

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“PROPUESTA DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA MEJORAR
LAS RELACIONES EMOCIONALES PADRE, HIJO (AS) CON DIFERENTES
RETOS”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**MIRNA ALEJANDRA JOCOP HERNÁNDEZ
ALBA ESTHER SIÁN FIGUEROA**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, ABRIL DE 2015

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem. It features a central figure of a man in a hat and robe, surrounded by various symbols including a castle, a lion, and a column. The text "UNIVERSITAS CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER CÆTERAS ORBIS CONSPICUA" is inscribed around the perimeter. The seal is rendered in a light gray tone.

CONSEJO DIRECTIVO

Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

DIRECTOR

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina

SECRETARIO

Licenciada Dora Judith López Avendaño

Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 233-2011
CODIPs. 924-2015

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

28 de abril de 2015

Estudiantes

Mirna Alejandra Jocop Hernández
Alba Esther Sián Figueroa
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto SEGUNDO (2º.) del Acta DIECISIETE GUIÓN DOS MIL QUINCE (17-2015), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 23 de abril de 2015, que copiado literalmente dice:

SEGUNDO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**PROPUESTA DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA MEJORAR LAS RELACIONES EMOCIONALES PADRE, HIJO (AS) CON DIFERENTES RETOS**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Mirna Alejandra Jocop Hernández
Alba Esther Sián Figueroa

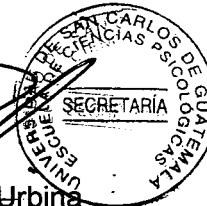
CARNÉ No. 2006-17403
CARNÉ No. 2006-18036

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Karin Yanira Asencio González, y revisado por el Licenciado José Azurdia. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby

CIEPs. 29-2015
REG: 233-2011

INFORME FINAL

Guatemala, 14 abril 2015

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que el licenciado **José Azurdía** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“PROPUESTA DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA MEJORAR LAS RELACIONES EMOCIONALES PADRE, HIJO(AS) CON DIFERENTES RETOS”.

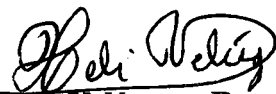
ESTUDIANTES:
Mirna Alejandra Jocop Hernández
Alba Esther Sián Figueroa

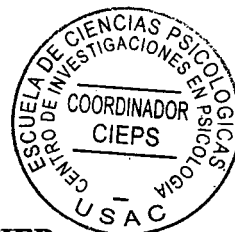
CARNE No.
2006-17403
2006-18036

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 02 de Marzo del año en curso por el coordinador del Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs-. Se recibieron documentos originales completos el 14 de Abril del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Helyin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Andrea

CIEPs. 29-2015
REG. 233-2014

Guatemala, 14 de Abril 2015

M.A Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

“PROPUESTA DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA MEJORAR LAS RELACIONES EMOCIONALES PADRE, HIJO (AS) CON DIFERENTES RETOS”.

ESTUDIANTES:
Mirna Alejandra Jocop Hernández
Alba Esther Sián Figueroa

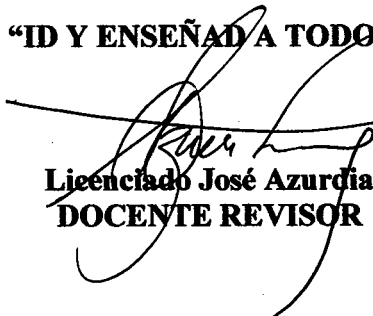
CARNÉ No.
2006-17403
2006-18036

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 02 de Marzo 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAR A TODOS”


Licenciado José Azurdia
DOCENTE REVISOR



As/archivo

Guatemala 08 de Agosto del 2014

Licda. Mayra Luna
Coordinadora de la Unidad de Graduación
Centro de Investigación en
Escuela de Ciencias Psicológicas
CIEPs "Mayra Gutiérrez"

Respetable Licda.

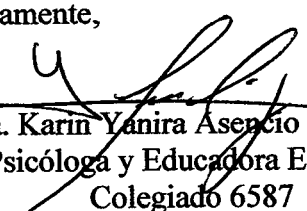
Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado "PROPUESTA DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA MEJORAR LAS RELACIONES EMOCIONALES ENTRE PADRE E HIJOS(AS) CON DIFERENTES RETOS. Realizado por las estudiantes:

Mirna Alejandra Jocop Hernández
Alba Esther Sian Figueroa

carné 200617403
carné 200618036

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,


Licda. Karin Yanira Asencio González
Psicóloga y Educadora Especial
Colegiado 6587
Asesora de Contenido

Licda. Karin Y. Asencio G.
Psicóloga
Educadora Especial
Col. 6587



CENTRO DE DESARROLLO PSICOPEDAGÓGICO "CIUDAD FARES"

Guatemala 11 de agosto del 2,014

Licda. Mayra Luna
Coordinadora de la Unidad de Graduación
Centro de Investigación en
Escuela de Ciencias Psicológicas
CIEPs "Mayra Gutiérrez"

Responsable Licenciada.

Por este medio le informo que la investigación titulada "PROPUESTA DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA MEJORAR LAS RELACIONES EMOCIONALES ENTRE PADRE E HIJOS(AS) CON DIFERENTES RETOS. Realizado por las estudiantes: Mirna Alejandra Jocop Hernández carné 200617403, y Alba Esther Sian Figueroa carné 200618036 en el periodo comprendido del 04 de noviembre del 2011 al 18 de mayo del 2012, en el Centro Psicopedagógico Jericó, actualmente Ciudad Fares.

Atentamente,


Licda. M. Carolina Luanca Mora
Psicóloga
Terapeuta del Lenguaje
Col. 8849

PADRINOS

Por

Mirna Alejandra Jocop Hernández

Rut Noemí Boche Pérez

Licenciada en Psicología

Colegiado No. 4217

Por

Alba Esther Sián Figueroa

Irma Lorena Contreras Palma

Licenciada en Ciencias Jurídicas y Sociales

Abogada y Notaria

Colegiado No. 16764

Jessica Judith Sánchez Licardie

Cirujana Dentista

Colegiado No. 3470

DEDICATORIAS

POR MIRNA ALEJANDRA JOCOP HERNÁNDEZ

A DIOS, por permitirme cumplir con una más de mis metas.

A MI MADRE, Rosa Hernández, por su apoyo interminable en todo momento de mi vida, por sus enseñanzas, consejos y por su eterna paciencia.

A MI FAMILIA, por su apoyo incondicional durante mi carrera y por apoyarme a cumplir mis metas.

A la Familia Reyes, que también ya es parte de mi familia gracias por todo el apoyo brindado para cumplir con mis metas especialmente a la abuelita Lesbia Reyes.

A MI COMPAÑERA Y AMIGA, Alba Sian, por haber sido parte importante de mi vida y a verme acompañado en todo el momento de mi carrera.

A MIS AMIGAS, Mariam, Sindy, Lorena, Andrea, Ana, Ruth, Vero, Karol, Maribel, Lili, Any, Rosy, Mercy, Yoly, Candy, Ligia, Mirna, Wendy, Guicela gracias por su incondicional amistad.

A USTED, muy especialmente por acompañarme en este momento tan importante en mi vida.

DEDICATORIAS

POR ALBA ESTHER SIAN FIGUEROA

A DIOS, por permitir que cumpliera una de mis metas.

A MI ESPOSO, Felix Geovani por dedicarse a cuidar a mi princesa para que pudiera terminar con esta última etapa dentro de la universidad.

A ALEJANDRA mi princesa hermosa que es la motivación más importante en mi vida.

A MIS PADRES, Daniel Sian y Zoila Figueroa por sus oraciones, cuidados incondicionales y sus sabios consejos.

A MIS HERMANOS, William, Norma y Kathy, por apoyarme y motivarme a seguir adelante.

A MARLEN Y LUIS porque cada vez que podían me motivaron a terminar con este proyecto.

A TODA MI FAMILIA, por motivarme para alcanzar una de mis metas.

A MI COMPAÑERA Y AMIGA, Mirna Alejandra por estar conmigo desde la carrera de Magisterio y por compartir momentos buenos y malos durante la carrera universitaria.

A MIS AMIGAS, Blanca, Carmen, Alba, Ruth, Karol, Veronica, Maribel, Sindy, Mariam, Andrea, Lorena, Jessica, Alma, Dayre, Zohemia, Andrea, Karina, Vivi quienes me han demostrado en los buenos y malos momentos su amistad.

A USTED, muy especialmente por acompañarme en este momento tan importante en mi vida.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS, por regalo de la vida y la sabiduría y por ayudarnos a cumplir una de nuestras metas.

A MI PAIS, por darnos el privilegio de habitar en su tierra.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA porque nos abrió las puertas para poder estudiar y así lograr alcanzar un peldaño más en nuestra vida.

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS por acogernos en sus instalaciones y permitirnos que dentro de sus aulas nos brindaran el conocimiento.

A LOS LICENCIADOS Y LICENCIADAS que nos impartieron sus conocimientos cada día y se esforzaron en cada clase para que pudiéramos comprender y poner en práctica muchas cosas dentro de nuestro ambiente.

AL CENTRO PSICOPEDAGOGICO JERICO por habernos abierto las puertas y así haber logrado un trabajo con los padres y sus niños.

A LA LICENCIADA KARIN ASECIO por haber sido nuestra asesora, por guiarnos y exigirnos siempre la perfección.

AL LICENCIADO JOSE AZURDIA por haber sido nuestro revisor y ayudarnos en uno de los últimos pasos dentro de la universidad.

ÍNDICE

Pág.

Resumen	
Prólogo	
CAPITULO I: Introducción	
1.1 Planteamiento del Problema y Marco Teórico.....	17
1.1.2 Marco Teórico	18
1.1.2.1 Reseña Histórica del Centro Jericó.....	19
Trastorno Autista.....	22
Características del Autismo.....	22
Criterios Diagnostico.....	23
Aspectos Cognoscitivos.....	25
Indicadores del Trastorno Autista.....	25
Necesidades educativas del niño y	
Niña autista.....	26
Niños de expresión de emociones del niño	
y niña autista.....	27
Tratamiento.....	28
Ecolalia y tipos de ecolalia.....	28
Características de la ecolalia.....	29
Tratamiento de la ecolalia.....	29
La ecolalia en el autismo.....	30
Discapacidad Intelectual.....	30
Síndrome x frágil.....	31
Tratamiento.....	31
Parálisis Cerebral.....	32
Efectos funcionales.....	32
Características de la parálisis cerebral.....	33
Causas de la parálisis cerebral.....	34
Programa Pecs.....	34
Aplicación de sistema de	
Comunicación de intercambio de imágenes.....	35
Intercambio físico.....	35
Fase II-Aumentando la espontaneidad.....	36
Fase III-Discriminación de la Figura.....	37
Fase IV - Estructura de la Frase.....	38
Fase V - Respondiendo "¿Qué deseas?".....	39
Fase VI- Respuesta y Comentarios.....	39
Delimitación.....	40
CAPITULO II: Técnicas e Instrumentos.....	41
Técnica de Muestreo.....	41
Técnica de Recolección de datos.....	41
Técnica de Análisis.....	42

CAPITULO III: Presentación, Análisis e Interpretación de resultados.....	43
Análisis Porcentual Entrevista.....	45
Análisis Cualitativo Entrevista.....	59
Análisis Porcentual Encuesta.....	60
Análisis Cualitativo Encuesta.....	72
CAPITULO IV: Conclusiones y Recomendaciones.....	74
Bibliografía	
Manual de Sistema Pecs	
Anexos	

RESUMEN
“PROPUESTA DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA MEJORAR LAS RELACIONES EMOCIONALES ENTRE PADRES E HIJOS (AS) CON DIFERENTES RETOS”

MIRNA ALEJANDRA JOCOP HERNÁNDEZ

ALBA ESTHER SIAN FIGUEROA

El propósito de la investigación fue elaborar “Un sistema de comunicación para mejorar las relaciones emocionales entre padres e hijos (as) con diferentes retos”. Teniendo como objetivo general establecer un sistema de comunicación a través de símbolos entre padres, terapeutas y niños con diferentes retos para mejorar sus relaciones interpersonales y emocionales. El proyecto de investigación se realizó en las instalaciones del Centro Jericó, en el cual se trabajó con la población que asistía de martes a viernes, y con tres personas que asistían el día sábado. Se logró trabajar con los niños durante el mes de noviembre y diciembre, los padres debían aplicar el programa durante los siguientes tres meses.

Para llevar a cabo la investigación se realizó una investigación-acción utilizando una técnica de muestreo intencional. Seleccionando niños de diferentes retos, que presentaban las siguientes características: dificultad para comunicar sus sentimientos, ideas o necesidades con las personas con las que se encontraban a su alrededor. Se recolectaron a través de una entrevista realizada a los padres de familia antes de iniciar la aplicación del sistema, y una encuesta al finalizar la aplicación del sistema de comunicación Pecs. Se realizó un análisis de ambos instrumentos que permitió ver el impacto obtenido de la aplicación del sistema de comunicación Pecs.

Se llegó a la conclusión que el sistema de comunicación Pecs permitió a los padres de familia poderse comunicar con sus hijos (as) mejorando las relaciones interpersonales entre ambos.

PRÓLOGO

Dentro de las diferentes familias de nuestro país hay hijos (as) con diferentes necesidades físicas y emocionales. Debido a estas situaciones en el núcleo familiar, los padres o las personas más cercanas al ambiente de los niños, no comprenden las necesidades que manifiestan, ya que los padres no manejan una adecuada comunicación con sus hijos (as). Por ello se implementó un proyecto para trabajar con el programa Pecs (Sistema de Comunicación por medio de imágenes).

El trabajo con los padres, niños o niñas con diferentes retos se realizó en el Centro Psicopedagógico Jericó, ubicado en la 5ta. Calle 5-84 zona 8 de Mixco, iniciando el trabajo el 16 de noviembre, de martes a sábado, con un tiempo de 30 minutos con cada niño o niña, en un salón donde se puso en práctica dicho programa, con una población de ocho padres de familia y diez niños o niñas con diferentes retos.

El propósito de la investigación fue mejorar la comunicación de los padres con sus hijos (as), este método permitió que los niños pudieran expresar sus sentimientos y necesidades por medio de imágenes.

Se trabajó durante 30 minutos con las necesidades que presentó cada niño, de acuerdo a una entrevista que se pasó a los padres de familia y una observación de dos semanas que se realizó por parte de las terapeutas de la investigación. Cada niño fue atendido por las dos terapeutas ya que se condicionó la conducta del niño, utilizándose estrategias de ayuda y reforzamiento que llevarán a la comunicación independiente. Integrando el lenguaje de señas para poder expresar sus sentimientos entre ellos: Alegría, Tristeza, Enojo y Asombro. Durante el proceso se logró que el niño (a) pudiera escoger la imagen, entregarla al terapeuta, condicionar la conducta en donde pudiera expresar sus emociones o necesidades.

Cuando las terapeutas lograron con cada niño (a) el proceso de escoger una imagen, entregarla al terapeuta y condicionar la conducta. Se le entregó un tablero de comunicación al niño (a) el cual contenía las frases “Yo quiero”, “Yo veo”, “Yo me siento”, de manera que el niño siguió trabajando el sistema por medio de las frases. Dentro del tablero se colocaron 20 imágenes trabajadas con el niño durante el condicionamiento, de manera que cuando el niño deseara una actividad u objeto la buscara en su tablero de comunicación y se guiara al niño (a) a colocar la imagen al lado derecho de la frase “Yo quiero”. Esto se trabajó con el niño (a) de manera que pudiera comunicarse a través de su tablero de comunicación.

Luego del trabajo realizado con las terapeutas dentro del centro los padres de familia recibieron una inducción para poder trabajar el sistema en casa durante dos meses con el niño (a) y otros familiares para que el niño(a) pudiera comunicar sus necesidades dentro de su hogar. Esto permitió que el padre lograra identificar las necesidades de su hijo (a) y así mejorar su comunicación y satisfacer sus necesidades.

Al concluir los dos meses de trabajo de los niños con los padres de familia, las terapeutas realizaron una visita para poder evaluar los resultados obtenidos por el sistema implementado, llegando a la conclusión que la utilización del programa Pecs con algunos niños o niñas y padres se dificultó por la falta de tiempo que se le dedicó a dicho programa, ya que era un programa que necesitó de consistencia y paciencia. Sin embargo, algunos padres de familia no se rindieron y obtuvieron resultados positivos, ya que sus hijos (as) lograron manejar el programa y obtener una comunicación efectiva con sus hijos (as).

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

El presente trabajo planteó un problema que perjudicó una parte de la población infantil, buscó comprobar como afectaba a los niños o niñas con diferentes retos, comunicar sus sentimientos, ideas o necesidades con las personas que se encontraban a su alrededor. Llegando a repercutir en su actividad normal y en su desarrollo social. Para ello se aplicó un sistema de comunicación por medio de imágenes que se realizó en el Centro Psicopedagógico Jericó, 5ta. Calle 5-84 Panorama Zona 8 de Mixco, Ciudad de Guatemala.

Este centro atiende diferentes tipos de problemáticas y dentro de ellas se encontró el autismo: el autismo, es un trastorno en el funcionamiento del niño o niña en donde se ve deteriorado el desarrollo social y la comunicación se ve seriamente perturbada, estas dificultades están agravadas por rígidos patrones de comportamiento, intereses obsesivos y rutinas. Ecolalia, es una perturbación del lenguaje en la que el sujeto repite involuntariamente una palabra o frase que acaba de pronunciar otra persona en su presencia, a modo de eco. El retardo mental se caracteriza por un funcionamiento significativamente inferior a la media, en donde existen, por lo general, limitaciones conexas en dos o más áreas de destrezas adaptativas, las cuales son: Comunicación, auto-dirección, auto-cuidado, vida hogareña, destrezas sociales, uso comunitario, salud y seguridad. X frágil, es un trastorno hereditario que ocasiona retraso mental, pudiendo ser éste desde moderado a grave. La parálisis cerebral es un trastorno permanente y no progresivo que afecta la psicomotricidad, que causa una limitación de la actividad de la persona, atribuida a problemas en el desarrollo cerebral del feto o del niño. El centro Psicopedagógico Jericó ayuda a los niños o

niñas, padres de familia, con una orientación psicopedagógica que permita integrarlos a la sociedad, utilizando herramientas pedagógicas que desarrollen sus habilidades para poder seguir adelante y superar las dificultades que no les permiten adaptarse e integrarse a su entorno.

Cuando se habló del problema del autismo, ecolalia, retardo mental, X frágil, parálisis cerebral se planteó una nueva forma en la cual los niños o niñas pudieran comunicarse, expresar sus emociones y sentimientos a los padres, maestros y terapeutas con los que convivían diariamente.

A través del programa Pecs (Sistema de Comunicación por Intercambio de Imágenes) los niños o niñas con diferentes retos, con dificultades en el lenguaje expresivo, aprendieron a comunicarse espontáneamente, utilizando símbolos de objetos para las expresiones deseadas, la comunicación se realizó con actos funcionales que fueron practicados por los padres de familia en casa, y en el centro por las psicoterapeutas. Se trabajó con una población de 10 niños o niñas con diferentes retos con las siguientes características: ausencia de juego social, ausencia de comunicación, movimientos corporales estereotipados, conducta irracional en seguir rutinas con todos sus detalles y conducta agresiva.

El sistema buscó trabajar principalmente en las relaciones entre padre, niño o niña con diferentes retos, ya que pudieron estar dañados emocionalmente debido a que los niños autistas, X frágil, ecolalia, retardo mental, parálisis cerebral presentaron problemas en cuanto a su comunicación social con las personas. De igual manera se buscó que tanto padre y niño o niña mejoren sus relaciones emocionales para poder expresar sus sentimientos.

