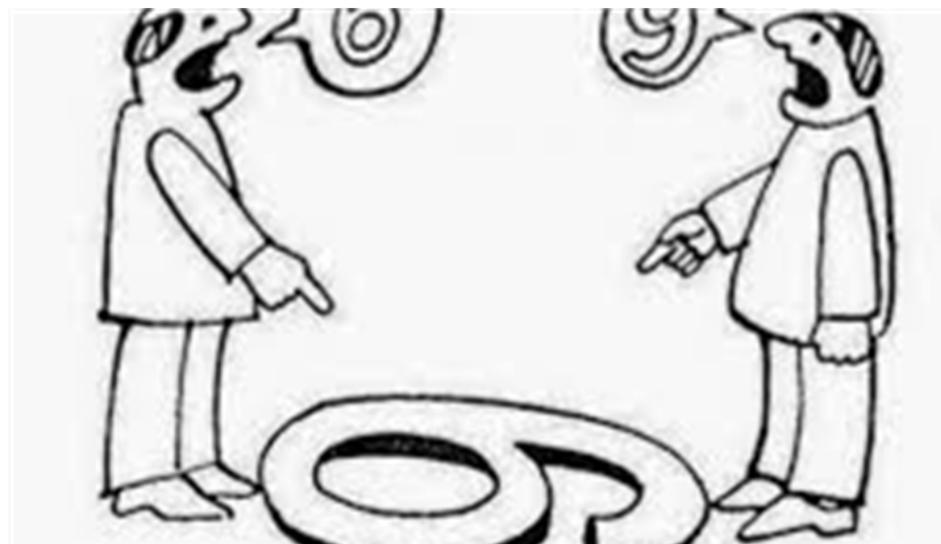
Las habilidades sociales (HS) impactan en forma significativa a la población general, incluyendo calidad de vida, autoestima y, sobre todo, felicidad. Esto estaría mediado por relaciones personales positivas, tales como amistades recíprocas





Nivel 1. Adopción de diferentes perspectivas visuales:

- Perspectiva visual simple
- Perspectiva visual compleja





Nivel 2. Comprensión de deseos y emociones.





Nivel 3. Comprensión de estados mentales sencillos: pensamientos y recuerdos.





Nivel 4. Comprensión de las fuentes de conocimiento: relación entre “percibir” y “saber”.