1.1.2 Marco teórico

1.1.2.1 RESEÑA HISTORICA DEL CENTRO PSICOPEDAGÓGICO -JERICO-

El 1 de abril del año 2,003 se inauguró el Centro Psicopedagógico Jericó como

una institución de servicio social y privada para prestar atención a niños y niñas de 6 meses a 14 años de edad, tanto en las áreas de Terapia de lenguaje, problemas de aprendizaje, orientación psicológica de la niña y el niño, Programa de orientación psicológica a padres, asesoría psicológica a adultos.

Su ubicación en ese entonces era en las Clínicas Médicas en la zona 14 durante 6 meses, luego se ubicaron en el Zapote zona 2 durante 2 meses (noviembre y diciembre). Para inicio del año 2,004 se ubicaron en los Alpes San Lucas Sacatepéquez, durante dos años. En el año 2,006 se ubicaron en la zona 11 frente al Centro Universitario Metropolitano –CUM-, así mismo en Ciudad San Cristóbal Boulevard Sur, zona 8 de Mixco, alternándose en la atención durante ese año.

En el año 2,007 se estableció durante 5 años en Ciudad San Cristóbal. Por motivos de requisitos de la Superintendencia de administración tributaria (SAT) al convertirse en una sociedad debía cambiar el nombre siendo este ahora Centro de Desarrollo Psicopedagógico “Ciudad Fares”

En el mes de julio del 2,012, el centro cambia de instalaciones, ubicándose B1, zona 8 de Mixco, Ciudad San Cristóbal, y el teléfono es 2258-8971, como objetivo principal brindar un mejor servicio a la población en cuanto a los espacios de atención a niños, niñas y padres.

El centro de Desarrollo Psicopedagógico “Ciudad Fares” administrativamente conformado por la Directora Licenciada Karin Asencio, Supervisora de Práctica Licenciada Carolina Luarca, Psicólogas Mayra Rodas y Carmen Yolanda Escobar integrantes del equipo terapéutico, Terapeuta de Lenguaje Andrea Núñez y el grupo de practicantes de cuarto y quinto año de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, encargadas de atender pacientes del área social.

El centro cuenta con dos áreas de servicio, área privada y área social. Al servicio del área social los niños y niñas asisten una vez a la semana, en donde se les brinda servicio psicológico, psicopedagógico, estimulación temprana y terapia de lenguaje, de acuerdo al motivo por el cual los padres consultan.

La misión del centro es desarrollar programas dirigidos a encontrar las mejores herramientas para la psicopedagogía como fuente de información para la capacitación constante de los padres y profesionales a cargo del desarrollo del potencial del individuo y concentrar toda su investigación científica en mejorar el nivel de vida en la niña, niño y su familia.

En el año 2,009 el centro recibió por primera vez a 3 estudiantes practicantes de tercero, cuarto y quinto año de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos.

En el año 2,010 el centro recibió a 15 estudiantes practicantes, en el 2,011 recibieron a 9 estudiantes de cuarto y quinto año y en el año 2,012 se recibieron a 7 estudiantes de tercero, cuarto y quinto año.

El centro brinda la oportunidad a estudiantes con fines de tesis e investigación cuyas terminaciones y objetivos están dirigidos a la población infantil. El centro apoyó a alumnas/os en la realización de cuatro tesis.

El centro dió inicio implementando el Programa de Héroes I, con el que se trabaja con los niños de primer ingreso hasta la fecha.

En el 2,011 se implementó el programa de servicio psicológico para la diversidad, iniciando y culminando ese mismo año. Así como se inició con el programa de prevención de “Estimulación temprana” con los hermanos de los niños y niñas que asisten a terapia privada.

En el año 2,010 se inicia a trabajar el Programa Héroes II, donde se trabaja de manera individual y grupal con las niñas y los niños que no han logrado superar

sus retos en el aprendizaje durante el programa Héroes I. La persona que regularmente acompaña a los niños a las sesiones es la madre o el padre aunque en una minoría asisten ambos padres. De forma simultánea se trabaja con los padres de familia en sesiones grupales, con la finalidad de apoyar el trabajo terapéutico de los niños, orientándoles y proporcionándoles las técnicas y herramientas necesarias para mejorar la relación con sus hijos, estableciendo límites adecuados a sus hijos, demostrándoles afecto, mejorando la comunicación y trabajando en las metas propuestas por los niños y los padres en talleres individuales.

El centro se encuentra dividido en varias áreas, entre ellas: salón de trabajo con padres y adultos, salón de terapia de lenguaje, salón de adolescentes, salón de lectura, salones psicopedagogía 2, salón de recepción, oficina administrativa, sala de reuniones, garaje (para talleres). Cuenta con dos patios uno delantero y otro trasero, los niños y niñas juegan en el patio trasero con los perros entrenados y en el patio delantero los juegos infantiles. Cuenta con buena iluminación, con recursos básicos como agua, luz y teléfono.

Los horarios en que atiende el centro son los siguientes:

Martes a Viernes de 8:00 a 12:00 se atienden niños y niñas con necesidades educativas especiales.

Martes y jueves de 2:00 a 5:00 pm. Se trabaja con niños de primer ingreso con el Programa Héroes I, junto con Terapia de Lenguaje, igualmente se trabaja con padres y madres de las niñas y niños brindándoles orientación sobre herramientas para que ellos puedan realizar con su hijos e hijas.

Jueves de 2:00 a 5:00 pm. Se trabaja el Programa Héroes II, con orientación a padres y madres de familia; seguimiento de atención psicopedagógica a niños y niñas que presentan dificultad en el área de aprendizaje, lectura, cálculo, escritura, conducta, emocionales y terapia de lenguaje.

Este programa es el nivel Social, en donde son atendidos por practicantes de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Sábados de 8:00 a 12:00 pm. Se atiende el Programa a nivel privado. En donde las Psicólogas son Colegiadas Activas. Se brindan los servicios de Psicología Infantil, Terapia del lenguaje Psicología Clínica a adolescentes y adultos.

1.1.2. 2. TRASTORNO AUTISTA (J.Lopez, 2005)

Es un trastorno que afecta el funcionamiento del niño o niña en su desarrollo social y en su comunicación, manifestado en patrones de comportamiento agravados e intereses obsesivos. ¹

1.1.2.3 CARACTERÍSTICAS DEL AUTISMO (Ferjerman & otros, 1994)

Las características asociadas al autismo se dividen en tres categorías:

1. Comunicación: El lenguaje expresivo y receptivo es de gran importancia, pero en una persona autista no se manifiesta ya que no se comunica con los otros, está sumergido en su propio mundo, teniendo incapacidad para establecer una comunicación, siendo su respuesta afectada por los sentidos.

2. Comportamiento: La persona autista presenta conductas involuntarias, dificultades sensoriales como respuesta a los estímulos externos. Dentro de las conductas que manifiesta: no le tiene miedo al peligro, no expresa sus emociones, no tiene imaginación, tiene movimientos repetitivos, mirada ausente, grita sin causa, no tiene conocimiento de su realidad, manifiesta poco interés por aprender, ignora el peligro.

¹ J.Lopez, J. (2005). *DSM IV TR Manual Diagnostico y estadístico de los trastornos mentales* (3 ed.). Barcelona , España: Masson, Pág. 85

3. Socialización: (social) tiene problemas en relacionarse con los demás, prefiere estar solo. Se relaciona mejor con los objetos que con las personas. Su observación es profunda e intensa. No comparte las sensaciones placenteras con los demás. Presenta movimientos de brazos, evita las caricias y el contacto corporal; aunque a veces las busca como su comunicación con las personas. El niño o niña autista utiliza al adulto como un medio para satisfacer sus necesidades. ²

1.1.2.4 CRITERIOS DIAGNÓSTICOS (J.Lopez, 2005)

2 A. Un total de 6 (o más) ítems de 1,2 y 3, con por lo menos dos de 1, y uno de 2 y de 3:

1. Alteración cualitativa de la interacción social, manifestada al menos por dos de las siguientes características:
 - a. Importante alteración del uso de múltiples comportamientos no verbales, como son contacto ocular, expresión facial, posturas corporales y gestos reguladores de la interacción social.
 - b. Incapacidad para desarrollar relaciones con compañeros adecuados al nivel de desarrollo.
 - c. Ausencia de la tendencia espontánea para compartir con otras personas disfrutes, intereses y objetivos (p.ej., no mostrar, traer o señalar objetos de interés).
 - d. Falta de reciprocidad social o emocional.
2. Alteración cualitativa de la comunicación, manifestada al menos por dos de las siguientes características:

² Ferjerman, & otros, N. y. (1994). *Autismo Infantil y otros trastornos del desarrollo*. Buenos Aires: Paidós. Págs. 256

- a. Retraso o ausencia total del desarrollo del lenguaje oral (no acompañado de intentos para compensarlo mediante modos alternativos de comunicación, tales como gestos o mímica).
- b. En sujetos con un habla adecuada, alteración importante de la capacidad para iniciar o mantener una conversación con otros.
- c. Utilización estereotipada y repetitiva del lenguaje o lenguaje idiosincrásico.
- d. Ausencia de juego realista espontáneo, variado, o de juego imitativo social propio del nivel de desarrollo.

3. Patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidos, repetitivos y estereotipados, manifestados por lo menos mediante una de las siguientes características:

- a. Preocupación absorbente por uno o más patrones estereotipados y restrictivos de interés que resulta anormal, sea en su intensidad, sea en su objetivo.
- b. Adhesión aparentemente inflexible a rutinas o rituales específicos, no funcionales.
- c. Manerismos motores estereotipados y repetitivos (p.ej., sacudir o girar las manos o dedos, o movimientos complejos de todo el cuerpo).
- d. Preocupación persistente por partes de objetos.

B. Retraso o funcionamiento anormal en por lo menos una de las siguientes áreas, que aparecen antes de los 3 años de edad:

- 1. Interacción social;
- 2. Lenguaje utilizado en la comunicación social.
- 3. Juego simbólico o imaginativo.

C. El trastorno no se explica mejor por la presencia de un trastorno de Rett o de un trastorno desintegrativo infantil.³

³J.Lopez, J. (2005). *DSM IV TR Manual Diagnostico y estadistico de los trastornos mentales* (3 ed.). Barcelona , España: Masson, Pág. 85-86

1.1.2.5 ASPECTOS COGNOSCITIVOS (Pallares, 2014)

El niño o niña autista tiene un déficit en la respuesta de un estímulo, no logra integrar la información y darle un significado, dificultándole poder resolver los problemas de su entorno.⁴

1.1.2.6. INDICADORES DEL TRASTORNO AUTISTA (Salud-Educación, 2007)

- Muestra rechazo al contacto humano, no mira a los ojos, rehúye a la mirada de otros, mira de costado.
- Su lenguaje puede estar ausente, ser tardío, escaso, privado con neologismos.
- Trastorno fonológico (dificultad para pronunciar los sonidos de las letras).
- Tiene dificultad para entender el lenguaje gestual e imitar movimientos.
- Tiene repetición constante de movimientos verbales o gestuales.
- Dificultad del reflejo de búsqueda, de succión, de fijación y seguimiento ocular y de la sonrisa social.
- Trastornos de la alimentación, aunque presenta reflejos orales y rechazo del pecho, del chupete y la mamadera.
- Trastornos de los ritmos circadianos.
- No toma los objetos o sólo los toca, o los toma y los suelta, o los tira de inmediato (esto no debe ser considerado a los 4 meses, ya que el bebé se haya en la transición de la prensión refleja a la prensión voluntaria).
- No abre las manos.
- Rechaza la posición de sentado, tirándose hacia atrás.
- Tiene una autoestimulación excesiva o ritmias.

⁴ Pallares, A. (2014). Neurología Clínica. *Revista de Neurología Clínica*, pág: 212.

- Se aísla.
- Rechaza los cambios.
- Se preocupa por su cuerpo y algunos objetos.
- Rechaza estar desnudo.
- No atiende cuando se le habla o se le llama.
- Tiene ausencia de apoyo y de la marcha.
- No tiene juego exploratorio. ⁵

1.1.2.7. NECESIDADES EDUCATIVAS DEL NIÑO Y NIÑA AUTISTA (Gisberth, 2009)

Su educación se basa en mostrarle ilustraciones o símbolos representativos relacionados con el tema que se está enseñando. Se necesita de tiempo y espacio para procesar la información que se le está enseñando. Debido a sus cortos momentos de atención se debe descansar o presentarle un tema diferente. Cuando ha tenido tiempo suficiente para procesar la información, se podrá continuar con la lección, si el niño presente frustración no habrá avances. La educación ayuda a potencializar su equilibrio y desarrollo personal, capacitar al máximo sus habilidades, y orientar su comprensión y adaptación a la vida humana y ecológica.⁶

⁵ Salud-Educacion, P. d. (20 de Octubre de 2007). *Psico Web.-Com*. Obtenido de Psico Web.-Com: http://www.psico-web.com/psicologia/autismo_01.htm

⁶ Gisberth, M. C. (05 de Mayo de 2009). *Autismo esperando tu respuesta. Autismo esperando tu respuesta*, Pág: 16

1.1.2.8. NECESIDADES DE EXPRESIÓN DE EMOCIONES DEL NIÑO Y NIÑA

AUTISTA (Reeve, 1994)

Las emociones de los niños o niñas autistas son causadas por las diferentes situaciones. La comprensión de sus emociones se encuentra unida a las experiencias que ellos mismos manifiestan con su entorno.

Presentan gran déficit en la percepción de las emociones *“es un estado afectivo que experimentamos, una reacción subjetiva al ambiente que viene acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influidos por la experiencia”* que constituyen un elemento esencial para contribuir al desarrollo afectivo y emocional del sujeto.¹ El niño o niña autista sí tiene sentimientos y emociones, su dificultad está en la expresión y comprensión de ésta.⁷

“La ausencia de inteligencia emocional en absoluto quiere decir que las personas con autismo no tengan emociones, simplemente que al resultarles sumamente difícil la expresión de las mismas y estar ocupados en entender “nuestros mundos” no desarrollan este aspecto”.⁸

El niño o niña autista no es capaz de “leer” los sentimientos que otras personas manifiestan a través de sus expresiones faciales, o de indicaciones orales con la voz. La teoría de la mente *“es el resultado de un trastorno para leer las mentes plantea que las personas autistas carecen de esta capacidad para pensar sobre los pensamientos y por eso tienen tantos problemas en ciertas habilidades sociales, comunicativas e imaginativas”*.

Se puede tener en cuenta a Bauminger *“considera que después de un proceso de enseñanza con personas con autismo y buen funcionamiento cognitivo, éstas son capaces de aprender habilidades de conocimiento social y resolución de*

⁷ Reeve, J. (1994). *Motivación y Emoción*. Madrid: Mc Graw Hill. Pág: 220

⁸ Goleman, D (1996). *La inteligencia emocional*. Barcelona, Kairos. Pág: 6

problemas sociales, de comprender emociones y de mejorar su interacción social”.⁹

1.1.2.9. TRATAMIENTO

No existe ningún fármaco que cure el autismo y algunos no necesitan de medicación.

Aunque algunos fármacos psicotrópicos apuntan a síntomas específicos, como las estereotipias, compulsiones, hiperactividad y agresiones, parecen ser de ayuda. A través de diversos programas se han permitido logros muy positivos en niños y niñas autistas, brindándoles un mejor desarrollo de vida, integrándolos a la sociedad, en escuelas de niños normales, pero no se utiliza demasiado tiempo para enseñarles.

1.1.2.3 Ecolalia (Coruña, 2011)

Es un trastorno en el que el niño o niña repite involuntariamente una palabra o frase que escucha de otra persona, produciendo así un eco. La repetición produce un tono de burla, farfullante o se repite entrecortadamente. Se puede producir en trastornos generalizados del desarrollo y esquizofrenia.

1.1.2.3.1 Tipos de ecolalia (Coruña, 2011)

- **Ecolalia Temporal:** Según el tiempo transcurrido entre la emisión original y el eco.
- **Ecolalia inmediata:** repetición de emisiones que acaban de ser producidas.
- **Ecolalia demorada:** repetición de emisiones pasadas un cierto tiempo.¹⁰

⁹ Miguel, Ana María (2006) Teoría de la Educación y Cultura en la Sociedad de la Información. Pág: 17

¹⁰ Coruña, G. (23 de Septiembre de 2011). *Mi profe de Pt*. Obtenido de Mi profe de Pt: <http://miprofedepot.blogspot.com/2013/01/ecolalia.html>

1.1.2.3.2 Características que presenta un niño con ecolalia (Gloria, 2011)

- La emisión se da en forma entrecortada, comprendiendo o no lo que se la dicho.
- La repetición es como la ha escuchado imitando hasta el tono de voz.
- Persiste durante mucho tiempo.
- Se expresa de manera natural y se acompaña de un tipo de expresión¹¹

1.1.2.3.3 Tratamiento de la ecolalia: (Yurimar, s.f.)

Se puede realizar de varias formas.

1. Tratamiento de la ecolalia demora funcional: el terapeuta aprovecha el eco demorado funcional para dar modelos verbales al niño. Los modelos se ajustan a su nivel de lingüística.

2. Tratamiento de la ecolalia inmediata: el terapeuta brinda modelos para un entrenamiento lingüístico.

3. Tratamiento de la ecolalia no funcional: el terapeuta dirige el tratamiento a la desaparición de la ecolalia y su estrategia es ponerla bajo el control de un estímulo.¹²

¹¹ Gloria, M. (03 de 05 de 2011). *Blogs Jazmin*. Obtenido de Blogs Jazmin: <http://lapaginadejazmin.blogspot.com/2011/05/ecolalia-naturaleza-e-intervencion.html>

¹² Yurimar. (s.f.). *El blog de yurimar*. Obtenido de El blog de yurimar: <http://yurimar.over-blog.es/article-ecolalia-87481262.html>

1.1.2.3.4 La ecolalia en autismo (Capps, 2,000)

Según Sigman, M. y Capps, L. "Se cree que la insuficiencia en la capacidad de anticipar lo que necesitan o desean oír quienes escuchan también inhibe el lenguaje espontáneo y contribuye a ese modo de hablar repetitivo, como lo haría un loro, conocido como ecolalia y que figura entre las anomalías más destacadas de los niños pequeños autistas. El autista que repite más usa menos lenguaje espontáneo. Cuanto más lenguaje generativo posee un individuo, menos propenso será a ese modo de hablar como en un eco. Sin embargo, se sigue sin saber por qué aparece la ecolalia en los autistas. La ecolalia destaca la diferencia entre comprensión y transmisión." ¹³

1.1.2.4. Trastorno de discapacidad intelectual (Hernández, 2013)

Es la adquisición lenta e incompleta de las habilidades cognitivas durante el desarrollo humano, que conduce a limitaciones en el desenvolvimiento. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la media, que está asociada a dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas: comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, utilización de la comunidad, autogobierno, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo.

El diagnóstico del trastorno de discapacidad intelectual, se basa en tres criterios que refleja el nivel de funcionamiento intelectual: el nivel de destreza adaptativas, habilidades y la edad cronológica de la persona.

El diagnóstico del trastorno de discapacidad intelectual, se establece cuando están presentes los siguientes requisitos:

¹³ Capps, S. M. (2,000). *Los niños y niñas autistas: una perspectiva evolutiva*. Madrid: Morata.

- Nivel de funcionamiento intelectual aproximadamente de 75 a 70 o menos de coeficiencia intelectual.
- La edad de inicio o detención del desarrollo intelectual es de dieciocho meses o menos.

El funcionamiento físico real de las personas con detención del desarrollo intelectual influye en la existencia de problemas de salud, por la naturaleza del ambiente de la vida.¹⁴

1.1.2.5 Síndrome x frágil

Conocido como síndrome de Martin-Bell, es un trastorno hereditario que ocasiona retraso mental, pudiendo ser desde moderado a grave.

El síndrome X frágil afecta una región del cromosoma X donde se sitúa el gen FMR-1.

1.1.2.5.1 Tratamiento

El síndrome X frágil no tiene cura, pero se puede dar una mejor calidad de vida involucrando a múltiples profesionales: especialistas en educación especial, terapeutas ocupacionales, psicólogos, logopedas, pedagogas y médicos. Los niños afectados por el síndrome requieren terapia de lenguaje, terapia ocupacional, técnicas conductuales, terapias de coordinación fina y gruesa. Los trastornos de comportamiento grave, requieren la intervención de pedagogos y psicólogos que puedan enseñar a la familia técnicas de comportamiento.

¹⁴ Hernández, V. (13 de 11 de 2013). *Discapacidades Cognitivas una nueva forma de ver el mundo*.
Obtenido de Discapacidades Cognitivas una nueva forma de ver el mundo:
<http://discapacidadescognitivascoc.blogspot.com/2013/11/marco-teorico-discapacidad-cognitiva.html>

Los estimulantes metilfenidato, dextro anfetamina y Adderall pueden ayudar a los niños durante la edad escolar en su ansiedad, inestabilidad emocional, hiperactividad o conducta agresiva.

1.1.2.6 Parálisis cerebral

La parálisis cerebral es un trastorno que afecta la psicomotricidad del paciente, causando limitaciones en la actividad de la persona. Es un problema que se da en el desarrollo cerebral durante el embarazo y que puede ir acompañado de problemas sensitivos, cognitivos, de comunicación, percepción, y trastornos del comportamiento. Las lesiones cerebrales pueden ocurrir desde el período fetal hasta los 5 años, no tiene cura conocida pero la intervención médica a través de tratamientos para el desarrollo personal mejora la calidad de vida del paciente.

La parálisis cerebral tiene diferentes características para cada paciente, ya que se divide en cuatro tipos de movilidad de acuerdo al área dañada por el cerebro.

Las cuatro clasificaciones son: espástica, atetoide, atáxica y mixta.

1.1.2.6.1 Efectos funcionales

De acuerdo a donde se localice la lesión cerebral de la persona así se podrá clasificar en los diferentes tipos de movilidad:

- **Espástico:** la persona tiene rigidez en sus movimientos, incapacidad para relajar los músculos, por una lesión de la corteza cerebral localizada en el

haz piramidal que afecta los centros motores. Entre los síntomas que puede presentar esta: hipertonia, hiperreflexia e hiperflexión.

- **Atetósico:** la persona muestra movimientos involuntarios que interfieren con los movimientos normales del cuerpo. Se pueden producir movimientos de las extremidades, de la cara, la lengua, gestos, muecas, torpeza al hablar, afecciones en la audición que pueden interferir en el desarrollo del lenguaje. Una lesión en los ganglios basales del cerebro localizada en el haz extrapiramidal es la causa de esta parálisis cerebral.
- **Atáxico:** la persona tiene mal equilibrio corporal, marcha insegura, presenta dificultades en la coordinación y control de las manos y de los ojos. Una lesión del cerebro localizada en el cerebelo es la causa de esta parálisis cerebral.
- **Formas mixtas:** la persona presenta un trastorno motor del sistema nervioso que algunas veces puede ir combinado de atetosis o de ataxia.

1.1.2.6.2. Características de la parálisis cerebral

- Es un trastorno que se produce por una lesión cerebral (encéfalo) que interfiere en el desarrollo del niño, puede originarse durante el periodo de gestación, en el primer año de vida, o puede ocurrir hasta la edad de cinco años.
- Es un trastorno que afecta las funciones motrices, como el tono, la postura y el movimiento.
- Es un trastorno no evolutivo pero que puede afectar los órganos bucofonadores, dificultar la alimentación y el habla.

1.1.2.6.3. Causas de la parálisis cerebral

La parálisis cerebral puede variar de un caso a otro, no puede atribuirse a un factor único, pero se puede desarrollar por la deficiente maduración del sistema nervioso central.

1.1.2.7. PROGRAMA Pecs (Frost, 1994)

Es un Sistema de Comunicación por Intercambio de Imágenes, la persona con problemas de lenguaje expresivo aprende a comunicarse espontáneamente a través de símbolos de objetos o actividades deseadas, ayudándolo también a comunicarse socialmente. Los niños o niñas que utilizan el Pecs aprenden a aproximarse y entregar la figura del ítem deseado a la otra persona involucrada en la comunicación. Dando como resultado un acto comunicativo dentro de un contexto social. El Sistema Pecs empieza con la enseñanza de actos funcionales que llevan al niño o niña con diferentes retos al contacto con las consecuencias tangibles, porque las consecuencias sociales no son efectivas para ellos.

Durante el entrenamiento se enseña a pedir la tarjeta, las consecuencias tangibles van juntas con el reforzamiento social (alabanza, etc.), a medida que éstas se vuelven eficaces en el mantenimiento de la conducta, se introducen más funciones comunicativas con base social. Para poder iniciar la comunicación, el niño o niña sólo tiene que coger el símbolo del objeto o actividad deseada y entregársela al terapeuta para que se produzca el intercambio. Las tarjetas se guardan de forma personalizada en un tablero, con el cual el niño o niña se comunicará en cualquier lugar donde vaya.

Durante el entrenamiento del sistema se utilizan técnicas conductuales de enseñanza que incluyen el encadenamiento hacia atrás, el moldeamiento, la instigación anticipada, la instigación demorada, y el desvanecimiento de instigadores físicos.

1.1.2.7.1. APLICACIÓN DE SISTEMA DE COMUNICACIÓN DE INTERCAMBIO DE IMÁGENES (Frost, 1994)

1.1.2.7.2. Fase 1- El intercambio físico

Durante esta fase el terapeuta averigua mediante observaciones constantes lo que el niño o niña desea. A partir de esa observación le presenta al niño o niña un grupo de ítems (entre 5 a 8 a la vez) de alimentos, juguetes, cosas, de acuerdo a la edad del niño o niña. Determinando a que ítems el niño o niña escoge reiteradamente. Llegando a convertirse un ítem en "preferido" si el niño o niña tiende la mano confiablemente en un término de 5 segundos, si el ítem ha sido escogido más de 3 veces se le retira y se lleva a cabo una estimación con los ítems que quedan, hasta haber logrado un grupo de 3 a 5 ítems como los "más preferidos". Aquí el niño o niña empieza su entrenamiento con actos funcionales a través de reforzadores eficaces.

El Ambiente de Entrenamiento

En el ambiente de entrenamiento el terapeuta necesitara la ayuda de otro colega, que ayudara en el condicionamiento del niño o niña con diferentes retos. Los dos terapeutas estarán sentados en la mesa de entrenamiento, uno de los terapeutas estará detrás del niño o niña y otro enfrente de él. En la mesa se encontrara el ítem "preferido", pero estará fuera del alcance del niño. La figura del ítem se encontrara sobre la mesa entre el niño o niña y el ítem deseado. En esta fase se debe utilizar un ítem preferido a la vez, y darle 30 oportunidades durante el día para que el niño o niña efectúe el pedido, pero no se deberán utilizar instigaciones verbales.

INTERCAMBIO COMPLETAMENTE AYUDADO

Durante la fase I se guía físicamente al niño o niña con diferentes retos a recoger la figura, extender su mano y entregar la figura al terapeuta que esta frente a él. El terapeuta contesta al niño o niña como si hubiese hablado. Mientras el niño o niña extiende la mano por el ítem, el terapeuta sentado atrás del niño o niña lo ayuda físicamente a recoger la figura, extender su brazo, soltar la figura en la mano abierta del terapeuta. Cuando la figura toca la mano abierta del terapeuta, el lo refuerza verbalmente y le da la figura del ítem solicitado. Este nivel debe reforzarse con más de 5 ensayos. Si el niño o niña no extiende la mano del ítem preferido, se debe confirmar sus ítems de mayor preferencia.

DESVANECER LA AYUDA FISICA

Durante este paso de la fase I se busca disminuir la ayuda física que se utiliza para recoger la figura, entregársela dé la mano hacia la mano abierta del terapeuta. Se empieza esperando que el niño o niña extienda la mano con la figura hacia el terapeuta antes de abrir la mano para recibir la figura, desvaneciendo los instigadores para soltar la figura, para extender la mano y para recoger la figura. Este proceso se repite hasta que el niño o niña suelte la figura en la mano abierta del entrenador sin instigación en el 80% de los ensayos. Es importante durante este paso reforzar siempre cada intercambio exitoso.

1.1.2.7.3 Fase II- Aumentando la Espontaneidad (Frost, 1994)

El Ambiente de Entrenamiento:

Durante esta fase se utiliza un tablero de comunicación (que puede ser una pieza laminada de un tablero o cartulina con la cubierta exterior de una carpeta

pequeña de tres argollas). En el tablero de comunicación se busca que el niño o niña pegue la figura de un ítem de mayor preferencia con velcro. El niño o niña y sus terapeutas están sentados en la mesa como en la Fase 1. Deben tener varios ítems de mayor preferencia disponibles así como sus correspondientes figuras, durante esta fase no se emplean instigaciones verbales, se utiliza la guía física del terapeuta para enseñar al niño o niña a retirar la figura. El niño o niña debe tener acceso libre a un ítem de preferencia por lo menos de 10 a 15 segundos, a fin de establecer un ambiente de confianza. Luego se retira el ítem de mayor preferencia del alcance del niño o niña y se coloca en el tablero de comunicación, para que el niño o niña pueda retirar la figura del tablero de comunicación, estirar la mano y soltar la figura en la mano del terapeuta. Cuando se logra que el niño o niña realice la función anterior sin ayuda, el terapeuta se empieza a alejar lentamente de forma que el niño o niña tenga que ponerse de pie y extender la mano al terapeuta. Si el intercambio se logra de forma exitosa, se refuerza verbalmente al niño o niña y se le da acceso al ítem de mayor preferencia. Se continúa entrenando de esta forma, aumentando gradualmente la distancia entre el niño o niña y el terapeuta, pero manteniendo la proximidad entre la figura y el niño o niña. Hasta lograr que el niño o niña realice el 80% de ensayos sin instigadores verbales.

AUMENTAR LA DISTANCIA ENTRE EL NIÑO O NIÑA Y LA FIGURA

Se busca aumentar la distancia entre la figura y el niño o niña, de manera que el niño o niña deba ir a la figura, luego al terapeuta para completar el intercambio.

1.1.2.7.4 Fase III - Discriminación de la Figura (Frost, 1994)

Durante esta fase el niño o niña y el terapeuta se sientan en la mesa uno frente al otro. Donde se tendrán varias figuras de ítems apropiados al contexto, y figuras de ítems inapropiadas al contexto. El terapeuta busca crear una situación donde el niño solicite un ítem en particular, presentándole el tablero de

comunicación con dos figuras (ítem apropiado al contexto /ítem inapropiado al contexto). Por ejemplo si el niño está sentado en un sillón frente a la tv, y pide encender la televisión se le presenta el tablero de comunicación con la imagen de un control para encender la tv (figura apropiada al contexto) y la imagen de un calcetín (figura inapropiada al contexto), si el niño o niña toma la figura apropiada al contexto y la entrega al terapeuta en su mano, el terapeuta entrega el objeto y refuerza al niño. Pero si el niño o niña da la figura del objeto inapropiado al contexto, el terapeuta le da al niño o niña el objeto inapropiado al contexto, si el niño o niña continua entregando la figura inapropiada al contexto, el terapeuta debe ser muy observador y asegurarse de ver lo que realmente quiere el niño o niña. Se debe continuar con los ensayos utilizando una variedad de figuras, de manera que el niño o niña pueda diferenciar de 8 a 10 figuras del tablero de comunicación y lograr que el 80% de los ensayos sean exitosos.

1.1.2.7.5 Fase IV - Estructura de la Frase (Frost, 1994)

El Ambiente de Entrenamiento

Durante esta fase el tablero de comunicación se vuelve una herramienta de comunicación clave. Ya que poseerá una tarjeta "porta frase" que es fijado con velcro en la parte izquierda del tablero de comunicación, en la cual se pueden pegar figuras de objetos o actividades que el niño o niña desea realizar. Se le enseña al niño o niña a utilizar la tarjeta porta frase agregando una nueva habilidad por vez. La tarjeta porta frase será una figura estacionaria "Yo quiero", cuando el niño o niña desee un ítem, se le guiara físicamente para que ponga la figura a la par de la tarjeta porta frase, logrando que el niño o niña domine el 80% de los ensayos si ayuda.

Cuando se logre el dominio de este paso se guía al niño o niña para que entregue la tarjeta porta frase y la figura al terapeuta sin ninguna instigación verbal.

1.1.2.7.6 Fase V - Respondiendo a "¿Qué deseas?" (Frost, 1994)

El Ambiente de Entrenamiento

Durante esta fase el niño debe tener disponible el tablero de comunicación con la tarjeta porta frase "Yo quiero" y las figuras de los ítems trabajados.

Para poder trabajar esta fase el niño o niña debe tener un objeto deseado presente, la tarjeta porta frase "Yo quiero", el tablero de comunicación. El terapeuta enseña la tarjeta porta frase "Yo quiero" y pregunta ¿Qué deseas?, el niño o niña deberá recoger la tarjeta porta frase "Yo quiero" y pegarla en el tablero de comunicación, luego colocar la figura del objeto o actividad que desea y completar el intercambio. Se continúa de la misma forma hasta que niño o niña haya tenido éxito en 80% de los ensayos. Lo que se busca lograr en esta fase es que el niño o niña sea capaz de pedir en forma espontánea y responder a la pregunta ¿Qué deseas? sin instigación verbal.

1.1.2.7.7 Fase VI - Respuesta y Comentarios (Frost, 1994)

El Ambiente de Entrenamiento

Esta fase permite la culminación del sistema de comunicación Pecs, para poder culminar se necesita el tablero de comunicación, tarjetas porta frase "Yo quiero", "Yo veo" y "Yo me siento" y varios ítems de figuras de menor preferencia que el niño o niña con diferentes retos aprendió. Se irá reforzando cada nueva pregunta durante esta fase, para que el niño o niña pueda contestar o comentar las actividades de acuerdo a las preguntas porta frase. El entrenamiento que se brinda durante esta fase es igual al de la fase V. Por ejemplo se coloca la porta

frase “Yo Veo” en el tablero de comunicación, debajo de la tarjeta porta frase “Yo quiero”, luego el terapeuta le pregunta al niño o niña ¿Qué ve? mientras señala la tarjeta porta frase “Yo veo” y tiene un objeto en su mano. El niño o niña debe buscar la figura del objeto mostrado por el terapeuta y pegarla a la par de la frase “Yo veo”, el terapeuta deberá comentar “Si, tú ves un.....” y le da al niño o niña un pequeño premio que no esté relacionado con el objeto. Si el niño o niña no recogiera rápidamente la figura el terapeuta deberá guiarlo físicamente para que logre el entrenamiento. Para lograr esta fase se necesita de los dos terapeutas para poder guiar al niño o niña, cuando se logren las respuestas sin instigaciones en el 80% de los ensayos el niño o niña ha logrado manejar el sistema Pecs.¹⁵

1.1.3 Delimitación

El proyecto de investigación se realizó en las instalaciones del Centro Jericó, en el cual se trabajó con la población que asistía de martes a viernes, y con tres personas que asistían el día sábado. Se logró trabajar con los niños durante el mes de noviembre y los padres debían aplicar el programa durante el mes de diciembre. Luego se aplicó una encuesta para observar el funcionamiento del programa a la población. El motivo de la investigación era poder mejorar las relaciones emocionales entre los niños con diferentes necesidades y los padres, el cual fue satisfactorio en la mayoría de los casos la aplicación del programa PECS.

¹⁵ Frost, A. B. (1994). Manual de Entrenamiento Pecs (The Pictures Exchange Communication System Training Manual. *Manualde Entrenamiento Pecs(The Pictures Exchange Communication System Training Manual*, Págs: 3- 22. Estados Unidos: Pyramid Educational Consultants, Inc.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas

2.1.1. Técnica de Muestreo: Nuestra muestra la constituyó una población de 8 padres de familia y 10 niños con diferentes retos, seleccionados por las siguientes características: ausencia de comunicación, ausencia de juego social, movimientos corporales estereotipados, conducta irracional en seguir rutinas con sus detalles y conducta agresiva del Centro Psicopedagógico Jericó. La muestra fue por conveniencia, ya que necesitábamos que la población cumpliera con las características anteriores y nos permitiera poder trabajar un sistema de comunicación.

2.2 Técnicas de Recolección

2.2.1 Observación: Se utilizó las primeras dos semanas del proyecto con la intención de conocer las conductas y actitudes de la población a trabajar. Permitiendo obtener información directa y confiable.

2.2.2 Diario de Campo: Se utilizó para poder anotar las conductas de los niños observadas antes de la utilización del programa.

2.2.3 Entrevista: Se realizó una entrevista a los 8 padres de familia con el fin de obtener información sobre el diagnóstico y comunicación de su hijo o hija con otros miembros de la familia o entorno.

2.2.4 Encuesta: Se realizó un cuestionario muy flexible de 13 preguntas, dirigido a los padres de familia en donde se obtuvo información de manera espontánea y abierta sobre los retos o logros obtenidos del sistema de comunicación Pecs.

2.2.5 Ficha de datos: Se trabajo con un documento que proporcionó la información general del niño evaluado, también sirvió para conocer el diagnostico de cada niño o niña y el motivo por el que lo referían las terapeutas hacia las estudiantes investigadoras.

2.2.6 Programa PECs: Se aplicó a los 10 niños dando un modelaje del mismo durante dos meses, para que los niños lo pudieran manejar dentro del centro, luego llevarlo a su casa y poder manejarlo con sus papas. Practicando el programa dentro de su vida cotidiana, para comunicar sus necesidades emocionales y físicas dentro de su entorno.

2.3 Técnicas de Análisis

2.3.1 Análisis porcentual con gráfica de barras: Se presentan los datos sistematizados en barras que permiten observar las respuestas a cada instrumento.

2.3.2 Análisis cualitativo: Posterior a cada gráfica se interpretan los datos de los instrumentos tomando como punto de partida el marco teórico de esta investigación y la experiencia clínica de las autoras.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

El Centro Psicopedagógico Jericó ubicado en la 5ta. Calle 5-84 Panorama zona 8 de Mixco de la Ciudad de Guatemala, es un centro de atención psicológica privada.

La institución ofrece los servicios psicológicos a niños o niñas con diferentes retos, de edades comprendidas entre 4 hasta 16 años de edad. Cuenta con instalaciones amplias y ventiladas para la cantidad de niños, poseen varias oficinas para trabajar las diferentes áreas que desean desarrollar en los niños o niñas.

La institución proporcionó los insumos necesarios para poder trabajar con la población referida al programa, ya que lo consideró una oportunidad para aplicar el programa dentro del trabajo que se realizaba diariamente, si se obtenían resultados beneficiosos para los niños o niñas. Los materiales del programa, fueron proporcionados por las investigadoras.

3.1.2 Características de la población

La población muestra se formó con diez niños o niñas con diferentes retos comprendidos entre las edades de 4 a 16 años de edad, que tenían entre sí un factor en común: no poder comunicar sus necesidades, intereses, emociones a sus padres y las personas que los rodean.