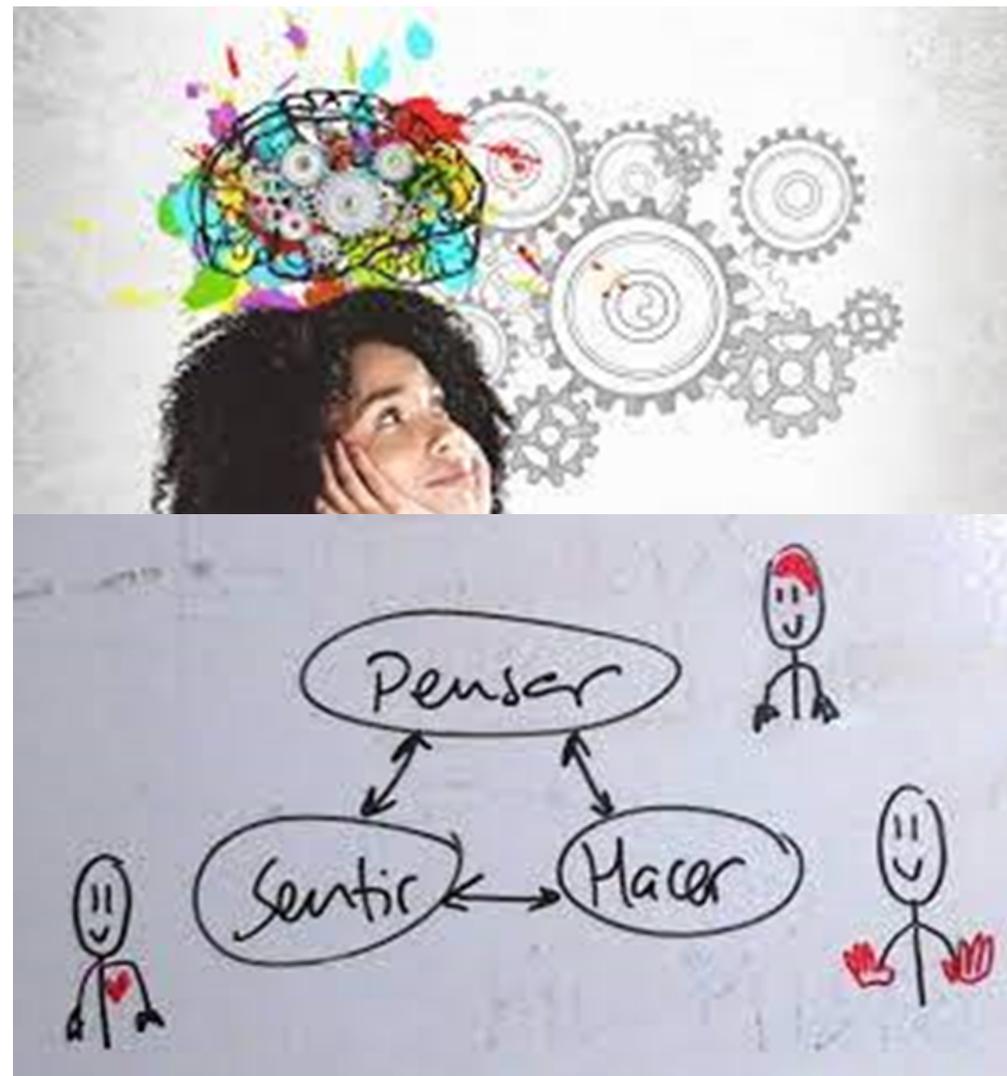


Nivel 5. Comprensión de las falsas creencias: comprensión de engaños y mentiras.



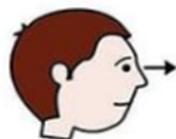


Nivel 6. Habilidades mentalistas avanzadas

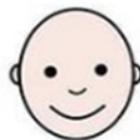


Uso de apoyos visuales para favorecer la Interacción Social

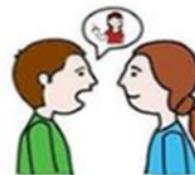
Habilidad básica trabajada: SALUDAR



Miro a la persona



Sonrío



Digo: hola



En el cole saludo a alguien cuando....



Entro a un sitio donde hay gente



Me cruzo con alguien en el pasillo



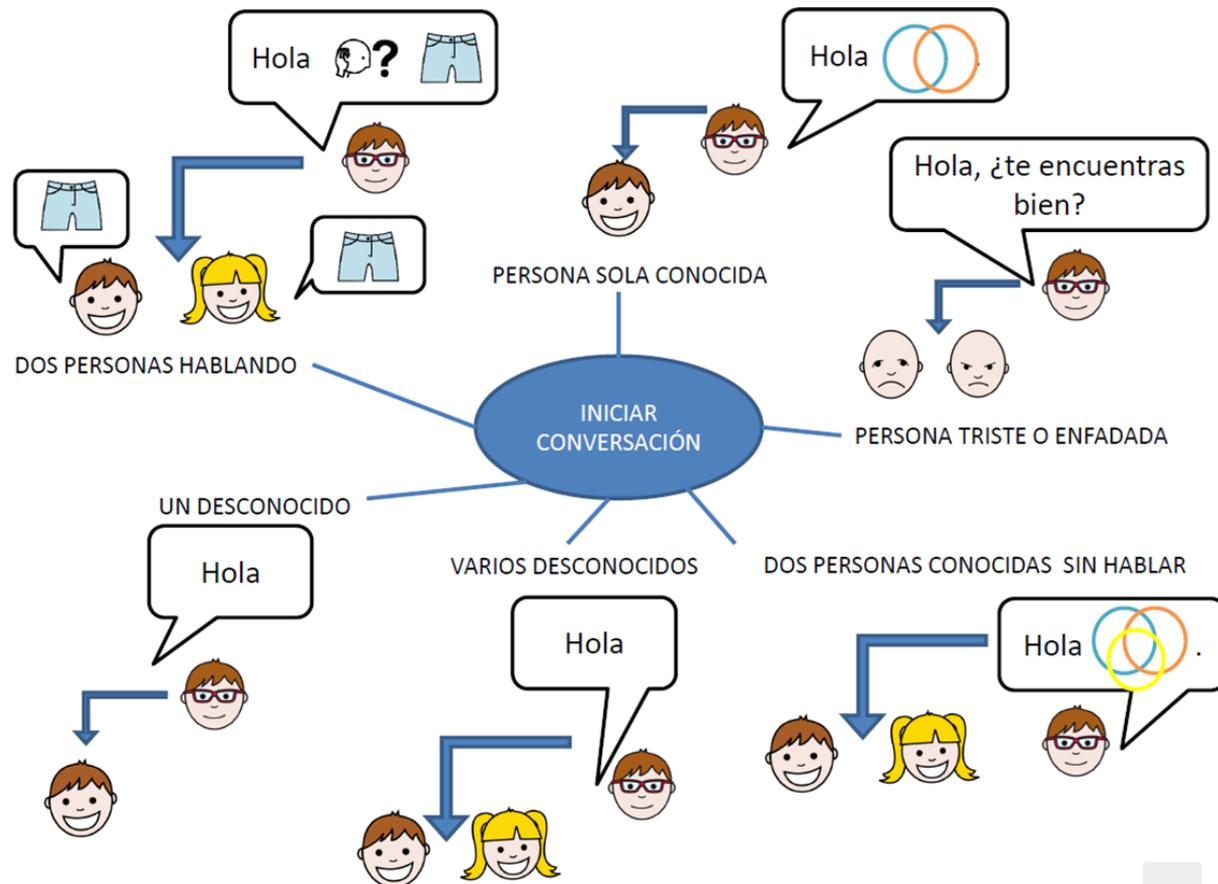
Me pongo en la fila y veo a mis compañeros