Los niños fueron referidos por las terapeutas del centro ya que consideraban que eran candidatos perfectos para el programa Pecs, ya que no podían comunicar sus sentimientos e ideas con las personas que se

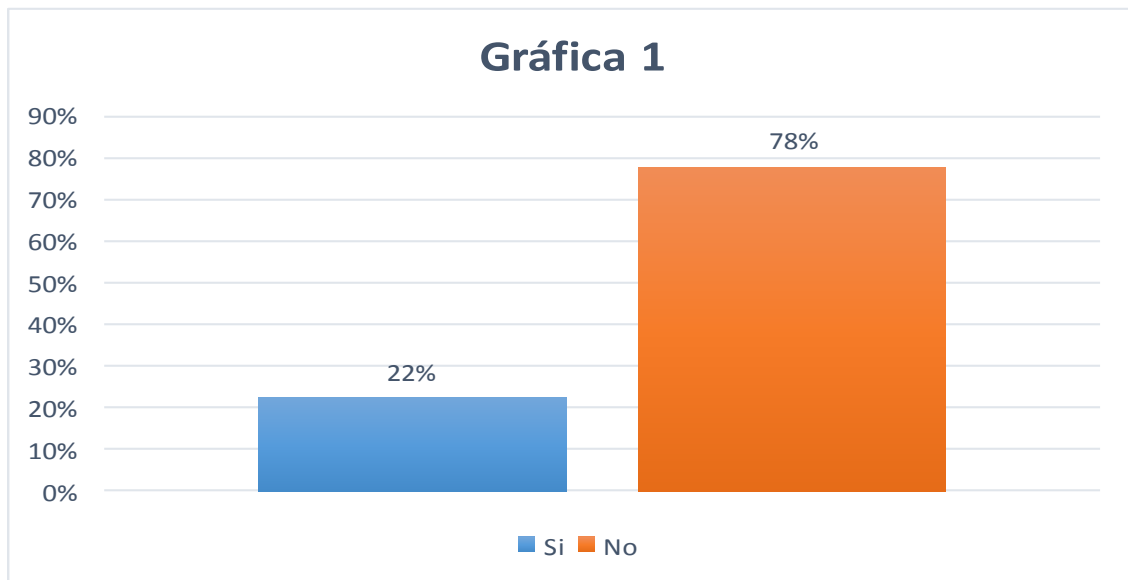
encontraban a su alrededor. Llegando a repercutir en su actividad normal y desarrollo social.

3.2. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

Para la realización de este estudio se aplicó una entrevista a los padres de familia antes de iniciar el sistema de comunicación con los niños (as) de diferentes retos, permitiendo poder conocer las diversas formas de comunicación utilizadas por los padres. Al finalizar el trabajo con los niños se pasó una encuesta a los padres de familia, para poder evaluar si el sistema de comunicación Pecs fue de utilidad para poder comunicarse con sus hijos (as) de diferentes retos. Ambos instrumentos se tabularon realizando una gráfica para cada pregunta y así determinar el porcentaje de respuestas positivas y negativas. Con los resultados obtenidos se realizó un análisis de cada instrumento, el cual pueden encontrar después de sus respectivas gráficas.

Gráfica 1

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si algún otro miembro de la familia tenía las mismas características que presentaba su hijo o hija con diferente reto.

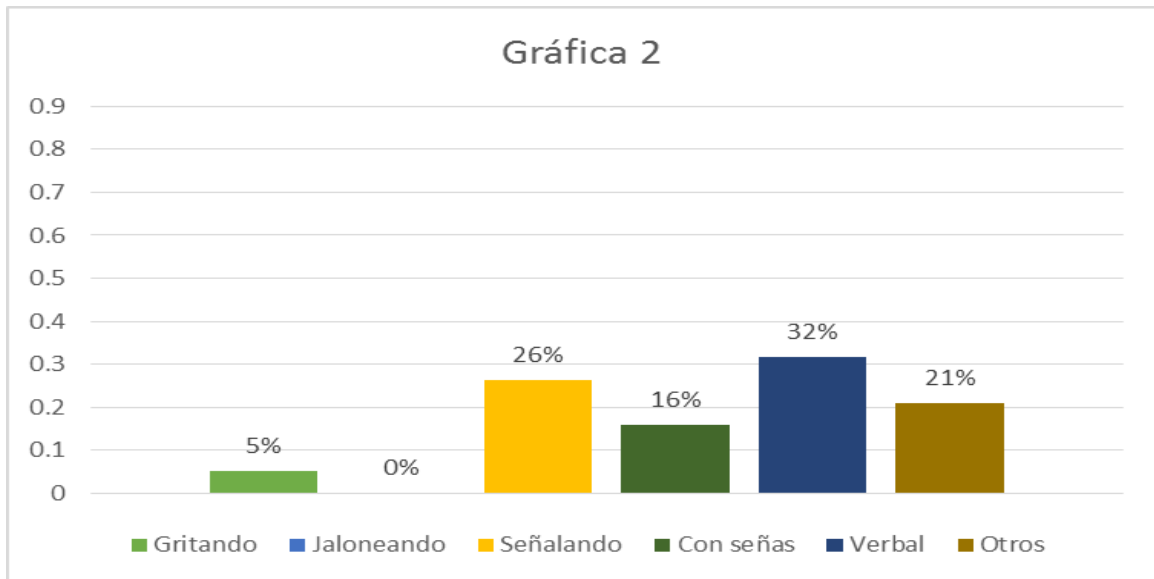


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 78% de los padres de familia no tiene algún miembro de la familia que presente el mismo trastorno de su hijo o hija con diferente reto, mientras que el 22% de los padres de familia si tiene un miembro de la familia que presenta el mismo trastorno de su hijo o hija con diferente reto. Como se puede observar no hay mayor porcentaje de repetición de las características del niño o niña con diferente reto dentro de la familia.

Gráfica 2

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a cómo se comunican con su hijo o hija con diferentes retos.

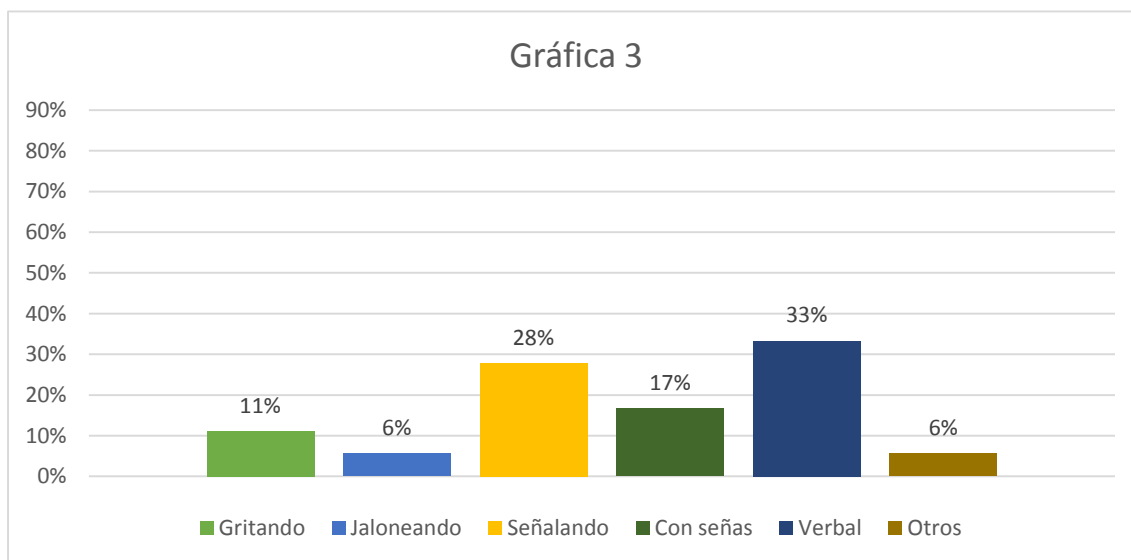


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 5% de los niños (as) con diferentes retos se comunican gritando, el 0% jaloneando, el 26% señalando, el 16% con señas, el 32% verbal y el 21% otras formas (haciendo ruidos, llamando la atención, miradas y abrazos). Como se puede observar hay un alto porcentaje de que no existe una forma de comunicación que pueda comprender las necesidades del niño o niña con diferentes retos.

Gráfica 3

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a cómo se comunica su hijo o hija para pedir lo que necesita.

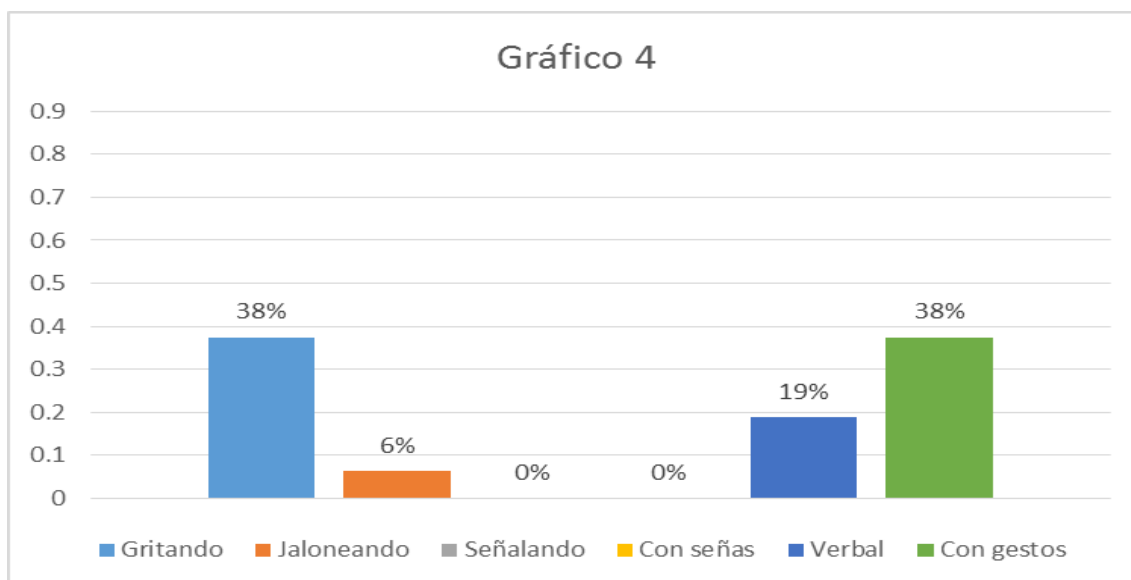


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 11% de los niños (as) con diferentes retos comunica sus necesidades gritando, el 6% jaloneando, el 28% señalando, el 17% con señas, el 33% verbal y el 6% otros (abrazos, miradas). Como se puede observar hay un alto porcentaje de que no existe un sistema de comunicación que permita al niño o niña con diferente reto poder expresar lo que necesita de una forma adecuada, sin crearle frustraciones o enojo.

Gráfica 4

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a cómo comunican sus hijos o hijas sus emociones (alegría, enojo, tristeza, asustado).

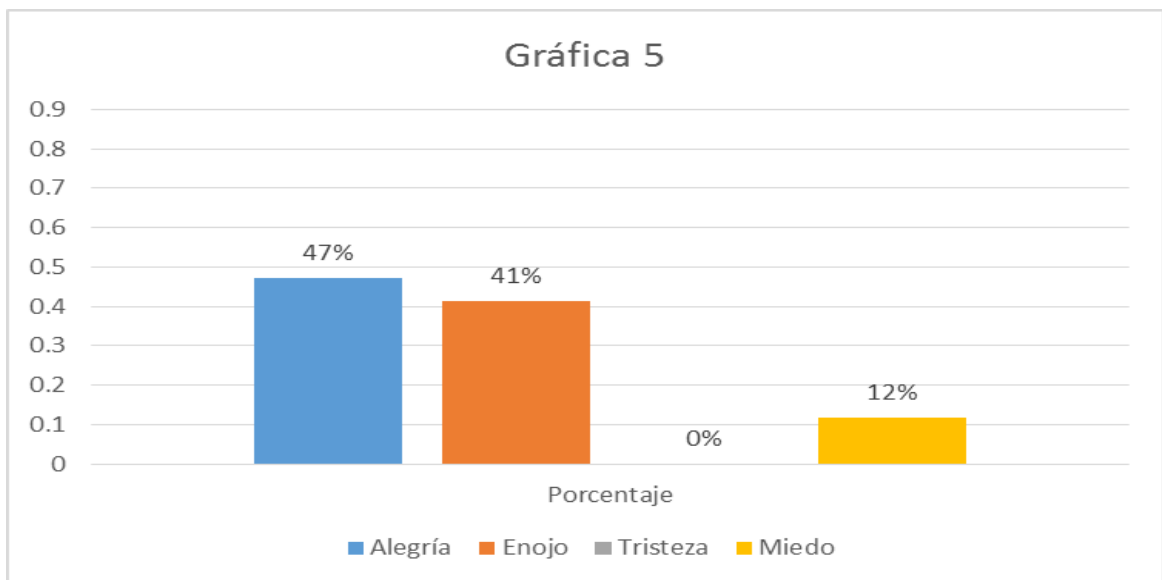


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 38 % de los niños (as) con diferentes retos comunica sus emociones (alegría, tristeza, asustado, enojado) gritando, el 6% jaloneando, el 0 % señalando, el 0% con señas, el 19% verbal y el 38% con gestos. Como se puede observar hay un alto porcentaje de formas inadecuadas de los niños o niñas con diferentes retos para poder expresar sus emociones a las personas de su entorno.

Gráfica 5

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a cuáles emociones manifiesta su hijo o hija con diferente reto para comunicar sus necesidades.

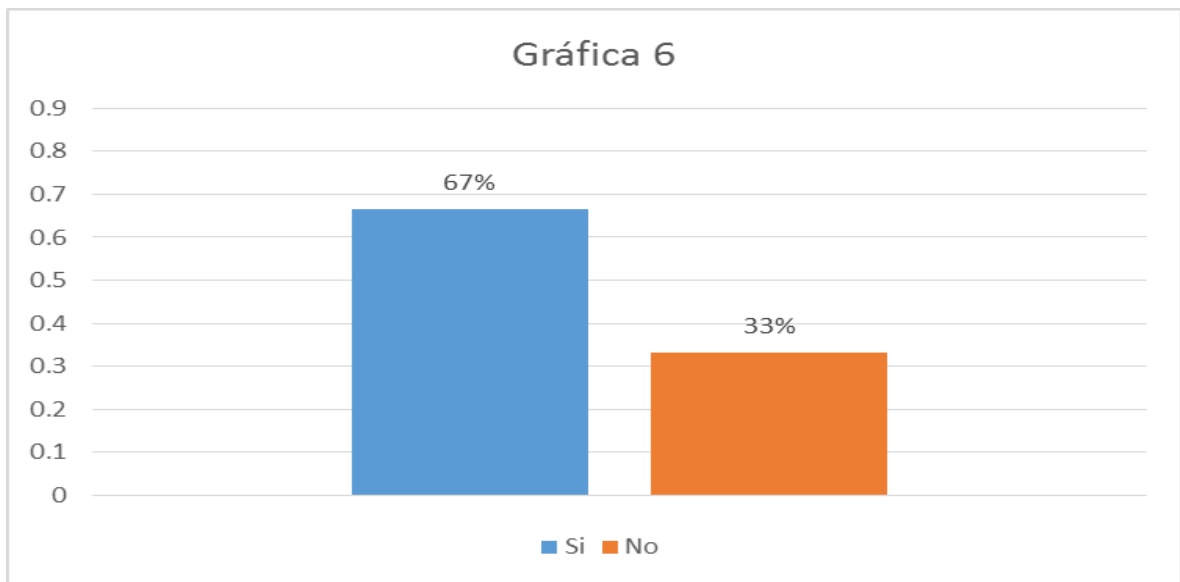


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 47 % de los niños (as) con diferentes retos comunica sus necesidades de forma alegre, el 41% de forma enojada, el 0% de forma triste, el 12% con miedo. Como se puede observar más de la mitad del porcentaje de los niños o niñas con diferentes retos no identifican que emoción utilizar en las situaciones que se le presentan para poder satisfacer sus necesidades.

Gráfica 6

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si ha utilizado otras formas de comunicase con su hijo o hija de diferente reto.

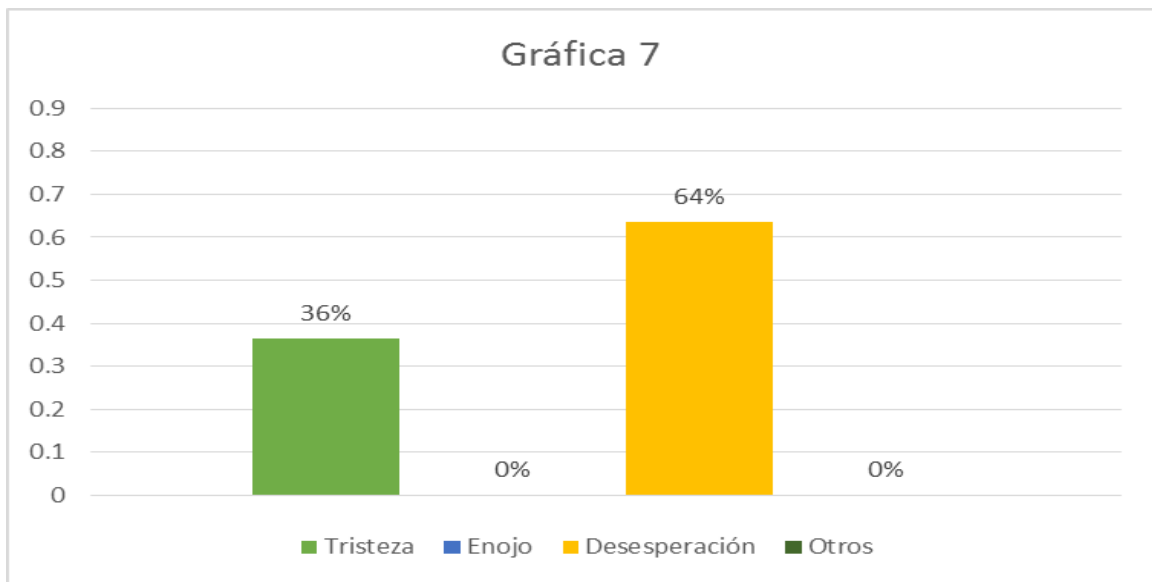


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 67% de los padres de hijos (as) con diferentes retos ha utilizado otras formas para comunicarse con sus hijos, el 33% no ha intentado otras formas de comunicarse con sus hijos. Como se puede observar los padres de familia han intentado otras formas de comunicación con sus hijos (señas, tarjetas, mirando sus labios) ya que desean poder comunicarse y entender las necesidades de sus hijos.

Gráfica 7

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a cómo se sienten cuando no se logran comunicar con su hijo o hija de una manera adecuada.

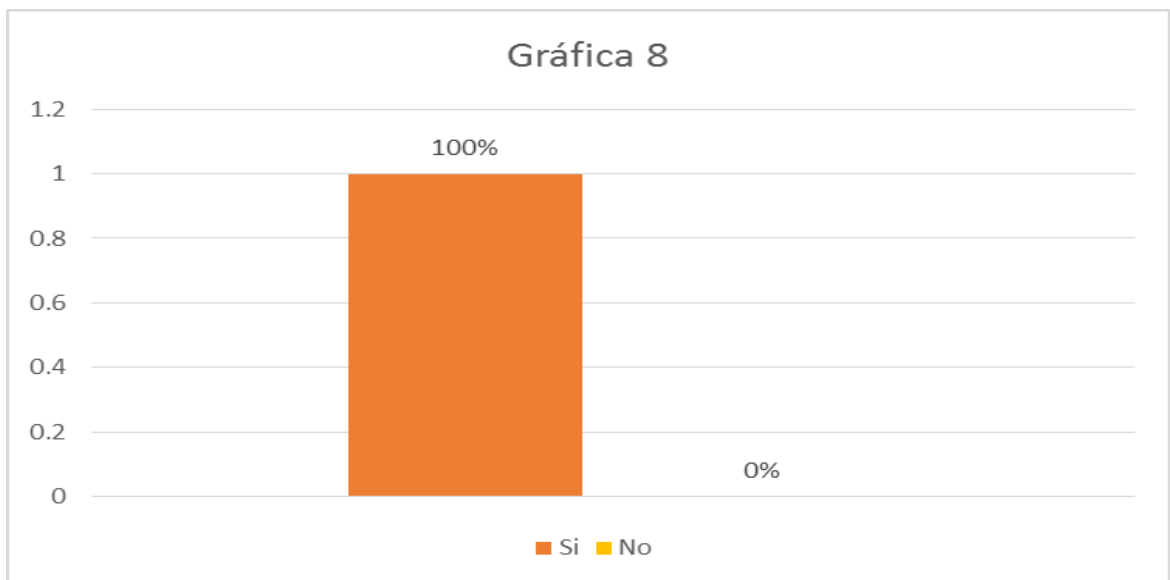


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 36% de los padres de hijos (as) con diferentes retos se sienten tristes cuando no logran entender lo que necesitan sus hijos, el 0% enojados, el 64% desesperados, el 0% otros. Como se puede observar los padres de familia con diferentes retos manifiestan sentimientos de culpa por no poder entender lo que necesitan sus hijos.

Gráfica 8

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a cómo se integran sus hijos o hijas con diferentes retos con las personas de su entorno.

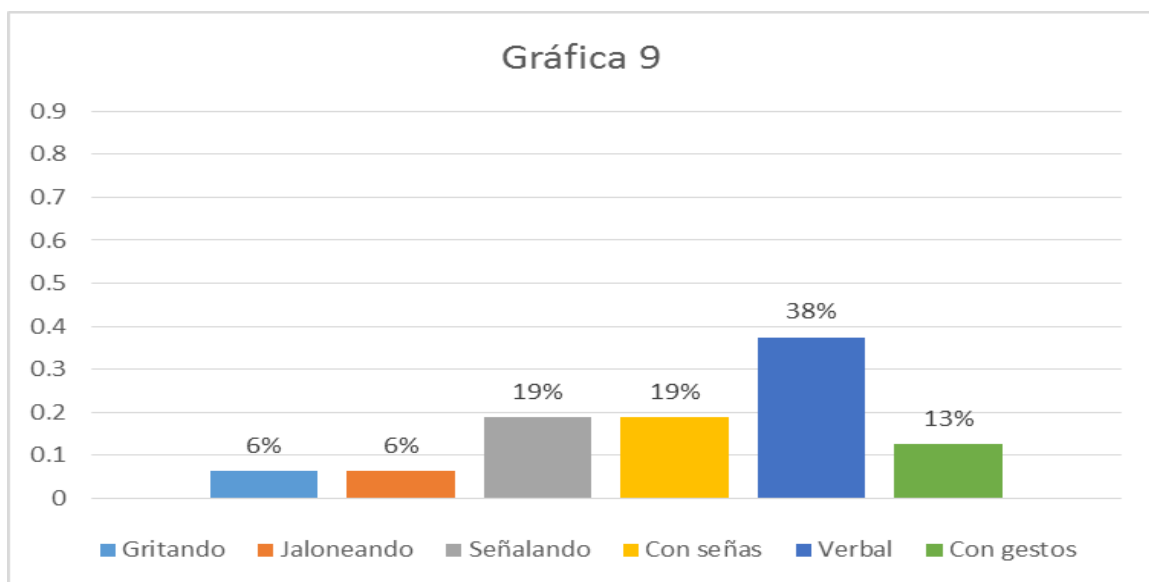


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 100% de los niños o niñas con diferentes retos se logran integrar con las personas de su entorno (familiares y amistades).

Gráfica 9

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a cómo es la comunicación de su hijo o hija con diferente reto con los miembros de su familia (hermanos, abuelos, tíos, primos).

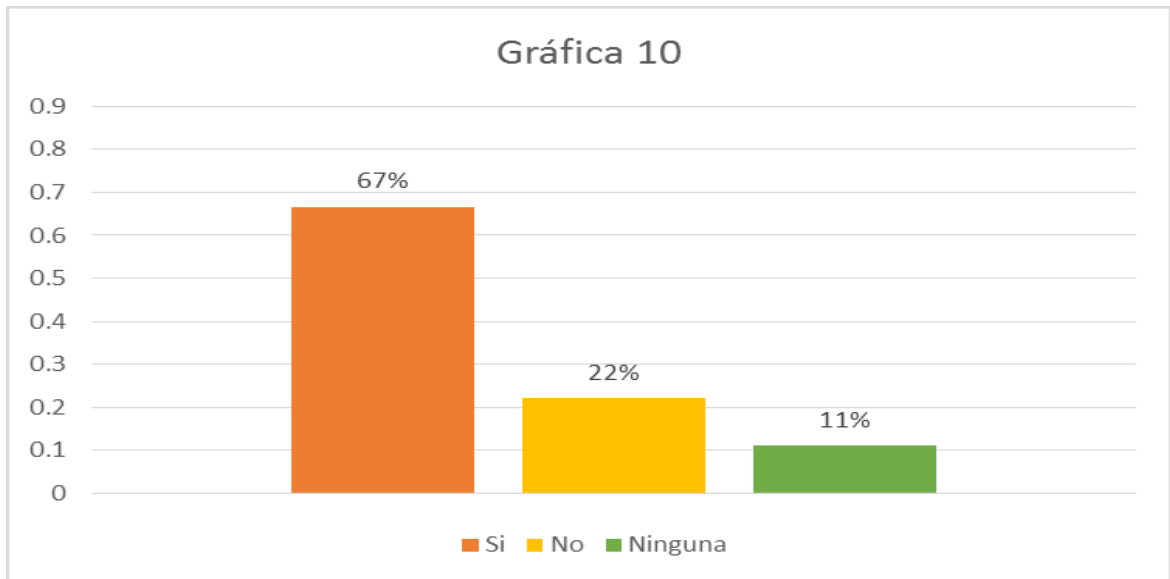


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 6% de los niños o niñas con diferentes retos se comunican con los miembros de su familia gritando, el 6% jaloneando, el 19% señalando, el 19% con señas, el 38% verbal y el 13% con gestos. Como podemos observar el mayor porcentaje de los niños o niñas con diferentes retos no pueden comunicarse de forma adecuada con otros miembros de su familia, lo cual puede provocar frustración o conductas inadecuadas en el niño o niña con diferente reto.

Gráfica 10

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si la conducta de su hijo o hija con diferente reto han afectado en las relaciones familiares.

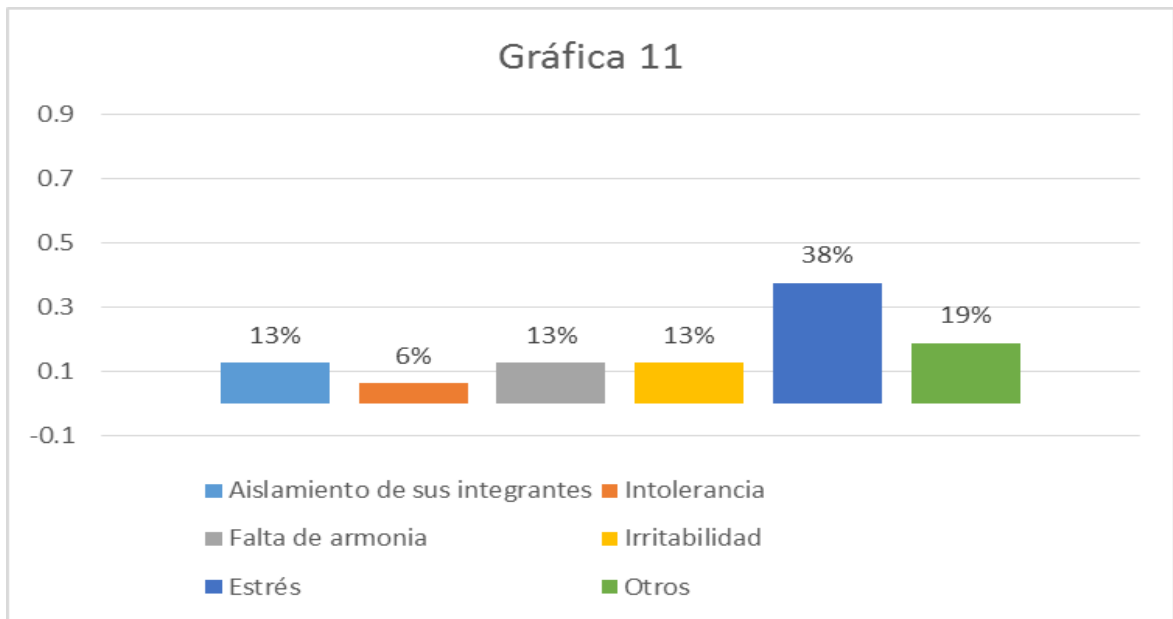


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 67% de los padres de familia si han sido afectados en las relaciones de su familia por la conducta de los niños o niñas con diferentes retos, el 22% de los padres de familia no han sido afectados en sus relaciones familiares y el 11% de los padres de familia no contesto la pregunta. Como se puede observar la mayoría de los padres de familia consideran que sus relaciones familiares han sido afectadas por las conductas inadecuadas de los niños con diferentes retos para poder comunicar sus necesidades. Provocando en los padres de familia desesperación, angustia o alejamiento de los otros miembros de la familia.

Gráfica 11

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a cómo afecta la conducta de su hijo o hija con diferentes retos en las relaciones familiares.

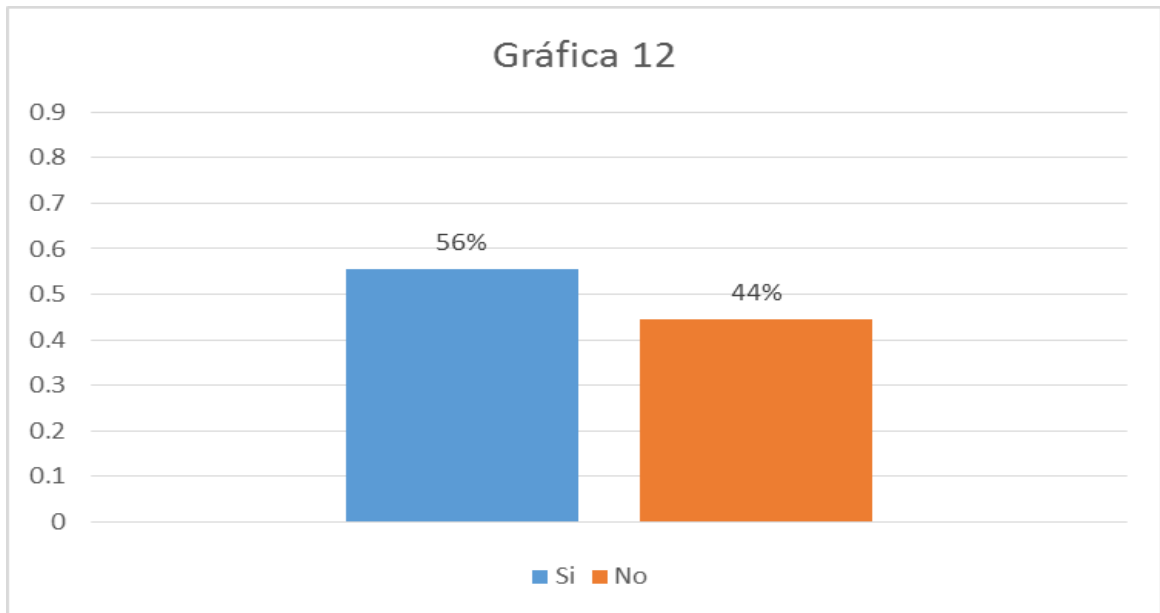


Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 13% de los padres de familia se aíslan de sus familiares por la conducta de su hijo o hija con diferente reto, el 6% de los padres de familia muestra intolerancia a la conducta de su hijo o hija con diferente reto, el 13% de los padres de familia no tiene armonía en sus relaciones familiares, el 13% de los padres de familia muestra irritabilidad, el 38% de los padres de familia se mantiene estresados por la conducta de su hijo o hija, y el 19% de los padres de familia muestran otras conductas. Como se puede observar los padres de familia manejan diferentes reacciones que los alejan de sus familiares por la conducta que manifiestan sus hijos para poder comunicar sus necesidades.

Gráfica 12

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si ha utilizado otros métodos o técnicas para que su hijo o hija con diferente reto pueda comunicarse y adaptarse con otras personas.



Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 56% de los padres de familia han utilizado otros métodos o técnicas para mejorar la comunicación de su hijo o hija con diferente reto, el 44% no ha utilizado otros métodos o técnicas para que su hijo o hija se comuniquen. Como se puede observar más de la mitad de los padres de familia han buscado otros métodos para que sus hijos o hijas puedan comunicarse y adaptarse a las personas de su entorno.

Gráfica 13

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a que métodos o técnicas han utilizado para su hijo o hija con diferente reto pueda comunicarse.

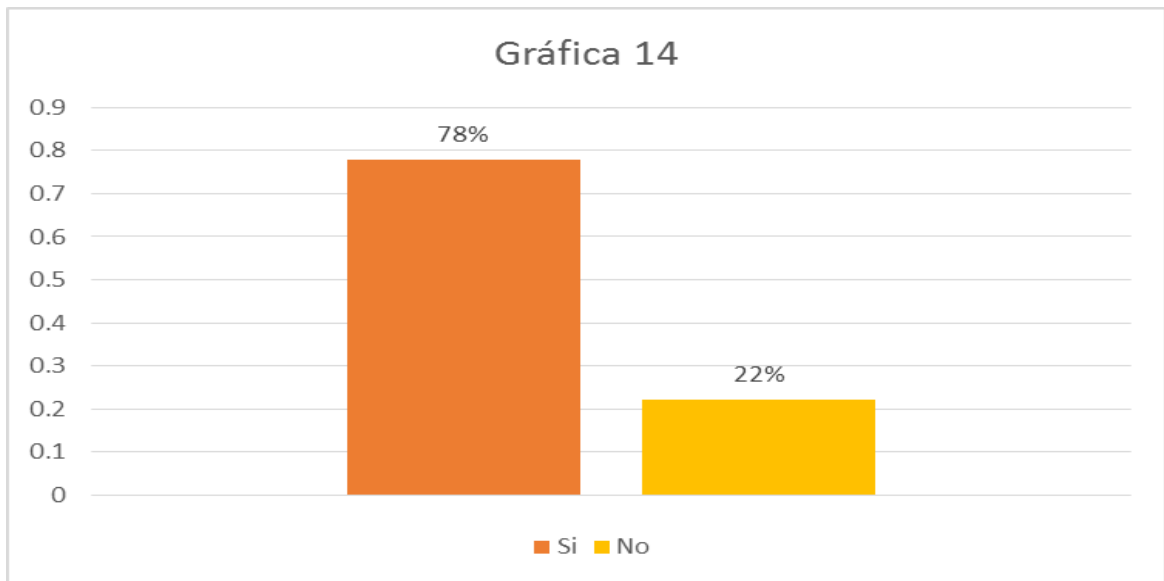
- * Explicarles su conducta, tratar que comparta con sus primos y decirles que cosas le gustan, propiciar que se saluden y jueguen.
- *Por medio de señas.
- *Tiempo fuera, le digo que se porte bien porque lo castigo.
- *Terapia de lenguaje, psicomotor, tanto particulares como estatales.
- *Le he dicho si te portas bien le voy a dar un premio, le recuerdo que él tiene que comportarse bien e ignorarlo, cuando está haciendo berrinches, y hablándole calmada.

Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que los padres de familia con diferentes retos han utilizado diferentes técnicas o métodos para que sus hijos puedan comunicar sus necesidades y no afecte la conducta de su hijo o hija en las relaciones de su entorno. Aunque la mayoría de métodos no han sido adaptados para cubrir las necesidades de sus hijos.

Gráfica 14

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a si ha investigado por otros medios sobre el trastorno que sufre su hijo o hija con diferente reto.



Fuente: Entrevista realizada a padres de familia del Centro Psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 78% de los padres de familia han investigado el trastorno que sufre su hijo o hija, el 22% no ha investigado el trastorno de su hijo o hija. Como se puede observar la mayoría de los padres de familia se ha tomado a la tarea de seguir investigado sobre el trastorno de su hijo, y poder encontrar otras métodos o técnicas que les permita seguir apoyando a su hijo o hija con diferente reto poder adaptarse a su entorno.

3.3 ANÁLISIS DE LA ENTREVISTA

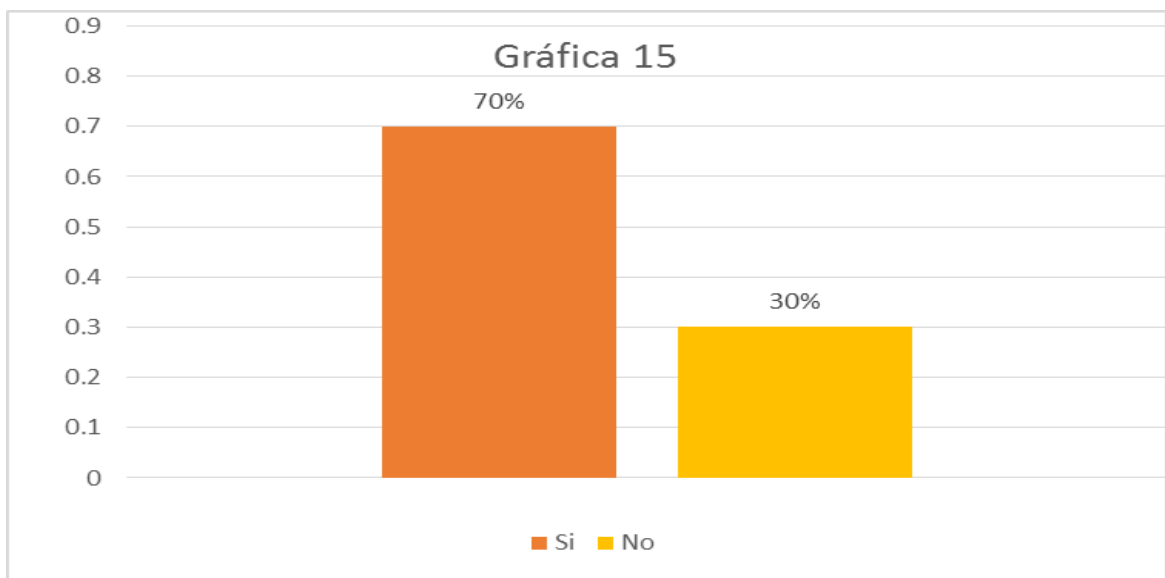
La entrevista hace evidente que los padres familia de hijos o hijas con diferentes retos, han utilizado diferentes formas de comunicarse con sus hijos. Pero algunas de las formas utilizadas no han sido las correctas y no han logrado adaptarse a las necesidades de sus hijos. La forma de comunicarse de los niños o niñas con diferentes retos ha sido por gestos, señas, gritos, jaloneando, las cuales no son adecuadas y adaptadas al ambiente en donde se desenvuelven los niños (as).

Los padres han podido darse cuenta que la frustración que, a menudo, sienten sus hijos se debe a la dificultad añadida para hacerse entender. La mayor parte de los niños con dificultades en su comunicación no logra adaptarse al entorno que los rodea, presentándose dificultades en su conducta que hace que las personas de su entorno se alejen al no comprender y entender la conducta y necesidades de los niños. Creando sentimientos de desesperación, tristeza y enojo en los padres de familia ya que sus relaciones familiares han sido afectadas. Provocando estrés, irritabilidad o alejamiento de los miembros más cercanos, al no poder ayudar o comprender las necesidades de los niños o niñas con diferentes retos.

Los padres han investigado sobre el trastorno de sus hijos o hijas, utilizado diferentes métodos o técnicas que les permita poder mejorar la calidad de vida de sus hijos. Pero muchos de estos métodos no han logrado cubrir la mayor parte de sus necesidades, y esto provoca en los padres de familia sentimientos de culpa al no poder ayudar a sus hijos en los diferentes retos en los que se enfrentan diariamente.