Salgo al recreo y veo a un amigo



Reglas de Comportamiento Social



Autor pictogramas: Sergio Palao Procedencia: ARASAAC (<http://arasaac.org>) Licencia: CC (BY-NC-SA) Propiedad: Gobierno de Aragón
Creadora del material: Alba Pérez Fdez. www.creandoespecial.blogspot.com www.innovaeducacionintegral.com



Historias sociales- comprensión de situaciones sociales:

"Las historias sociales han sido un procedimiento extensamente empleado en la intervención terapéutica para el logro de objetivos en el área social, comunicativa y conductual".

The image shows three panels of a social story, each with illustrations and text. The first panel shows a person entering a room and says "YO SALUDO". The second panel shows a person smiling and says "sonreímos" and "Y decimos ¡hola!". The third panel shows a person looking at others and says "miramos a los ojos" and "También podemos levantar la mano y moverla como señal de saludo." The final panel shows a person waving and says "Recuerda, cuando llegamos a un lugar donde hay personas, las miramos a los ojos, sonreímos, decimos ¡hola! Y levantamos la mano para saludar."

YO SALUDO

Cuando entramos en un lugar donde hay una o más personas

miramos a los ojos

sonreímos

Y decimos ¡hola!

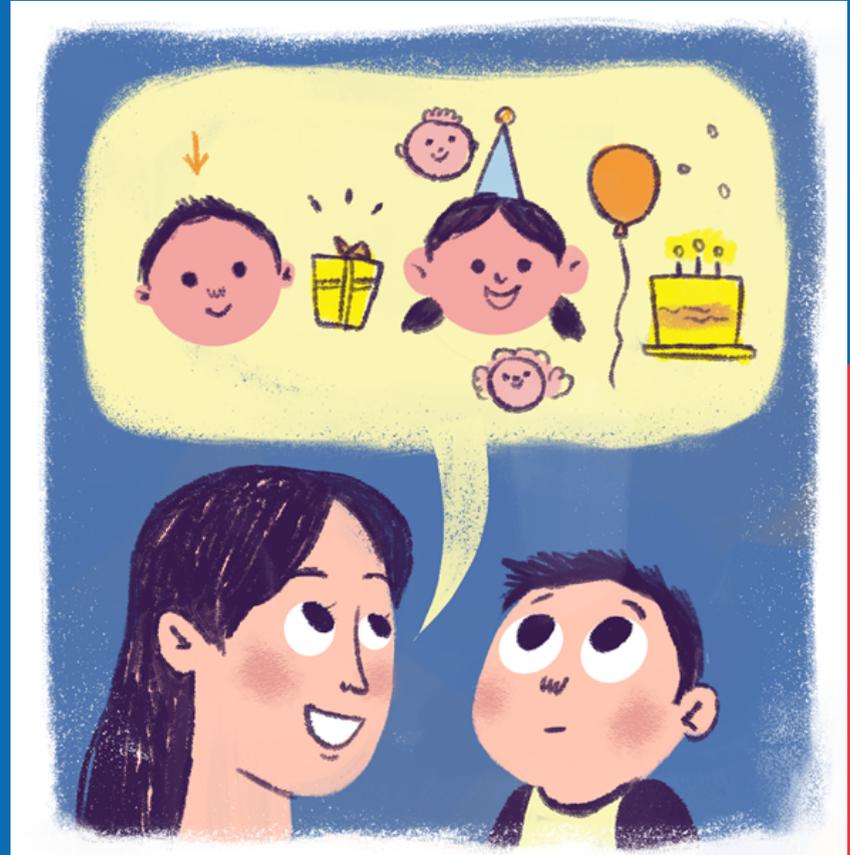
También podemos levantar la mano y moverla como señal de saludo.

Recuerda, cuando llegamos a un lugar donde hay personas, las miramos a los ojos, sonreímos, decimos ¡hola! Y levantamos la mano para saludar.



Pasos para la construcción de historias sociales:

1. Determinar la situación que se desea abordar y realizar un análisis de las conductas conllevan la ejecución de esta situación.
2. Planificar el formato de la historia social:
 - La historia debe ser breve, de 4 a 6 oraciones.
 - Escrita en un lenguaje apropiado para el niño/a y a la vez flexible.
 - Escrita desde la perspectiva del niño/a, es decir en primera persona. En adolescentes se han creado historias escritas en tercera persona.
 - El contenido debe estar formulado en términos positivos. Evitar el uso de frases negativas como por ejemplo; "no debes hablar en clases". La idea es promover la comprensión de una situación social.





**Ministerio de
Salud**

Gobierno de Chile