Gráfica 15

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si el sistema de comunicación Pecs fue útil para poder comunicarse con sus hijos (as) de diferentes retos, que fue importante para poder evaluar el programa de comunicación.

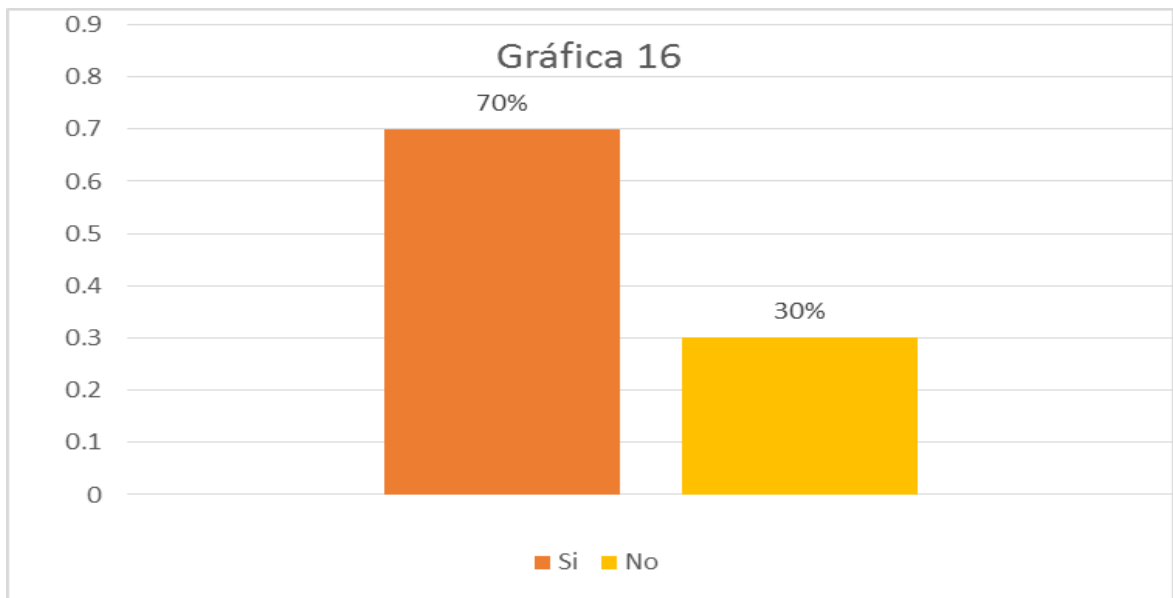


Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 70% de los padres de familia obtuvieron resultados positivos en la comunicación con sus hijos (as) con diferentes retos a través del sistema de comunicación Pecs, mientras que el otro 30% de los padres de familia no obtuvo cambios en la comunicación de sus hijos (as) con diferentes retos. Como se puede observar el sistema Pecs puede proporcionar resultados efectivos a los padres de familia si lo utilizan y practican diariamente con sus hijos (as).

Gráfica 16

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si el sistema de comunicación Pecs fue útil para mejorar las relaciones afectivas entre padres e hijos (as) con diferentes retos.

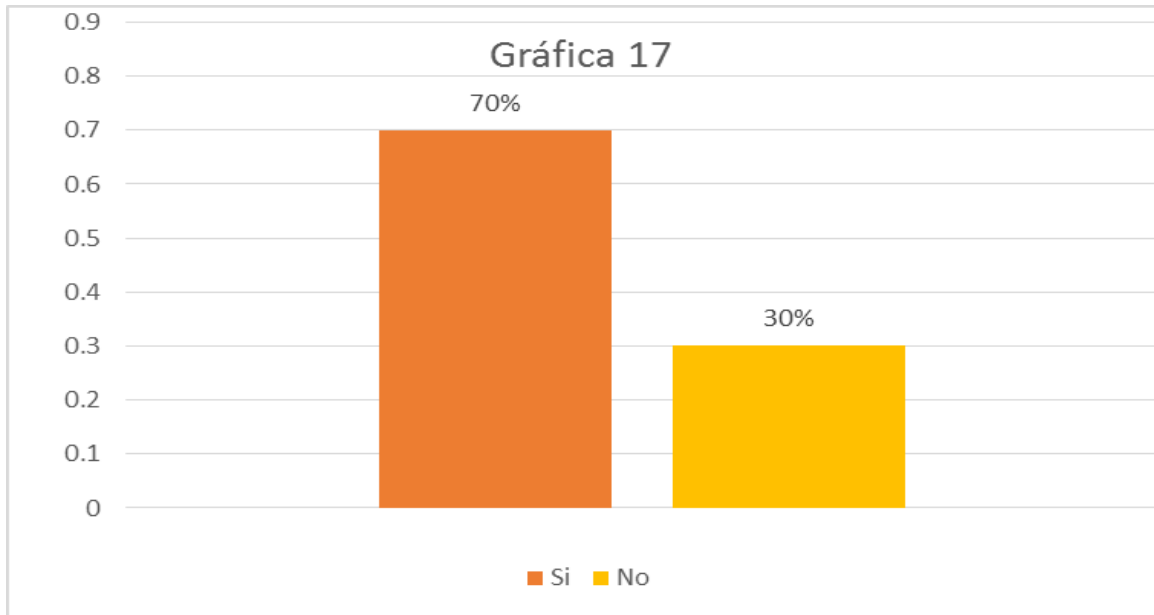


Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 70% de los padres de familia mejoraron la relación afectiva con sus hijos (as) con diferentes retos a través del sistema de comunicación Pecs, mientras que el otro 30% de los padres de familia no obtuvo cambios en las relaciones afectivas de sus hijos (as) con diferentes retos. Como se puede observar el Sistema Pecs puede ayudar a mejorar la comunicación y las relaciones afectivas entre padres e hijos (as) y reducir emociones negativas entre ambos.

Gráfica 17

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si el sistema de comunicación Pecs fue fácil y adecuado al contexto del niño para poder comunicar sus necesidades a los padres de familia.

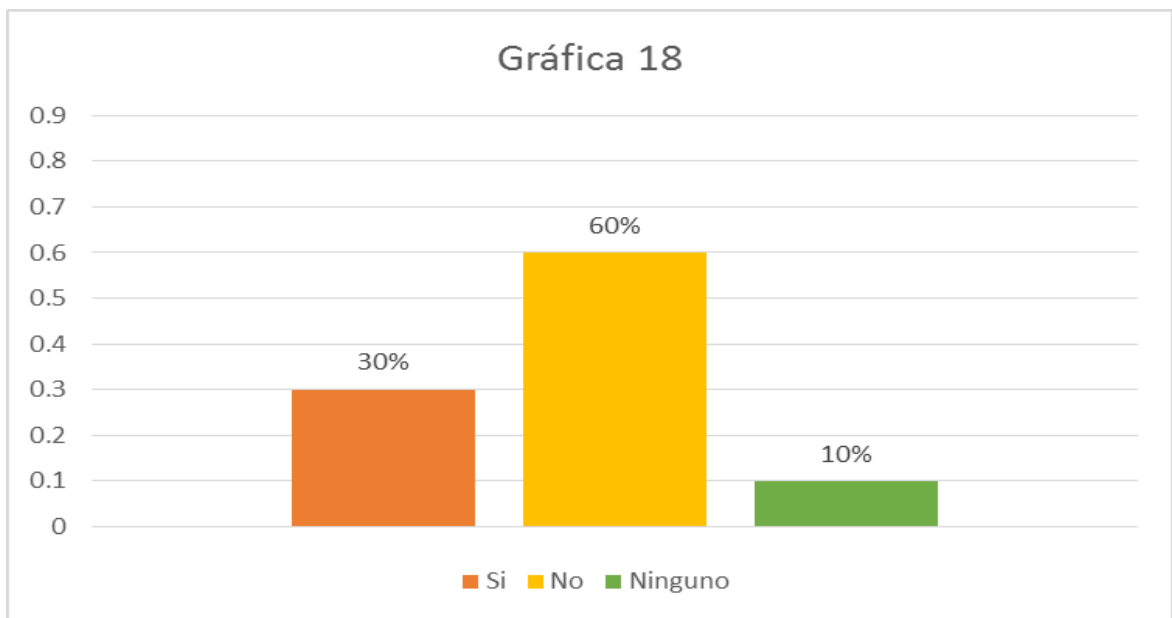


Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 70% de los padres de familia reconocen que el sistema de comunicación Pecs es un sistema fácil, basado en el contexto del niño (a) con diferentes retos que le permite poder comunicar sus necesidades, mientras que para el otro 30% de los padres de familia no fue un sistema fácil de manejar, no obtuvieron cambios en la comunicación de sus hijos (as) con diferentes retos. Como se puede observar el Sistema Pecs se puede adecuar a las necesidades de los niños o niñas. Ya que es un material fácil de transportar y utilizar en cualquier contexto del niño.

Gráfica 18

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si el sistema de comunicación Pecs permite a los niños (as) con diferentes retos poder comunicar sus necesidades a otras personas que se encuentran a su alrededor.

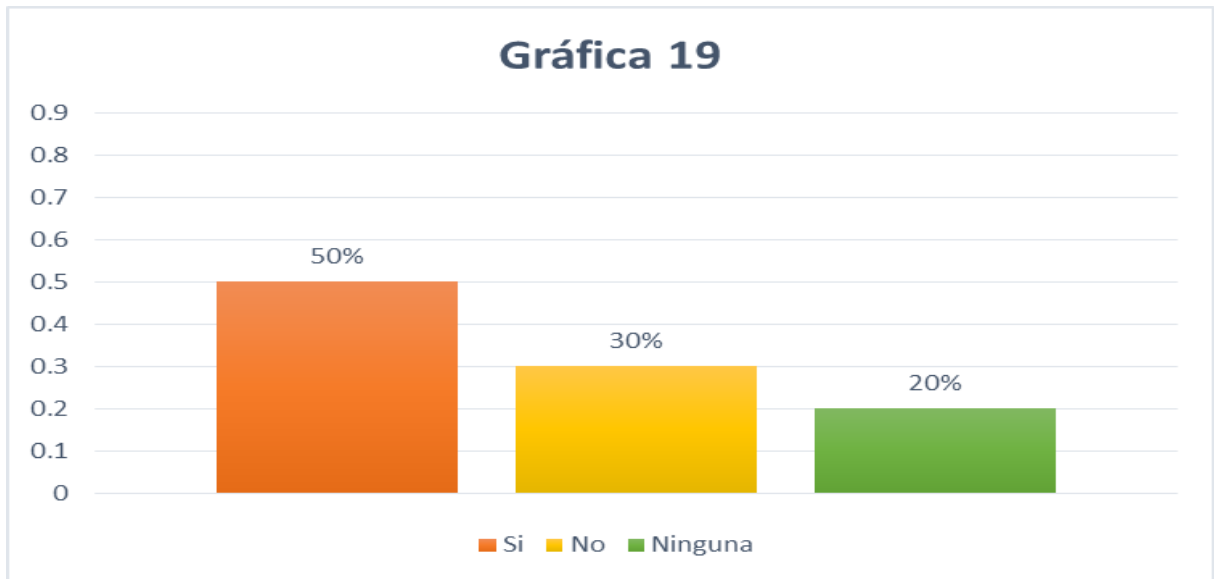


Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 30% de los padres de familia reconocen que el sistema de comunicación Pecs es un sistema fácil que permite poder comunicar las necesidades de sus hijos (as) con otras personas que se encuentran alrededor del niño (a) con diferentes retos, mientras que el 60% de los padres de familia consideran que no fue un sistema fácil de manejar con otras personas que se encuentran alrededor del niño (a) con diferentes retos y el 10% no contestó la pregunta. Como se puede observar el Sistema de Comunicación Pecs no fue funcional en personas del entorno del niño o niña, por no conocer su utilización y manejo.

Gráfica 19

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si el sistema de comunicación Pecs permite a los niños (as) con diferentes retos poder comunicar sus necesidades en los diferentes ámbitos donde se desenvuelve el niño (casa/centro psicopedagógico/etc).

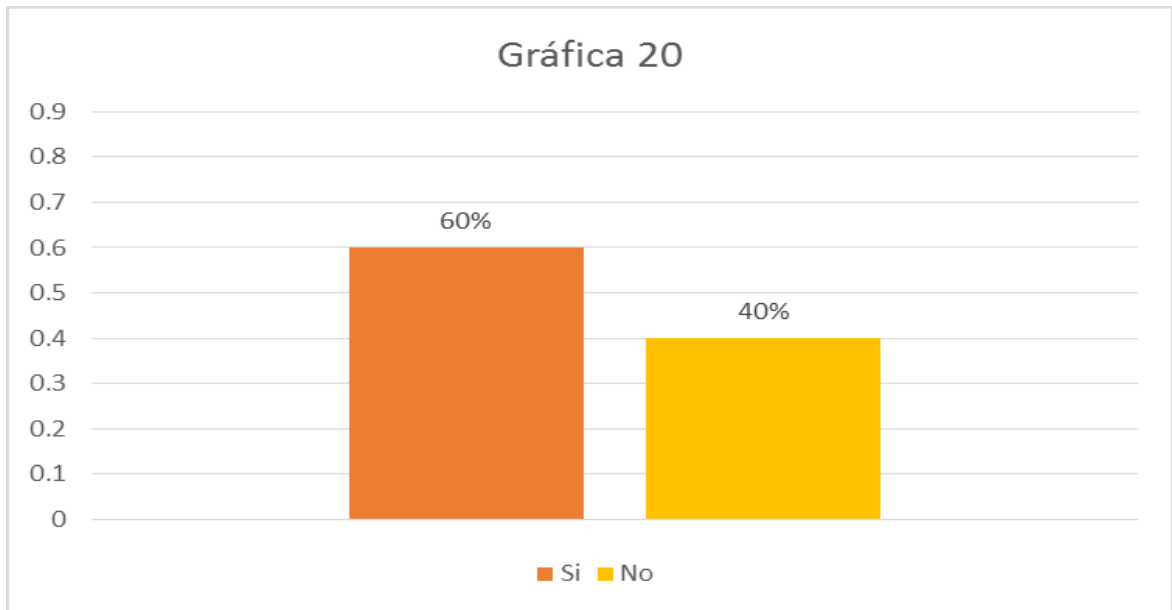


Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 50% de los padres de familia reconocen que el sistema de comunicación Pecs es un sistema que permite poder comunicar las necesidades de sus hijos (as) en los diferentes ámbitos en que se desenvuelve, mientras que el 30% de los padres de familia consideran que no fue un sistema fácil de manejar en los diferentes ambientes en que se desenvuelve el niño (a) con diferentes retos y el 20% no contestó la pregunta. Como se puede observar el Sistema de Comunicación fue funcional para algunos ámbitos donde se desenvuelve los niños y padres, mientras otro porcentajes no tuvo resultados positivos en los ámbitos donde se desenvuelven los niños y padres, esto puede ser por la forma en que los padres lo aplicaron en sus diferentes ambientes y la falta de conocimiento por las personas de alrededor del sistema de comunicación Pecs.

Gráfica 20

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si el sistema de comunicación Pecs les permitió poder entender las necesidades de sus hijos (as) con diferentes retos.

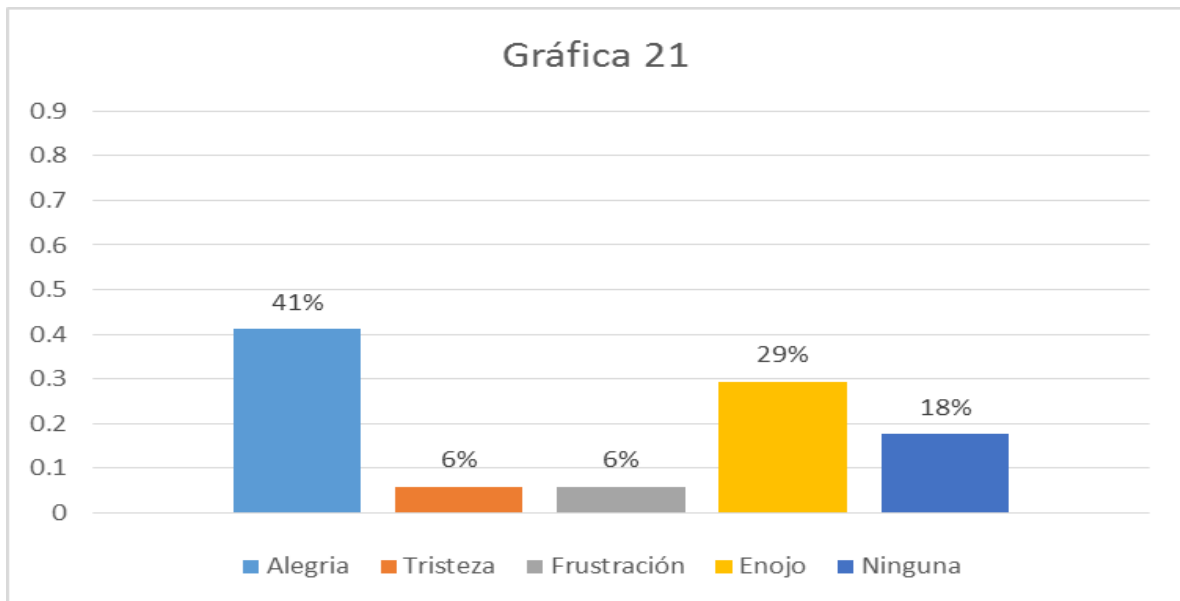


Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 60% de los padres de familia reconocen que el sistema de comunicación Pecs les permitió poder identificar las necesidades de sus hijos (as), el otro 40% de los padres de familia no logro identificar las necesidades de sus hijos. Como se puede observar el Sistema de Comunicación Pecs puede adaptarse a las necesidades a trabajar de cada niño de acuerdo al ambiente en que se desenvuelve, pero es importante utilizarlo diariamente para obtener resultados positivos.

Gráfica 21

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a que emociones manifestaban con más frecuencia los niños (as) con diferentes retos al poderse comunicar con el sistema Pecs.

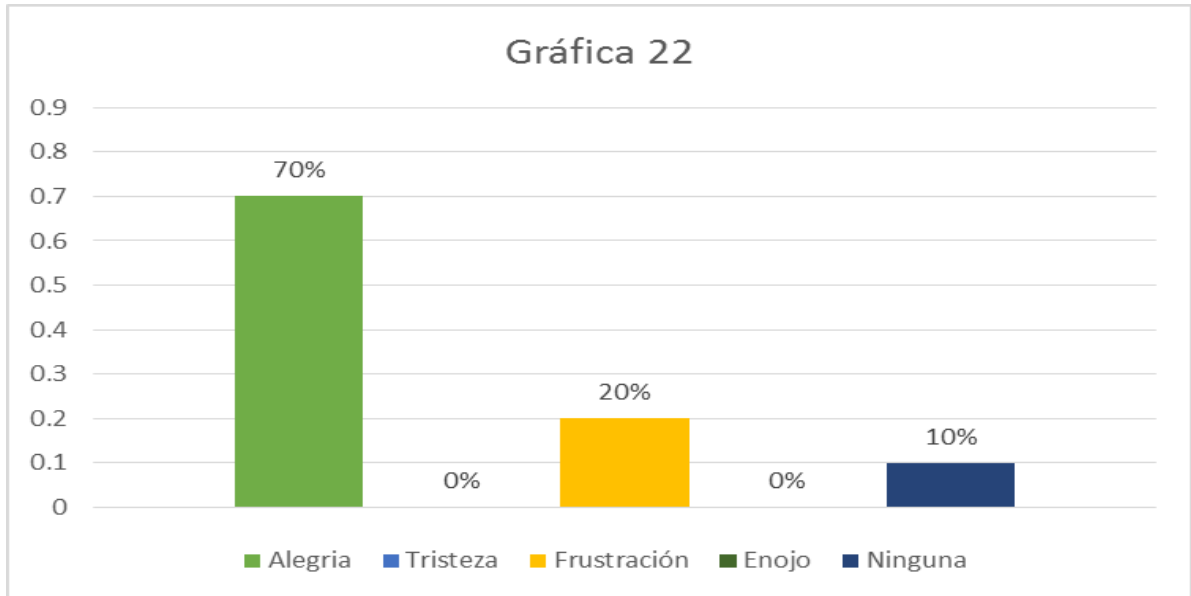


Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que las emociones que utilizan los niños con más frecuencia para poder comunicarse en el sistema Pecs, el 41% es de alegría, el 6% de tristeza, el 6% de frustración, el 29% de enojo y el 18% no manifiesta ninguna emoción durante la utilización del programa Pecs. Como se puede observar el mayor porcentaje de niños o niñas pueden lograr expresar una emoción durante el manejo del Sistema Pecs, que los padres logran identificar y les permite poder conocer el estado de ánimo y emociones de su hijo (a).

Gráfica 22

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto que emociones manifestaban ellos al lograr comunicarse con sus hijos (as) con diferentes retos a través del sistema Pecs.



Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que las emociones que manifestaron los padres de familia con más frecuencia al poderse comunicar con sus hijos (as) con diferentes retos en el sistema Pecs, el 70% es de alegría, el 0% de tristeza y enojo, el 20% de frustración y el 10% no manifestó ninguna emoción durante la utilización del programa Pecs. Como se puede observar el mayor porcentaje de los padres lograron comunicarse con sus hijos, pudieron bajar sus niveles de tristeza o enojo y lograron alcanzar un nivel de alegría por poder suplir las necesidades de su hijo (a).

Gráfica 23

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a cómo se sentían al poder escuchar las necesidades de su hijo o hija, y poder expresar también sus necesidades a través del Sistema Pecs.

*Contenta por su desempeño y que he aprendido junto a ella.

*Feliz porque es un nuevo medio de comunicación y de saber que mi relación con mi hijo a mejorado, a través de este método.

*Contenta porque él ya se tranquiliza rápido y se comunica más verbal.

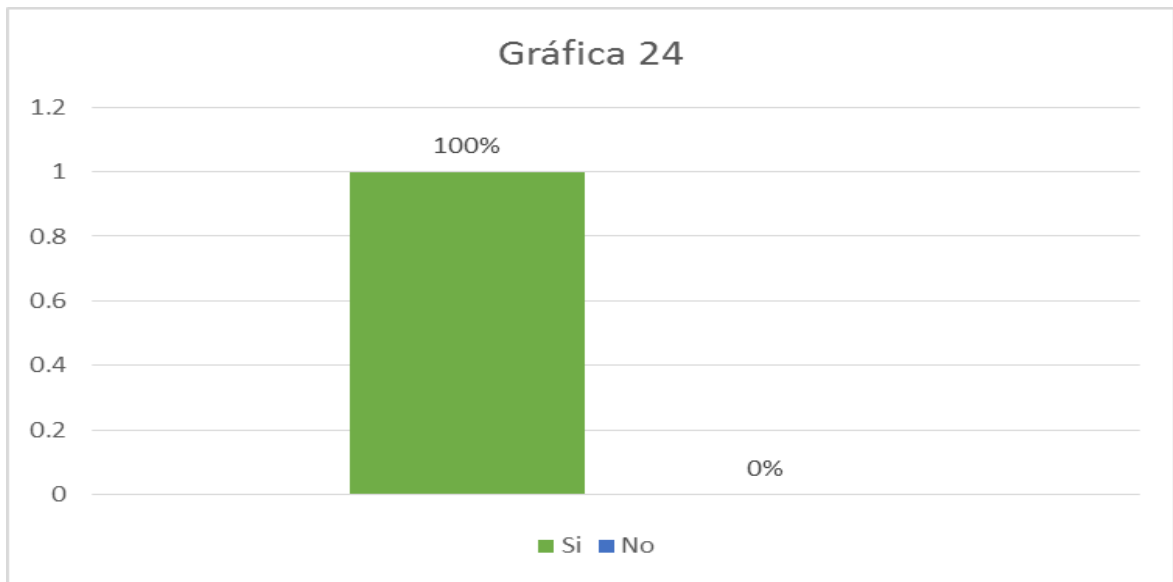
*Con deseos de practicarlo más para obtener resultados positivos.

Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: Se puede observar que en el cuadro anterior los padres de familia han logrado alcanzar un nivel de optimismo por los resultados obtenidos por el Sistema Pecs. Y tienen deseos de seguir practicandolo, ya que les ha permitido mejorar las relaciones con sus hijos.

Gráfica 24

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si el sistema de comunicación Pecs fue útil para el padre o madre de familia utilizarlo con su hijo (a) con diferentes retos.

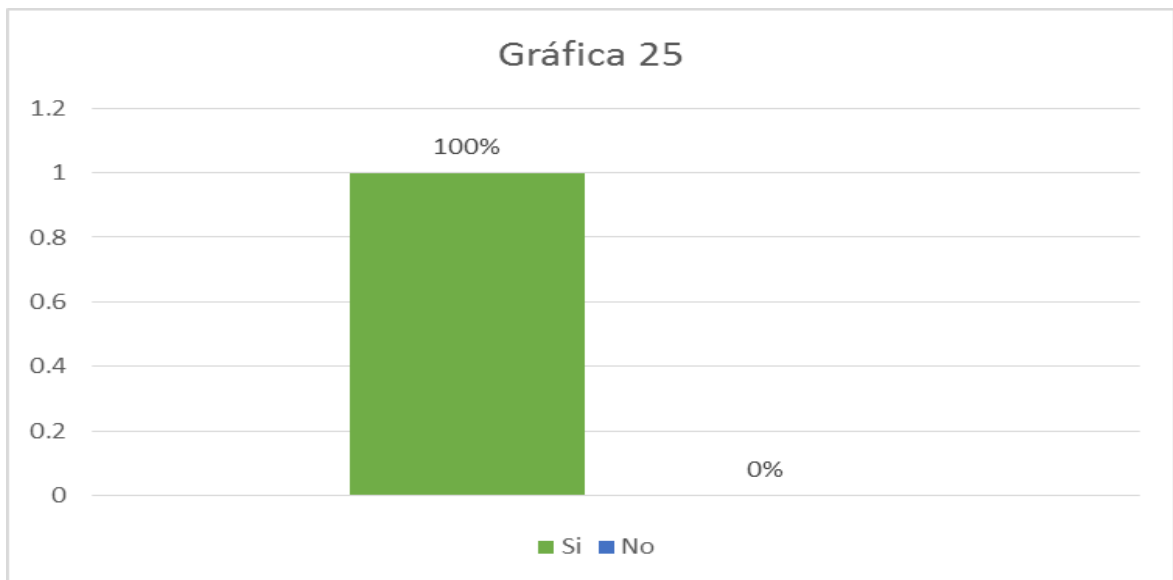


Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 100% de los padres de familia reconocen que el sistema de comunicación Pecs fue útil para ellos y para su hijo o hija con diferentes retos.

Gráfica 25

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto si recomendarían el sistema de comunicación Pecs a otros padres de familia que tengan hijos (as) con diferentes retos, permitiendo poder evaluar que tan positivo había sido el Sistema de Comunicación Pecs en la vida de los padres de familia y niños (as) con diferentes retos.



Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: En la gráfica se puede observar que el 100% de los padres de familia recomendaría el sistema de comunicación Pecs a otros padres de familia con hijos (as) con diferentes retos.

Gráfica 26

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en cuanto a que recomendación brindarían para poder mejorar el Sistema de Comunicación Pecs.

- *Tener un centro de capacitación tanto de padres con los niños
- *Que lo practiquemos más constante y aprendamos nuevos métodos ya que si funcionan.
- *Pues está bien, así tal vez aumentar más tarjetas y palabras pues a niños que ya están entrando a la adolescencia.
- *Que hay constancia para obtener mejores resultados, y que envíen más personas capacitadas para que uno pueda aprender y ponerlo en práctica con sus hijos.
- *Está bien y es muy importante.

Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: Se puede observar que en el cuadro anterior los padres de familia solicitan más capacitación para seguir implementando el sistema y poder adaptarlo a otras etapas del desarrollo, que puedan contar con un centro que les permita seguir brindando herramientas para poder ayudar a sus hijos o hijas.

Gráfica 27

En esta parte del estudio se obtuvieron las repuestas de los padres de familia en donde se les pidió un comentario sobre el Sistema de Comunicación Pecs.

*Que envíen a personas que hacen sus prácticas a nuestros hogares, ya que muchas veces por la discapacidad, nosotros como padres nos cuesta llevarlos a ellos.

*Que está muy bien y gracias por permitirme compartirlo con mis hijos.

*Que es un método para recomendar donde hay necesidad y no solo las personas que tenemos niños a nuestro cargo si no también familiares o amigos es bueno aprenderlo.

*Que está bien bonito y gracias por compartirlo con nosotros.

*Que es un gran apoyo para muchos padres.

Fuente: Encuesta realizada a padres de familia del centro psicopedagógico “Jérico”.

Descripción: Se puede observar que en el cuadro anterior los padres de familia dan muy buenas referencias sobre el Sistema de Comunicación Pecs, ya que consideraron que fue un gran apoyo para ellos y sus hijos (as).

3.4 ANÁLISIS DE LA ENCUESTA

La encuesta hace evidente que el Sistema de Comunicación Pecs puede adaptarse a otros trastornos de la niñez, no solamente al autismo. Ya que puede trabajar el área de comunicación, área gestual, área visual y área afectiva. Siendo de beneficio para terapeutas, padres de familia y niños o niñas con diferentes retos.

El sistema de Comunicación Pecs permitió a los padres e hijos (as) con diferentes retos poder trabajar los déficits comunicativos como sociales, ya que la mayoría de los niños o niñas expresaban sus necesidades en una variedad de formas “inadecuadas”. El sistema permitió a los niños o niñas con diferentes retos comunicar sus necesidades por medio de diferentes técnicas conductuales, el moldeamiento, la instigación anticipada, la instigación demorada y el desvanecimiento de instigadores físicos. Siendo adaptado a las necesidades de cada niño ya que tenían diferentes retos que superar, aunque fue un sistema fácil de manejar en los diferentes entornos en los que se desarrolla el niño, si es importante que haya una capacitación para las personas que se encuentran dentro del contexto del niño, para que lo puedan manejar y utilizar, y los niños no se muestren frustrados por no obtener la respuesta deseada.

EL sistema de comunicación Pecs debe ser practicado diariamente en los diferentes contextos donde el niño se desenvuelve, de lo contrario no se podrán tener los resultados deseados ya que se va moldeando la conducta del niño. Este sistema también permitió poder integrar el lenguaje de señas de las emociones de “alegría”, “enojo”, “tristeza” y “asustado”. Permitiendo a los padres poder identificar las emociones que sus hijos manifestaban durante la utilización del sistema. Y así poder lograr crear un ambiente optimista y positivo para los padres de familia.

Es satisfactorio poder saber que los padres de familia recomendarían a otros padres el sistema de comunicación Pecs, ya que han tenido resultados positivos con sus hijos (as), y quieren seguir practicándolos para seguir obteniendo más resultados positivos.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- El sistema de comunicación Pecs permitió a los padres de familia poderse comunicar con sus hijos (as) mejorando las relaciones interpersonales entre ambos.
- El sistema de comunicación Pecs es adaptable a las necesidades y el ambiente en que se desenvuelve el niño o niña con diferentes retos ya que se trabaja de acuerdo a las necesidades concretas de cada niño o niña, pero no es funcional para personas que están dentro y fuera del entorno del niño o niña ya que no conoce el manejo y utilización del sistema.
- Los padres de familia lograron alcanzar un nivel de alegría al bajar sus niveles de tristeza y enojo al lograr comunicarse con sus hijos o hijas con diferentes retos a través del sistema de comunicación Pecs, logrando suplir sus necesidades.
- El sistema de Comunicación Pecs fue de gran utilidad para los padres y niños (as) de diferentes retos, lo recomendarían a otros padres de familia que no pueden comunicarse o identificar las necesidades de sus hijos (as), ya que lo vieron como una herramienta para poder ayudar los niños (as) a comunicarse.

4.2 Recomendaciones

- El sistema de comunicación Pecs obtiene mejores resultados si los padres de familia de hijos o hijas de diferentes retos lo utilizan y practican diariamente.
- El sistema de comunicación Pecs necesita paciencia y tiempo ya que los resultados obtenidos son de mucha constancia y aplicación diaria del sistema.
- El sistema de comunicación Pecs debe trabajarse de manera individualizada ya que se adapta a las necesidades del niño o niña con diferente reto y trabaja áreas específicas donde exista dificultades.
- Los terapeutas o padres de familia que utilizan el sistema de comunicación Pecs, deben recibir una inducción o asesoramiento mensual para que puedan empoderar a las personas de su entorno en el manejo y utilización del sistema de comunicación Pecs, y así poder comunicarse con sus hijos o hijas con diferentes retos.
- Los terapeutas o padres de familia deben practicar diariamente el sistema de comunicación Pecs en los diferentes ámbitos en los que se desenvuelve el niño o niña con diferente reto y con las personas de su entorno para que el sistema pueda funcionar de forma óptima.
- El terapeuta debe identificar los retos de cada niño para poder adaptar el sistema de comunicación Pecs a las necesidades del niño o niña con diferente reto.
- El sistema de comunicación Pecs debe complementarse con lenguaje de señas ya que algunos niños no identificaban algunas emociones por medio del lenguaje verbal, y fue de gran ayuda ya que pudo apoyar en la expresión de las necesidades que presenta el niño o niña con diferentes retos.
- Empoderar a los padres de familia de niños o niñas con diferentes retos a asistir a terapias grupales o individuales para que puedan descargar sus

frustraciones o enojos por no poder suplir las necesidades de sus hijos o hijas con diferentes retos.

- Las personas más cercanas al niño deben de practicar diariamente el sistema de Comunicación Pecs para obtener los resultados deseados.
- El sistema de comunicación Pecs debe utilizarse y adaptarse a otros tipos de trastornos, ya que puede ser de mucha utilidad para otros padres de familia que enfrentan diferentes retos con sus hijos o hijas.
- Los padres de familia deben seguir informándose o actualizándose sobre otros métodos que puedan seguir enriqueciendo el sistema de Comunicación Pecs.
- Que haya un centro de capacitación donde los padres de familia puedan seguir implementando el sistema y que puedan ir adaptándolo a otras edades durante la etapa de desarrollo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Benopechea Garín, Pedro. "Dificultades de aprendizaje escolar en niños con necesidades educativas especiales: un enfoque cognitivo". Editorial: Universidad de Oviedo. Año1, 999. Págs. 259
2. Goleman D. "La inteligencia emocional". Editorial: Barcelona Kairos. Año 1996. Págs. 514
3. Greenspan, Stanley I., Weder, Serena. "Comprender el Autismo". Editorial: RBA Libros. Año 2012. Págs. 424
4. Howlin Patricia, Barón-Cohen Simón, Hawdin Julie. "Enseñar a los niños autistas a comprender a los demás". Editorial: Ediciones Ceac. Año 2006. Págs. 290
5. J. Reeve. "Motivación y emoción". Editorial: Mc Graw Hill/Interamericana S.A. Madrid. Año 1994. Págs. 480
6. Mardomingo María Jesús "Psiquiatría del niño y del Adolescente". Editorial: Ediciones Díaz de Santos. Año 1994. Pág. 700
7. Miguel Ana María. "Teoría de la Educación y Cultura en la Sociedad de la Información". Año 2006, Vol. 7 No.2 Revista electrónica teoría de la educación: Educación y cultura en la sociedad de la información. Universidad de Salamanca.

8. M Jerry., Mina K. Dulcan. "Tratado de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia" Editorial: Elseiver-Masson. Año: 2010. Págs. 261

9. Wing Lorna, Everard Margaret. "Autismo Infantil". Editorial: Paidós. Año 1989. Págs. 472

10. Zappella Michelle. "Autismo Infantil: estudio sobre la afectividad y las emociones". Editorial: S.L. Fondo de cultura económica de España. Año 1998, Pág. 275

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA-CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

MANUAL

**“DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA MEJORAR
LAS RELACIONES ENTRE PADRES E HIJOS (AS) CON DIFERENTES
RETOS”**

MIRNA ALEJANDRA JOCOP HERNÁNDEZ

ALBA ESTHER SIAN FIGUEROA

GUATEMALA, FEBRERO 2,015

PRESENTACIÓN

El Programa Pecs es un Sistema de Comunicación por Intercambio de Imágenes, la persona con grandes dificultades en el uso de lenguaje expresivo aprende a comunicarse espontáneamente utilizando símbolos de objetos o actividades deseadas. Como futuras psicólogas en el área educativa nuestra responsabilidad es ayudar a los padres que encuentran una dificultad para comunicarse con sus hijos.

El manual del Programa Pecs fue elaborado con la finalidad que todas las personas que lo utilicen se informen de cómo poder ayudar a los padres y sus hijos que tienen un reto en su comunicación, y así lograr una mejor relación y poder obtener una socialización entre ellos y el mundo de los rodea.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Brindar la información de cómo utilizar y poner en práctica la utilización de programa Pecs dentro de las familias cuyos hijos tienen problemas en expresar su lenguaje o emociones.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Implementar el programa Pecs para la comunicación de las niñas y los niños con diferentes retos y con las personas que integran su ambiente.

- Apoyar a los padres, terapeutas, niñas y niños con problemas en su lenguaje para que puedan comunicar sus ideas, expresar sus emociones y necesidades.

PROGRAMA PEC'S

MATERIALES:

- Tarjetas con imágenes y frases de acuerdo a las necesidades de los niños (as)
- Tablero
- Objetos de acuerdo a las necesidades del niño (a)



FASE 1- EL INTERCAMBIO FÍSICO

El entrenador debe averiguar primero, mediante la observación constante, lo que el niño y niña desea. Esto se realiza a través de una " evaluación de reforzadores".

Presente al niño o niña un grupo de ítems (entre 5 a 8 a la vez) de alimentos

tales como galletas, caramelos, papas fritas, etc. Determine a que ítem(s) el niño o niña se acerca viva y reiteradamente o trata de coger. Se dice que un ítem es "preferido" si el niño o niña tiende la mano confiablemente por él en el término de 5 segundos.

Luego se retira el ítem después que el niño o niña lo ha seleccionado por lo menos 3 veces y se apunta como el más preferido, y se lleva a cabo la evaluación con los ítems que quedan. Este procedimiento se realizará hasta haber determinado un grupo de 3 a 5 ítems como los "más preferidos".

Se repite el procedimiento antes mencionado utilizando juguetes diferentes, lápices de color, juguetes de cuerda, juguetes de baterías, sonajeros, muñequitos de acción, etc., de acuerdo a la edad del niño o niña.

Empleando los juguetes y alimentos más preferidos, se llevará a cabo, nuevamente la evaluación a fin de que los ítems puedan ser calificados como "más preferido", "preferido", o "no preferido".

EL AMBIENTE DE ENTRENAMIENTO

El niño o niña de diferentes retos y dos entrenadores están sentados a la mesa de entrenamiento. Uno de los entrenadores está detrás del niño o niña y otro enfrente de él. El ítem "más" preferido está disponible pero ligeramente fuera del alcance del niño. La figura del ítem se encuentra sobre la mesa entre el niño o niña y el ítem deseado.

Durante esta fase no se emplean instigaciones verbales. Se debe utilizar más de un ítem preferido presentado uno a la vez. Se debe disponer por lo menos de 30 oportunidades durante el día para que el niño o niña efectúe el pedido. Dos entrenadores son necesarios para esta fase.

INTERCAMBIO COMPLETAMENTE AYUDADO

Se guiará físicamente al niño o niña a recoger la figura, a extender la mano y entregar la figura. Contestando como si el niño o niña hubiese hablado. A

medida que el niño o niña extiende la mano por el ítem, el entrenador sentado detrás del alumno o alumna lo ayuda físicamente al recoger la figura, extender su brazo hacia el otro entrenador, y soltar la figura en la mano abierta de este entrenador. Una vez que la figura ha tocado la mano abierta del entrenador, éste refuerza verbalmente al niño o niña ("Oh, tú estás feliz) y le da el ítem solicitado. En forma simultánea el entrenador que está ayudando físicamente al niño, le da la ayuda para que suelte la figura. Reforzar con cinco ensayos este nivel. Si el niño o niña no extiende la mano por el ítem, confirme nuevamente que se trata de un ítem de mayor preferencia.

El entrenador que está ubicado frente del niño o niña puede utilizar "ayudas de atención" llamando al niño o niña por su nombre, señalando lo que hay disponible "¡Tengo donas!" Recordando que no se debe utilizar instigaciones directas tales como "Dame la figura", o "¿Qué quieres?"

4. DESVANECER LA AYUDA FISICA

Se debe desvanecer los instigadores para soltar la figura, luego para extender la mano, a continuación desvanezca los instigadores para recoger la figura.

Utilizando el encadenamiento hacia atrás, se debe continuar como antes se mencionó, pero se empieza a demorar el reforzamiento verbal hasta que se haya instigado al niño o niña a soltar la figura en la mano abierta del entrenador. Una vez que el niño o niña ha soltado la figura en la mano, el entrenador lo refuerza en forma verbal y simultáneamente le da el ítem solicitado. Se debe repetir el proceso hasta que el niño o niña suelte la figura en la mano abierta del entrenador sin instigación en el 80% de los ensayos. Se debe reforzar siempre cada intercambio exitoso. Se empieza a disminuir la ayuda física que se utiliza para recoger la figura y dé la mano hacia la mano abierta del entrenador. Se empieza, esperando a que el niño o niña extienda la mano con la figura hacia el entrenador antes de abrir la mano para recibir la figura.

FASE II- AUMENTANDO LA ESPONTANEIDAD

EL AMBIENTE DE ENTRENAMIENTO:

Consiste en pegar la figura de un ítem de mayor preferencia con velcro a un tablero de comunicación. Este podría ser una pieza laminada de un tablero o cartulina, o la cubierta exterior de una carpeta pequeña de tres argollas. El niño o niña y el entrenador están sentados a la mesa como en la Fase 1. Se deben tener varios ítems de mayor preferencia disponibles así como sus figuras correspondientes. Durante esta fase no se emplean instigaciones verbales. Se utiliza guía física para enseñar al niño o niña a retirar la figura.

El niño o niña con diferentes retos debe tener "libre acceso" a un ítem a fin de "fijar el ambiente" (o crear el establecimiento de la operación).

Después que el niño haya utilizado el ítem o jugado con él por unos 10 a 15 segundos, se realiza el primer ensayo de entrenamiento retirando el ítem del alcance del niño o niña, a tiempo que el tablero de comunicación contiene únicamente la figura del ítem disponible. El niño o niña ha de retirar la figura del tablero de comunicación, tender la mano al entrenador, y soltar la figura en la mano de éste. Si es necesario, use ayuda física para que el niño pueda retirar la figura. Tratando de desvanecer la ayuda de manera que el niño tenga éxito en el 80% de los ensayos. Cuando el niño o niña empieza el intercambio, retira la figura y tiende la mano al adulto, el entrenador, se aleja del niño o niña para que él tenga que ponerse de pie y extienda la mano al adulto. Cuando el intercambio ha sido completado (la figura ha sido soltada en la mano del entrenador), se refuerza verbalmente al niño o niña y se le proporciona acceso al ítem. Se continúa entrenando en esta forma, aumentando gradualmente la distancia entre el niño o niña y el entrenador pero manteniendo una estrecha proximidad entre la figura y el niño o niña. Inicialmente el entrenador deberá aumentar su distancia con la del niño o niña en pequeñas proporciones (literalmente por centímetros).

A medida que el niño o niña logre avanzar hacia el adulto (requiere instigación en no más de 1 a 5 ensayos), los incrementos deberán ser mayores.

AUMENTAR LA DISTANCIA ENTRE EL NIÑO O NIÑA Y LA FIGURA

El niño o niña debe aprender a ir y encontrar las figuras. Se empieza sistemáticamente a aumentar la distancia entre la figura y del niño o la niña de forma que éste deba ir a la figura y luego al adulto para completar el intercambio. Se continúa reforzando como antes se indicó.

FASE III - DISCRIMINACIÓN DE LA FIGURA

El niño o niña y el entrenador están sentados en la mesa, uno frente al otro. Tienen disponibles varias figuras de ítems deseables o apropiados en el contexto, así como figuras de ítems "irrelevantes" o no preferidos, e ítems correspondientes.

Se debe establecer una situación donde el niño o niña es quien solicita un ítem particular (por ejemplo, algo que encaje en el contexto o la situación).

Con ese objeto a la vista y sin instigación verbal, se le presenta el tablero de comunicación con dos figuras en él: un ítem apropiado en el contexto o sumamente reforzante y un ítem no preferido o "irrelevante". Si el niño o niña entrega la figura del ítem que es apropiada (por ejemplo, pide ver la televisión mientras está sentado frente a una TV), el entrenador proporciona ese objeto y refuerza al niño. Si el niño o niña da la figura del objeto "irrelevante" (por ejemplo, la figura de un calcetín mientras está sentado frente a la TV), el entrenador le da al niño o niña el objeto "irrelevante". Si el niño o niña continúa entregando la figura "irrelevante", se asegura el entrenador primero que es lo que el niño o niña quiere "realmente" el objeto apropiado en el contexto. Los errores continuos en este nivel requieren un entrenamiento especial sobre discriminación que incluye el uso de figuras distractoras "en blanco" y otros procedimientos que ayudan a la discriminación visual (por ejemplo, alinear los

objetos con sus figuras correspondientes, etc.). Se debe de continuar de esta forma hasta que el 80% de los ensayos sean exitosos utilizando una variedad de figuras. Una vez que el niño o niña puede discriminar de entre 8 a 10 figuras en el tablero de comunicación en un tiempo dado, empiece gradualmente a reducir el tamaño de las figuras.

FASE IV - ESTRUCTURA DE LA FRASE

EL AMBIENTE DE ENTRENAMIENTO

Para el entrenamiento estructurado, se debe tener disponible el tablero de comunicación con varias figuras en él, una "tarjeta porta frase" que puede ser fijada con velcro al tablero de comunicación y a la cual se puedan adherir figuras, una figura "Yo quiero" y objeto/actividades reforzantes. Se le enseña al niño o niña a utilizar la tarjeta porta frase añadiendo una nueva habilidad por vez. Figura estacionaria "Yo quiero". La figura "Yo quiero" es fijada en el lado izquierdo de la aura porta frase. Cuando el niño o niña desea un solo ítem, se le debe guiar físicamente para que ponga la figura sobre la tarta porta frase al lado de la figura "Yo quiero". Luego se guía al niño para entregar la tarjeta al terapeuta, maestro o padre de familia (que ahora contiene "Yo quiero" y una sola figura), y desvanezca gradualmente la ayuda con el tiempo.

El dominio es logrado cuando el niño o niña puede fijar la figura del ítem deseado en la tarjeta porta frase (que ya contiene la figura "Yo quiero"), se acerca al terapeuta, maestro o padre de familia con quien se comunica, y le da la tarjeta porta frase con las 2 figuras adheridas sin ninguna instigación por lo menos en el 80% de los ensayos.

FASE V - RESPONDIENDO A "¿QUÉ DESEAS?"

EL AMBIENTE DE ENTRENAMIENTO

Se debe tener disponible el tablero de comunicación con la liga "Yo quiero", la tarjeta porta frase, y las figuras de los ítems. Se debe tener disponible varios ítems reforzantes pero que sean inaccesibles, demora cero segundos. Con un objeto deseado presente y la tarjeta "Yo quiero" en el tablero de comunicación, el terapeuta simultáneamente (demora cero segundos) enseña "Yo quiero" y pregunta: "¿Qué deseas?". El niño o niña deberá recoger la figura "Yo quiero", pegarla en la tarjeta porta frase, colocar la figura del ítem deseado y completar el intercambio. Se continúa hasta que el niño o niña tenga éxito en el 80 % de las oportunidades. La regla general es que el niño o niña con diferentes retos debe ser capaz de "ganar" a la instigación en forma constante. Sin ayuda de señalamiento. Una vez que el niño o niña pueda "ganar" constantemente a la instigación, combine sistemáticamente las oportunidades para pedir en forma espontánea y responder a la pregunta "¿Qué deseas?" El niño o niña debe ser capaz de hacer ambas cosas sin instigación.

FASE VI - RESPUESTA Y COMENTARIOS

EL AMBIENTE DE ENTRENAMIENTO

Se debe tener disponible el tablero de comunicación con la figura "Yo quiero", "Yo veo" y la figura "Yo tengo". También se tiene disponible varios ítems de menor preferencia de los cuales el alumno o alumna ya aprendió la figura.

Se usa la "instigación demorada" Reforzando el entrenamiento a cada nueva pregunta durante esta fase. Se debe crear por lo menos 20 oportunidades por día con el niño o niña efectuando un pedido o comentando durante las

actividades funcionales de respuestas.

"¿Qué ves?" Ponga la figura "Yo veo" en el tablero de comunicación por debajo de la figura "Yo quiero". Se sostiene un ítem de menor preferencia y se le pregunta en forma simultánea "¿Qué ve?" mientras señala la figura "Yo veo". Si el niño o niña no recoge rápidamente la figura "Yo veo" y la fija en la figura porta frases, el terapeuta debe guiar físicamente al niño o niña para que lo haga así. Una vez que la figura "Yo veo" está en la tarjeta, el entrenador esperará cinco segundos para ver si el niño o niña coloca la figura referente sobre la tarjeta. Si es así el entrenador comenta "Sí, tú ves un..." y le da al niño o niña un pequeño premio que no está relacionado con el objeto. El entrenamiento es continuado de acuerdo al procedimiento de la "instigación demorada" descrito en la Fase V. El niño o niña debe aprender a contestar esta pregunta en respuesta a ítems de mayor preferencia, y más adelante se puede aprender nuevos ítems que no son reforzadores. El criterio de dominio es la respuesta no instigada a la pregunta en por lo menos el 80% de los ensayos con dos entrenadores por lo menos.

"¿Qué ves?" versus "¿Qué deseas?" El entrenador debe empezar preguntando al azar "¿Qué ves?" y "¿Qué deseas?" Si el niño o niña tiene dificultad con esta discriminación, continúe usando la estrategia de entrenamiento "instigación demorada" hasta que el niño o niña pueda contestar estas dos preguntas cuando se le hagan al azar y sin instigación al menos en el 80% de los ensayos.

CONCLUSIONES

- El programa Pecs es un método eficaz con el cual se apoya a los padres cuyos hijos o hijas presentan un reto dentro de la comunicación. Todo lo que se mencionó con anterioridad debe ser aprovechado por los padres para poder conocer ¿Qué quiere? ¿Cómo se siente? y ¿Qué ve? el niño o niña.

- La aplicación de este programa ha ayudado a padres de familia que tienen hijos con diferentes retos y lo han puesto en práctica viendo así un cambio en la comunicación entre ambos.

RECOMENDACIONES

- Cada una de las fases mencionadas con anterioridad deben ser ejecutadas de acuerdo a su orden, las imágenes deben ser tan reales, para que el niño identifique la tarjeta con lo que le agrada y le desagrada.
- Recordar que es un programa en el cual se debe trabajar con paciencia ya que por ser niños con diferentes retos deben ser tratados de la mejor manera
- Incluir lenguaje de señas dentro de las emociones para que también las puedan expresar de forma gestual.

BIBLIOGRAFÍA

1. Andrew Bondy, Ph. D y Lori Frost, M.S., CCC/SLP. Pecs “El sistema de Comunicación por intercambio de figuras, es el sistema actual de enseñanza”. Editorial: Pyramid Educational Consultants Inc. Año: 1994. Págs. 22

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS –CUM-

FICHA PSICOPEDAGOGICA

Instrucciones: La siguiente ficha psicopedagógica será contestada por los padres o encargados del niño. Completando todos los datos que aparezcan en la misma. Dejando las últimas 4 preguntas para que las conteste el terapeuta.

Datos Personales del Niño/a:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Edad: _____ Meses: _____ Sexo: M () F ()

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Núcleo Familiar

- Madre

Nombre: _____

Nacionalidad: _____

Edad: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____

Observación: _____

- Padre

Nombre: _____

Nacionalidad: _____

Edad: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____

Observación: _____

Antecedentes del Niño/a en el hogar:

Estado Económico **Bueno ()** **Regular ()** **Malo ()**

Ambiente Familiar **Bueno ()** **Regular ()** **Malo ()**

Daños Físicos y de Salud

A) Órganos de los Sentidos

Oído **Normal ()** **Defectuoso ()**

Otros: _____

Vista **Normal ()** **Defectuoso ()**

Otros: _____

Dentadura: Oído **Sana ()** **Cariada ()** **Completa ()**

Otros: _____

Test o pruebas Aplicadas:

Observaciones: _____

Programas Aplicados: _____

Observaciones: _____

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

ENTREVISTA

Instrucciones: Las siguientes preguntas son para los padres o encargados del niño o niña autista. Por favor contestar de manera clara y precisa para que la información recabada sea recopilada de forma precisa.

Nombre del niño: _____

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Diagnóstico del niño: _____

Nombre del padre o encargado: _____

Lee cada pregunta y marca con una “X” según sea la respuesta, y de forma clara escribe en las que necesita explicación.

1. Existe algún miembro de la familia que presente las mismas características que su hijo o hija.

Si _____ No _____

2. ¿Cómo se comunica su hijo o hija autista con usted?

Gritando _____ Jaloneando _____ Señalando _____

Con señas _____ Verbal _____

Otros: _____

3. ¿Cómo comunica su hijo (a) lo que necesita?

Gritando _____ Jaloneando _____ Señalando _____

Con señas _____ Verbal _____ Otros _____

4. ¿Cómo comunica su hijo (a) sus emociones?

Gritando _____ Jaloneando _____ Señalando _____

Con señas _____ Verbal _____ con gestos _____

5. ¿Cuáles son las emociones que más manifiesta su hijo o hija para comunicarse con usted?

Alegría _____ Enojo _____ Tristeza _____ Miedo _____

6. ¿Ha intentado comunicarse de otra forma con su hijo o hija?

Sí _____ No _____

Mencione cuales: _____

7. ¿Qué siente usted cuando la comunicación con su hijo o hija no se desarrolla de una manera adecuada?

Tristeza _____ Enojo _____ Desesperación _____

8. ¿Su hijo o hija se integra con las personas de su alrededor?

Sí _____ No _____

9. ¿Cómo es la comunicación de su hijo o hija con los miembros de su familia (hermanos, abuelos, tíos, primos)?

Gritando _____ Jaloneando _____ Señalando _____

Con señas _____ Verbal _____ Con gestos _____

10. ¿Cree usted que las relaciones familiares han sido afectados por la conducta de su hijo o hija?

Sí _____ No _____

Explique: _____

11. ¿Cómo afecta la conducta de su hijo o hija en sus relaciones familiares?

Aislamiento de sus integrantes: _____ Intolerancia: _____

Falta de armonía: _____ Irritabilidad: _____

Estrés: _____ Otros: _____

12. Ha empleado otros métodos o técnicas para mejorar la comunicación y adaptación de su hijo o hija con las otras personas.

Sí _____ No _____

Si su respuesta es afirmativa responda la siguiente pregunta. ¿Cuáles han sido los métodos o técnicas que ha utilizado?

13. Ha investigado por otros medios sobre el trastorno que sufre su hijo o hija.

Sí _____ No _____

Si su respuesta es afirmativa responda la siguiente pregunta.

¿Qué medios ha utilizado para investigar? _____

¡Gracias por su colaboración!

Ficha Técnica

Nombre:	Encuesta para evaluar el sistema de comunicación Pecs en padres e hijos (as) con diferentes retos.
Autor:	Alba Esther Sian Figueroa- Mirna Alejandra Jocop Hernández
Objetivo:	Evaluar la comunicación entre padres e hijos (as) con diferentes retos por medio del sistema Pecs.
Qué mide:	<p>Esta encuesta mide los siguientes ítems:</p> <p>Comunicación: Es el proceso mediante el cual el emisor y el receptor establecen una conexión en un momento y espacio determinados para transmitir, intercambiar o compartir ideas, información o significados que son comprensibles para ambos.</p> <p>Emociones: Emociones o sentimientos son parte de nuestra vida y nos proporcionan la energía para resolver un problema o realizar una actividad nueva. Son como resortes que nos impulsan a actuar para conseguir nuestros deseos y satisfacer nuestras necesidades.</p> <p>Autoestima: Es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos</p>
Reactivos:	<p>Comunicación: 1,2, 3, 4, 5, 6, 11, 12, 13</p> <p>Emociones:7,8</p> <p>Autoestima: 9, 10</p>
Tiempo de aplicación	Esta encuesta tiene 13 preguntas, con tiempo de resolución de 15 a 25 minutos.
Forma de aplicación	Para evaluar cada uno de los ítems, se utilizaron 10 preguntas de selección múltiple y 3 preguntas directas. La encuesta es de auto aplicación.
Juicio de Expertos	<p>Psicóloga:</p> <p>Karin Asencio</p>

**CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

ENCUESTA

INSTRUCCIONES: Las siguientes preguntas son para los padres o encargados del niño o niña que ha participado en la investigación “Una propuesta de un sistema de comunicación para mejorar las relaciones emocionales entre padres e hijos (as) con diferentes retos”. Por favor contestar de manera clara y precisa para que la información sea recopilada de forma precisa.

Lea cada pregunta y marque con una X, según sea la respuesta.

1. ¿Logro comunicarse con su hijo o hija a través del programa Pecs?

Sí_____

No_____

2. ¿Cree que se mejoraron las relaciones afectivas entre su hijo o hija a través del programa Pecs?

Sí_____

No_____

3. La comunicación con su hijo o hija se desarrolló de forma adecuada con el programa Pecs

Sí_____

No_____

4. ¿Su hijo o hija se pudo comunicar con otras personas a través del programa Pecs?

Sí_____

No_____

5. ¿El programa Pecs ha sido de utilidad en el ámbito donde se desarrolla su hijo o hija?

Sí_____

No_____

6. ¿Usted ha podido entender las necesidades de su hijo o hija a través del Programa Pecs?

Sí_____

No_____

7. Ahora que su hijo o hija utiliza el Programa Pecs, para comunicarse ¿Cuáles son las emociones que manifiesta?

Alegría: _____ Tristeza: _____ Frustración: _____ Enojo: _____

8. ¿Cómo se siente usted como padre o encargado al lograr comunicarse con su hijo o hija a través del programa Pecs?

Alegría: _____ Tristeza: _____ Frustración: _____ Enojo: _____

9. ¿Cómo se siente usted como padre o madre al poder escuchar no solo las necesidades de su hijo o hija, sino sus necesidades a través del Programa Pecs? _____

10.- ¿Ha sido de utilidad para usted como padre o encargado utilizar el programa Pecs?

Sí _____

No _____

11. Recomendaría usted el programa Pecs a otras personas que tienen hijos con dificultades para poder expresar sus intereses o necesidades:

Sí _____

No _____

12. Que recomendación brindaría usted como padre o madre para poder mejorar el Programa Pecs:

13. Que comentario final podría brindar usted sobre el Programa Pecs:

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN