



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES  
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN INICIAL**

**Asistencia educativa a infantes con TEA en tiempos de  
covid-19, Trujillo**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Educación Inicial

**AUTORA:**

Angulo Paitán, Luciana Sofía (ORCID: 0000-0003-4464-9859)

**ASESOR:**

Dr. Rojas Ríos, Víctor Michael (ORCID: 0000-0003-1125-4519)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Inclusión y Educación Ambiental

**Trujillo – Perú**

**2021**

## **Dedicatoria**

A mi hijo, Lorgio que día a día es mi fuerza y motivación para crecer personal y profesionalmente.

A mi madre, Marimalet por ser mi inspiración al elegir esta maravillosa carrera y a mi mamita Elcira por enseñarme su fortaleza y valentía.

A mi esposo y familia por su apoyo y motivación constante en este largo camino.

A las familias que tienen a un ser querido viviendo en el mundo TEA, todos los días den los mejor por ellos. Su fortaleza, perseverancia y amor constante lo pueden todo.

## **Agradecimiento**

A mi mamá, gracias por siempre apoyar cada uno de mis sueños y metas.

A las personas que fueron partícipes de este trabajo, docentes, padres de familia y psicólogas, gracias infinitas por brindar sus conocimientos y experiencias a favor de la educación.

A mis docentes universitarios, que con sus enseñanzas y consejos aprendí a dar lo mejor de mí.

## Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen .....	v
Abstract .....	vi
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	11
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	11
3.2 Categorías, Subcategorías y matriz de categorización .....	11
3.3 Escenario de estudio .....	11
3.4 Participantes.....	12
3.5 Técnicas o Instrumentos de Evaluación .....	12
3.6 Procedimientos.....	13
3.7 Rigor Científico.....	13
3.8 Método de Análisis de la información .....	14
3.9 Aspectos éticos .....	14
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	15
V. CONCLUSIONES.....	20
VI. RECOMENDACIONES .....	21
REFERENCIAS .....	22
ANEXOS	

## Resumen

La presente investigación tuvo como propósito dar a conocer cómo se vienen educando los infantes con algún trastorno del espectro autista en tiempos de pandemia, se aplicó un diseño fenomenológico en el cual participaron 10 personas, entre ellos padres, docentes y psicólogas de la ciudad de Trujillo, para ello se realizaron llamadas y se utilizó una encuesta para cada grupo respectivamente. Los resultados evidencian que la educación actual de estos infantes es exclusivamente virtual, e involucra la también participación de las familias y especialistas a través del uso estrategias innovadoras y el acompañamiento familiar necesario. Por ello se concluye que la educación que se viene brindando en esta educación remota, es beneficiario para este grupo de infantes, donde el uso de la tecnología y la metodología educativa cumplen un papel importante, permitiendo que el aprendizaje sea el adecuado.

**Palabras Clave:** trastorno del espectro autista, educación, pandemia, estrategias educativas

## **Abstract**

The purpose of this research was to show how infants with an autism spectrum disorder are being educated in times of pandemic, a phenomenological design was applied in which 10 people participated, including parents, teachers and psychologists from the city of Trujillo. For this, calls were made and a survey was used for each group respectively. The results show that the current education of these infants is exclusively virtual, and also involves the participation of families and specialists through the use of innovative strategies and the necessary family support. Therefore, it is concluded that the education that has been provided in this remote education is a beneficiary for this group of infants, where the use of technology and educational methodology play an important role, allowing learning to be adequate.

**Key Words:** autism spectrum disorder, education, pandemic, educational strategies

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la pandemia del COVID 19 cambió la educación a nivel mundial y poco a poco nos estamos adaptando a la nueva normalidad. Pero que sucede con la población de infantes con algún trastorno del espectro autista (TEA) cuya condición requiere de diversos términos para educarse.

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2020) el autismo es un trastorno que por sus peculiaridades rechaza el aislamiento, los cambios drásticos, los ambientes pequeños y el encierro. Es caracterizado por su escasa interacción social, mínimo o nulo lenguaje y conductas repetitivas diarias.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) afirmó que por cada 160 infantes, uno presenta TEA y la prevalencia mundial en los últimos 50 años ha aumentado. Aunque aún no se conoce la causa exacta del autismo, la ciencia muestra que existen diversos factores que lo originan que pueden ser genéticos o ambientales.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2019) contribuyó con la educación en contextos inclusivos, brindando a familias y docentes información, estrategias y materiales para infantes inclusivos, como el folleto de orientación *“Muéstrales el camino”* dirigido a las familia de infantes con TEA.

De acuerdo al Ministerio de Salud (MINSA, 2019) en el Perú en el año 2019 se registraron 15,625 casos de personas con TEA, de ellos 90.6 % eran menores de 11 años. Por esto el MINSA recomendó que si se observan indicios de autismo es preferible realizar un diagnóstico, entre 3 a 5 años de edad con el fin de aplicar terapias y asistencia educativa que favorezcan su desarrollo.

El Ministerio de Educación (MINEDU, 2019) en el Plan Nacional para las personas con trastorno del espectro autista *“PLAN TEZ”* indicó que los sectores de educación tienen la obligación de garantizar a las personas con TEA el acceso a educación, con las adaptaciones curriculares necesarias para el desarrollo de sus aprendizajes.

Aunque la inclusión educativa ha incrementado, tras iniciarse la crisis sanitaria mundial a causa del covid 19, los infantes con diversas necesidades educativas, entre ellos quienes presentan TEA son vulnerables a lugares cerrados y ciertos

critérios que conlleva el aislamiento viéndose afectados, quedándose sin la atención especializada que recibían, la cual era beneficiaria para su adaptación y bienestar integral. Por ello es fundamental adaptar la enseñanza de acuerdo a sus necesidades.

Después de analizar la realidad problemática, se pretende realizar una investigación descriptiva con enfoque cualitativo para conocer ¿Cómo es la atención educativa de infantes con TEA en tiempos de Covid-19?, ¿Qué estrategias se utilizan para educar a infantes con TEA?, ¿Cómo afecta el aislamiento social por Covid-19 a los infantes con TEA?, ¿Qué comorbilidades se presentan en los infantes con TEA a causa del aislamiento social? y ¿Cómo debe actuar la familia ante la educación en casa de infantes con TEA?

Esta investigación tiene como justificación que debido al incremento de infantes con TEA en el Perú y tras la situación de aislamiento sanitario mundial, es indispensable respetar el derecho de una educación inclusiva igualitaria, más aún cuando estos infantes se vieron obligados a cambiar bruscamente su estilo de vida, dejando de lado sus rutinas y su espacio escolar el cual les brindaba mayores oportunidades de adaptación e inclusión social, así pues, la presente investigación servirá a docentes y padres de familia de infantes con TEA, brindándoles estrategias para su intervención educativa en esta situación de aislamiento social.

Teóricamente se justifica por Vélez (2011, como se citó en Vélez, 2013, p.96) quién indica que la educación inclusiva es un modelo social en el que las barreras de aprendizaje son minimizadas, este proceso educativo es responsabilidad de toda la comunidad educativa; siendo necesario que los docentes estén preparados para atender a la diversidad. En la actualidad esta tendencia educativa y social, ha hecho conciencia de las necesidades de transformación escolar requeridas, es un derecho recibir una educación de calidad en un sistema educativo diverso, que garantice oportunidades de aprendizaje y participación a través de un currículo adaptable a atender la diversidad.

En este sentido se plantea como objetivo general: Conocer la atención educativa para infantes con TEA en tiempos covid-19.



Así mismo como objetivos específicos se plantea:

Describir las estrategias utilizadas para la educación de infantes con TEA en tiempos de covid-19

Explicar la afectación del aislamiento por covid-19 a infantes con TEA

Describir las comorbilidades que afectan a los infantes con TEA a causa del aislamiento social

Describir pautas para familias de infantes con TEA durante el aislamiento por covid-19.

## II. MARCO TEÓRICO

Para conocer más sobre esta condición y como se ha venido asistiendo en la actualidad se revisaron algunos trabajos previos referentes al tema:

Valdez & Cartolin (2019) en su artículo "*Desafíos para la inclusión escolar del infante con autismo - Lima Perú*", indicaron que el diagnóstico e intervención son fundamentales y deben realizarse en una edad temprana para que tenga gran significancia en la vida futura de infantes con TEA. La atención que reciban deberá atender a cada una de sus características individualizada. Hoy en día existen más casos y solicitan terapias especializadas en integración sensorial, para contribuir en la adaptación y comportamiento del infante. También considera que la colaboración y trabajo en conjunto de profesionales en terapias, personal educativo y padres, ayudará a la inclusión progresiva de infantes con TEA en el aula.

Nicolini (2020) en su tesis *Experiencias de docentes y psicólogos en la inclusión de alumnos con TEA en instituciones educativas privadas*, de corte cualitativo y diseño fenomenológico buscando recoger información acerca de la inclusión de niños con TEA, tuvo una muestra de 12 personas, seis docente y seis psicólogas de 3 colegios privados de Lima Metropolitana y aplicó una encuesta cuyos resultados fueron: la educación inclusiva trae beneficios para la comunidad educativa, sin embargo aún hace falta que los agentes educativos se encuentren capacitados para atender a las necesidades de los alumnos, falta reconocer que la educación inclusiva no solo atiende las necesidades de los alumnos con habilidades diferentes, sino la de todos los estudiantes en general.

Aliaga, et. al. (2020) realizaron un artículo de "*Teleasistencia psicológica para niños con TEA*" donde explicaron las diversas formas de brindar terapias y educación a los infantes con TEA haciendo uso de medios tecnológicos, Concluyendo que la teleasistencia psicológica es una opción de trabajo que hoy en día tiene un mayor reconocimiento y de tal forma es fundamental la capacitación de las familias en el uso de herramientas tecnológicas para utilizarlas en beneficio de sus hijos.

Echavarría, Días & Narzisi (2020) en su artículo sobre criterios de atención durante el aislamiento social por coronavirus para niños con algún trastorno del espectro autista concluyeron que el TEA es una alteración compleja del neurodesarrollo,

cada caso necesita de una intervención personalizada y actualmente los servicios que brinda el sector salud no son suficientes para atender a infantes con algún trastorno autista. Resaltan además que la tele asistencia o asistencia digital es una alternativa innovadora que no cubre a la intervención convencional pero sí podría acoplarse a ella para potenciar el progreso de los infantes.

Minedu (2020) frente a la situación de confinamiento y aislamiento social frente al coronavirus creó la estrategia educativa Aprendo en Casa, la cual contiene diversas orientaciones y actividades para los infantes con necesidades educativas especiales, a través de radio, tv e internet. A través de esta estrategia brinda orientaciones para la adaptación a la nueva normalidad en el ámbito educacional y también consejos para que los padres de familia puedan afrontar el aislamiento teniendo en cuenta la condición TEA.

Paricio () en su artículo sobre salud mental infanto-juvenil en tiempos de pandemia en España argumenta que la emergencia sanitaria del 2020 ha alterado drásticamente el modo de vida de toda la población especialmente la de los infantes que padecen de algún trastorno con diagnóstico previo, quienes desarrollan síntomas de irritabilidad, ansiedad, tristeza, etc. Para combatir todo esto las autoridades competentes deberán establecer estrategias de prevención, brindando a padres de familia teleasistencia de “Parenting” o Crianza positiva en situaciones de crisis.

Rodríguez, López , Marín, & Castro (2020) en su artículo de investigación “*Materiales didácticos digitales y coronavirus*” realizó un análisis descriptivo de materiales didácticos elaborados sobre el COVID-19 para infantes. Evidenciando que estos en su mayoría son de tipo digital, llegando a infantes a nivel mundial, sin embargo, no todos estos recursos son de libre acceso y para ingresar se debe hacer un previo pago.

Jeste (2020) en su artículo *Cambios en el acceso a los servicios educativos personas con problemas intelectuales y de desarrollo discapacidades durante las restricciones de COVID-19*, en Los Angeles, entrevistó a familias de infantes inclusivos, determinando que el aislamiento es una oportunidad para conocer las necesidades educativas de las familias, la falta de prestación de servicios y las restricciones a las que tuvieron que someterse, siendo necesario un seguimiento a

los diversos casos y un acompañamiento educativo a través de estrategias creativas y recursos que promuevan el aprendizaje de estos niños.

Toledo () en su artículo *Aplicación de agentes virtuales, como mecanismo de estimulación, para la interacción social de niños con trastorno de espectro autista*, propuso el uso de aplicaciones para aprendizaje y terapia de infantes con TEA y tras analizarlos con terapeutas, psicólogos y padres. Concluyó que los agentes virtuales son métodos atractivos que estimulan la comunicación (verbal o no verbal), refuerzan aprendizajes, fomentan la independencia de los infantes y resultan más económicas que una atención terapéutica y los recomienda como un refuerzo en casa.

Hiraoka & Tomoda (2020) diseñaron un folleto dirigido a infantes con algún trastorno del espectro autista, donde se encuentra información sobre el COVID 19. El folleto está hecho con ilustraciones y consta de 3 partes, la primera explica el propósito del folleto y las características de los infantes con TEA, la segunda detalla la infección del virus y cómo evitarla, y la tercera brinda sugerencias para la permanencia en casa.

González (2020) en su proyecto de revisión teórica *“El papel de las TIC en lenguaje de infantes con Trastorno del Espectro Autista”* donde analizó documentos entre los años 2010-2020 y cuyo objetivo principal fue analizar cuáles fueron los aportes de las TIC para la mejora del lenguaje entre las fechas establecidas. Concluyó que en la mayoría de las revisiones documentales. Se avala que las TIC favorecen a la intervención educativa y lenguajes de infantes con TEA, consideran también que la Tablet es el medio que más emplean estudiantes con TEA y las personas que apoyan su proceso educativo. Así mismo las TIC ayudan a superar deficiencias del lenguaje de los infantes con TEA.

Smile (2020) creó un artículo sobre el apoyo a niños con TEA durante la pandemia por coronavirus, enfatizó que los efectos de la cuarentena o aislamiento social afectan a estos infantes, por lo cual se le debe brindar el apoyo adecuado para disminuir los efectos de ansiedad y angustia. Propone la creación de una línea de apoyo virtual en hospitales y centros de tratamiento especial para brindar apoyo en tiempo real.

Cahapay (2020) estudió la realidad de la educación de infantes con TEA brindada por padres Filipinos. Concluyendo a pesar de la adaptación progresiva, las principales barreras son adaptarse a un solo espacio, diferenciar las actividades que realmente les beneficiarán y aprender a utilizar diferentes aparatos electrónicos para la nueva metodología educativa.

Majoko & Dudu (2020) realizaron un estudio exploratorio en Zimbabwe, con el fin de conocer las estrategias educativas para infantes con TEA durante el aislamiento social, mediante entrevistas telefónicas. Concluyeron que la transición aún es compleja, sin embargo, la familia aporta al aprendizaje de estos infantes.

Carmenante & Rodríguez (2020) en su artículo sobre repercusión psicológica a casusa de la pandemia en niños con TEA señala que el aislamiento social es indispensable, sin embargo afecta significativamente a los infantes quienes manifestaron conductas disruptivas, y regresión de síntomas superados. Los adultos deberán proporcionarles un nuevo plan de vida que se adapte a las necesidades de cada uno de ellos.

Para profundizar más sobre el Trastorno del Espectro Autista, y su atención se presenta las siguientes teorías.

Bleuler (1911) utilizó por primera vez el vocablo autismo para referirse a una alteración de la esquizofrenia que presentaba un alejamiento de su contexto real, entendiéndose por autismo “estar encerrado en uno mismo”. Kanner (1949) acuñó el término autista para referirse a un grupo de infantes con un mismo patrón conductual: carencia de interacción afectiva, conductas rutinarias, mutismo o habla singular y altos niveles memorísticos.

La Asociación Americana de Psiquiatría (2013) presenta el Manual de Salud mental DSM-V donde a los términos “trastornos Autistas”, “trastornos de Asperger” y “trastorno Desintegrativo de la infancia” fueron sustituidos por el término de Trastorno del espectro autista, considerando como características fundamentales del trastorno: limitada interacción social, comunicación deficitaria y actividades e intereses restringidos.

Quiroz (2019) define al TEA, es una condición que comienza en la niñez y perdura a lo largo de la vida. Aún se desconocen las causas etiológicas concretas del

autismo, pero se continúan realizando investigaciones. Existen herramientas para explorar sus criterios diagnósticos e intervención temprana en las diferentes áreas de desarrollo para la adaptación con el entorno.

Para responder a la variable Asistencia Educativa, Powers (1999) señaló que los métodos de educación para infantes con TEA debían ser articulados y basados en la modificación conductual; evolutivos y adaptables a las necesidades de cada alumno. Las metas educativas de un infante TEA incluyen el desarrollo de habilidades cognitivas y académicas, centrándose en la comunicación y comportamientos sociales.

Para que la integración educativa de un infante con TEA sea exitosa se requiere cumplir con ciertos criterios, presentando así las siguientes subcategorías: características singulares de cada infante, las comorbilidades asociadas a su condición, la metodología y estrategias a utilizar en su educación y el acompañamiento o familiar.

Para describir a la categoría Características singulares de infantes con TEA, bajo el sustento teórico de Wing (1996) quien describe una triada de deficiencias sociales, de la comunicación y de la imaginación y la conducta repetitiva y son cruciales para la intervención educativa. Las deficiencias en la interacción social predominan durante toda la vida, en ocasiones no presentan interés alguno o sentimientos recíprocos o realizan expresiones para conseguir algún interés. Deficiencias en la comunicación, su habla suele retrasarse, no hablar nunca o solo repetir sonidos de su entorno. Las actividades repetitivas se relacionan con sensaciones: tocar, oler, percibir, etc. y tienen rutinas elaboradas que pueden ser inventadas por ellos mismos y permanecer durante toda su vida.

Para definir la categoría de comorbilidades asociadas a la condición TEA, se citó a Zúñiga & García (2020) quienes sustentan que comúnmente las comorbilidades son consecuencias propias de la condición. A lo largo de la vida de estas personas, se irán presentando diversas alteraciones. Entre las más se encuentran: discapacidades intelectuales mediante retrasos evolutivos, trastornos de lenguaje, trastorno por tics, síndrome de Tourette y otras alteraciones motoras, trastornos por déficit de atención con hiperactividad. Y entre los problemas de salud mental más

frecuentes, se encuentran: trastornos de ansiedad, trastornos depresivos, trastorno obsesivo compulsivo, comorbilidad con psicosis, otras comorbilidades psiquiátricas y comorbilidad con trastornos de conducta.

Dentro de las intervenciones educativas para infantes con TEA tenemos las siguientes, intervención conductual; intervención basada en terapias centradas en el lenguaje; la intervención combinada y el aprendizaje cooperativo. Para describir a la categoría de metodología en la educación de infantes con TEA se presentan los siguientes fundamentos teóricos:

Loovas (1981) creó el método Applied Behavior Analysis (ABA), para mejorar las habilidades sociales, estos refuerzos son personalizados de acuerdo al infante. Su objetivo es que aumenten significativamente las conductas adaptativas. Utiliza refuerzos positivos o recompensas, propone que la relación docente – alumno sea directa, haciendo uso de indicaciones cortas y de fácil entendimiento.

Bondy y Frost (1997) crearon la intervención basada en terapias centradas en el lenguaje, Picture Exchange Communication System (PECS), se centra en los infantes que no desarrollaron el lenguaje, pero también ayuda a la interacción, se realiza a través de un intercambio de claves visuales para su expresión.

Schoppler (1995) creó el método de intervención combinada TEACCH (Treatment and Education of Autistic and Related Communication), esta técnica se basa en enseñar destrezas y mejorar la adaptación, modificando la conducta y eliminando los distractores del entorno para atender los déficits autísticos, agregando instrucciones visuales que anticipen situaciones y permita un trabajo ordenado.

Para la educación actual, a través de la virtualidad o teleasistencia Castañeda, et. al. (2020) considera que los programas de intervención para personas con TEA, se dividen en dos grupos, y son brindadas a los padres para posteriormente ser aplicadas con sus hijos. Los modelos globales de tratamiento presentan sistemas de intervención coordinada, su objetivo es promover el funcionamiento y desarrollo en diferentes áreas o habilidades de personas con TEA, para generar un mayor bienestar a ellos y sus familias. Se brindan de forma virtual y tienen la asistencia de un terapeuta a través del entrenamiento remoto, sus páginas web son interactivas, proporcionándole a las familias un espacio para interactuar mediante foros o

preguntas de reflexión. Respecto a las prácticas focalizadas en la intervención, estas son empleadas para fomentar el desarrollo y aprendizaje de habilidades concretas, así como para disminuir o eliminar la presencia de comportamientos problemáticos en corto tiempo, su metodología guarda relación con el método ABA.

Para describir a la categoría estrategias a utilizar en la educación de infantes con TEA se presentan los siguientes fundamentos teóricos:

León (2016) asegura que para poder atender las necesidades, se necesita coordinación entre familia y apoyos externos para organizar la jornada educativa y generalizar los aprendizajes de la vida diaria, estructurar la clase y adaptar los contenidos curriculares.

En el marco educacional en el que nos encontramos, la educación impartida es sumamente virtual, Carrillo & Pachón (2011) indican que la tecnología y realidad virtual demostraron ser una herramienta muy valiosa en los niños con TEA, quienes demuestran facilidad y preferencia en su uso. Estas herramientas le ofrecen un entorno controlable, su capacidad de motivación y refuerzo es alta, disminuyendo la frustración ante errores y presentan estimulación multisensorial, especialmente visual, lo que es beneficiario para ellos pues su procesamiento cognitivo se enfoca mucho en lo visual.

Con respecto a la categoría de Orientación familiar MINEDU (2015) enfatiza en que el docente debe sensibilizar a los padres sobre las necesidades psico-sociales de sus hijos e hijas, y considera actividades informativas padres-docentes, actividades de capacitación para los padres y actividades de acompañamiento y apoyo.

Valdez, et. al. (2020) brindan ocho estrategias para crear contextos amigables en tiempos de cuarentena: ayudar a comprender la situación actual a través de mensajes claros, ayudar a expresarse teniendo en cuenta las dificultades, promover habilidades de afrontamiento y relajación, promover relaciones sociales a distancia a través de la interacción por aplicaciones, estar atentos a los cambios de comportamiento para advertir cambios significativos o regresiones y cuidar a los cuidadores, es fundamental crear redes de apoyo.



### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

##### **Tipo de Investigación**

Esta investigación es de tipo básica y diseño fenomenológico, presenta un enfoque cualitativo. Se realizará la recolección de datos sin una medición específica numérica. La investigación cualitativa busca comprender un problema determinado desde la perspectiva de la población local que involucra, utiliza procedimientos predefinidos para responder la pregunta, recopilar evidencia, producir hallazgos imprevistos y aplicables más allá de los límites inmediatos del estudio (Mack, et al., 2011, p.1).

##### **Diseño de Investigación**

El propósito del diseño fenomenológico es explorar, entender y describir experiencias de personas y descubrir las similitudes de sus vivencias. Al inicio se identifica el fenómeno, después se recoge la información de las personas que vivieron el fenómeno, y finalmente se realiza una descripción general de las similitudes de los participantes. Para esta investigación el diseño fenomenológico será de corte hermenéutica la cual se concentra en describir la experiencia humana. (Hernández, R., 2014, p. 493).

#### **3.2 Categorías, Subcategorías y matriz de categorización**

La categoría a considerar es “Integración educativa a infantes con TEA”. La integración educativa es aquella que satisface las necesidades generales de las personas con alguna necesidad educativa en un aula regular y las específicas en su interacción con el docente especialista. Lauretti & Romero (2006)

Para poder lograr una integración educativa satisfactoria de infantes con TEA se proponen las siguientes sub categorías: características singulares de cada infante, las comorbilidades asociadas a su condición, la metodología y estrategias a utilizar en su educación y el acompañamiento o soporte que se les brinde a las familias en el transcurso de la etapa educacional.

#### **3.3 Escenario de estudio**

El escenario de estudio es un proceso en el cual el investigador va recopilando poco a poco la información, respecto a una problemática observada en ese contexto. Al

acceder al campo, debemos acercarnos de forma informal recogiendo información previa, como las características. Después ya realizar un acceso formal, a través de interacción, tipología de actividades programadas, etc. (Rodríguez, Gil, & García, 1996, p.5.).

El escenario de estudio se desarrollará en la Provincia de la Libertad, en el distrito de Trujillo padres de familias de infantes con TEA asistentes a un centro de educación básica especial. A su vez se aplicarán encuestas a docentes de infantes con necesidades educativas especiales y a psicólogos, a estos últimos para conocer la atención adecuada para estos infantes en una situación de aislamiento como la que estamos viviendo a causa del covid 19.

### **3.4 Participantes**

Al momento de seleccionar participantes para la investigación, es fundamental, determinar la muestra y su tamaño, tener en cuenta que el número de personas casos puede variar desde 1 o 2 hasta 30 o 40 por la necesidad de informar los detalles sobre cada individuo. Recopilar datos cualitativos es más que decidir si observar o entrevistar a la gente, se necesita identificar a los participantes y lugar; obtener acceso; determinar el tipo de datos para recopilar; desarrollar formularios y administrar el proceso éticamente (Creswell, 2012, pp. 146- 209).

En la presente investigación participarán 10 personas, 4 padres de familia de cuyos hijos asisten a un Centro de Educación Básica Especial y 1 madre de familia cuyo hijo asiste a una Institución Educativa regular; 3 docentes y 2 psicólogos especialistas.

### **3.5 Técnicas o Instrumentos de Evaluación**

La técnica de la presente investigación es la encuesta través de cuestionarios de preguntas abiertas, las cuales se realizarán a docentes de un Centro de Educación Básica Especial, padres de familia de infantes con TEA y psicólogos.

El cuestionario es un procedimiento utilizado para obtener y registrar datos. Su ventaja es que puede ser utilizado a distancia, en él se realizan preguntas abiertas o cerradas dependiendo de lo que se desea investigar, se observarán diversos sucesos, características del ambiente o personas. Esto servirá para determinar ciertas conductas o puntos de los participantes y dicha información ayudará a concluir el trabajo (Crespo, 2006, p.2).

### 3.6 Procedimientos

El procedimiento se desarrollará a través de una encuesta individual para los padres de familia de infantes con TEA, docentes de educación inicial y psicólogos respectivamente, en el cual se realizarán preguntas de acuerdo a los criterios pertenecientes a las subcategorías expresión, contacto afectivo, socialización, conductas repetitivas, comorbilidades asociadas, metodología adaptada, estrategias educativas y orientación familiar.

### 3.7 Rigor Científico

Un paso importante en el proceso de investigación es evaluar la validez del instrumento a aplicarse para ver si realmente permitirá observar y registrar la información requerida de los fenómenos a investigar. Cuando no existen instrumentos que permitan recoger los datos requeridos, el investigador deberá crear uno y validarlo para que su uso sea válido y confiable (Yuni & Urbano, 2014, pp. 301-303).

Para asegurar la confiabilidad de los instrumentos de evaluación se requiere la validez de los expertos en educación, por ello se requiere la participación de las siguiente personas:

Nombre y Apellidos	Grado académico	Labor actual	Puntuación	ORCID
Jhanet Patricia Rivera Muguerza	Magister	Especialista en Educación	Aplicable	0000-0002-4911-2076
Carmela Elizabeth Navarro Cerna	Magister	Profesora de aula	Aplicable	0000-0003-3961-4571
Haydeé Jackelin Marin Guevara	Magister	Directora de jardín de niños	Aplicable	0000-0002-2158-5074
Laurent América Tello Moncada	Magister	Docente universitaria	Aplicable	0000-0003-1699-6917

*Elaboración propia.*

### **3.8 Método de Análisis de la información**

Analizar significa utilizar para bien la información. La información y los datos producidos demandan una detallada interpretación, y necesita una base teórica y empírica. Una parte esencial del análisis es decidir qué información debe ser incluirse o desecharse al construir los datos del análisis (Schettini & Cortazzo, 2015, pp 67-68).

En esta investigación se recogerá información a través de cuestionarios que serán realizados a padres de familia y docentes, después cada respuesta será analizada dando respuesta a los objetivos de la investigación. Los psicólogos brindarán pautas para el manejo de la nueva modalidad educativa desde casa.

### **3.9 Aspectos éticos**

La ética del investigador se basa en la honestidad al realizar una afirmación o difundir sus teorías, dejando en claro su dignidad y calidad de persona. Si se realiza una investigación, se necesita mantener la confiabilidad y el anonimato, la presentación de informes haciendo constancia a los participantes y las normas de las instituciones donde pertenece el investigador (Ojeda et al., 2007, pp.351-354).

En esta investigación presenta información previamente revisada y codificada, también se respeta el anonimato de las personas que participaron en la misma. Teniendo en cuenta la normativa establecida por la Universidad César Vallejo, el uso de normas APA en su redacción y pasa por un filtro de información llamado Turnitin, para prevenir plagio de información y contemplar autenticidad.

#### IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El desarrollo de la investigación tuvo como objetivo principal Conocer la atención educativa de infantes con TEA en tiempos de Covid-19, asimismo, como objetivos específicos, Describir las estrategias utilizadas para la educación de infantes con TEA en tiempos de covid-19, Explicar la afectación del aislamiento por covid-19 a infantes con TEA, Describir las comorbilidades que afectan a los infantes con TEA a causa del aislamiento social y Describir pautas para familias de infantes con TEA durante el aislamiento por covid-19.

En relación al objetivo principal Conocer la atención educativa de infantes con TEA en tiempos de Covid-19, en referencia a las respuestas de los padres de familia se encontró que la atención educativa se realiza virtualmente a través de vídeos, audios, videollamadas y llamadas grupales o individuales. Sus hijos se están adaptando mejor a diferencia del año pasado y las profesoras están al pendiente a cada caso. Los padres cuyos niños asisten al CEBE expresan que cuentan con un personal especializado que se encarga de realizar terapias asociadas al área de lenguaje y desarrollo. Con respecto a las respuestas de las docentes, ellas comentan que la atención brindada actualmente es dinámica, a través de vídeos hechos por ellas, recursos con contenido educativo y monitoreo diario, y se realiza retroalimentación por medio de llamadas donde también se brindan estrategias de acorde a las necesidades y posibilidades del infante. Una docente explicó que además realizar la retroalimentación a través de llamadas, también lo hace por medio de la aplicación zoom, los días miércoles y jueves. Los resultados coinciden con la investigación de Aliaga, et. al. (2020) quien comenta que la teleasistencia psicológica y educativa se da a través de medios electrónicos que involucran la participación de los padres de familia, recalcando que es importante que los padres se encuentren capacitados en el manejo de los nuevos medios educativos y supervisar adecuadamente a sus hijos en el uso de los mismos.

Respecto al objetivo específico Describir las estrategias utilizadas para la educación de infantes con TEA en tiempos de covid-19, de las entrevistas realizadas a las docentes se encontraron los siguientes resultados: las estrategias que se utilizan son el uso de dinámicas, actividades lúdicas que involucren el uso de material tangible y la participación de la familia, uso de pictogramas y

diapositivas con contenido gráfico. Tienen un grupo de WhatsApp de aula, donde los papás y los niños se comunican de acuerdo a sus posibilidades, por audios o vídeos cortos, y tienen sus normas a modo de imagen. Los resultados de las entrevistas de los padres de familia son los siguientes con respecto a la madre de familia cuyo niño asiste a una Institución Educativa Regular, expresó que el año anterior la profesora brindaba un material exclusivo para él, pero este año realiza la clase de forma normal, y a él le hace preguntas personalizadas brindándole un tiempo prudencial para sus respuestas, alentándolo mediante pautas que el SAANEE previamente le brinda. Los padres de familia cuyos niños asisten al CEBE señalan que las profesoras atienden a los niños en tiempo prudente y respetando sus posibilidades, comentan que las profesoras usan cartillas con imágenes de acciones que ellos pueden repetir fácilmente en casa, por ejemplo: los pasos de una receta. Una madre expresó que la profesora es la misma del año pasado, y su niño se familiariza y emociona cuando la ve por vídeo. Las docentes en común utilizan pictogramas en sus clases. León (2016) explica que los pictogramas son recursos indispensables en la educación de infantes TEA, ya que promueve la mejora de calidad de vida en diversas áreas de su desarrollo ya que su uso exclusivo es el canal visual, uno de los canales preferentes para quienes presentan la condición TEA. Las maestras están adaptándose fácilmente y utilizando los recursos y estrategias más adecuadas a la condición de los infantes.

En relación al objetivo Explicar la afectación del aislamiento por covid-19 a infantes con TEA, los resultados de las entrevistas realizadas a los padres de familia fueron los siguientes: una madre expresó que su hijo se volvió más demandante de lo habitual, señaló que su hijo ya dormía solo, pero en el transcurso de la cuarentena, no quería hacerlo y empezó a dormir con ella, otro padre expreso tras de dejar de asistir a sus terapias personalizadas y acompañamiento presencial, su hijo retrocedió y volvió a utilizar pañal. En conjunto los padres expresaron sus hijos se encuentran en un proceso de regresión, pues al estar todo el día en casa, se tornaron hiperactivos e incómodos, y al oír ruidos de afuera, o estando en la calle se incomodan fácilmente, no toleran ruidos fuertes e inclusive pueden generarles miedo, cosa que antes ya habían superado. Las familias en general concuerdan con la cuarentena, los infantes presentaron cambios, especialmente en la nueva adaptación de sus rutinas. De la misma forma en que Echavarría, et. al. (2020)

señala que el covid 19 cuestiona las rutinas de estos infantes, pues ahora deben respetar reglas y hábitos que no son comprensibles para ellos, generando posibles alteraciones en su conducta por ello resulta necesario que tanto, padres, terapeutas e investigadores, puedan unificar esfuerzos para establecer rutinas que permitan a los niños estén seguros y en paz.

Para el objetivo Describir las comorbilidades que afectan a los infantes con TEA a causa del aislamiento social los resultados fueron los siguientes: los padres expresaron que sus hijos están ansiosos y estresados. De forma general comentaron que sus hijos desean salir a dar una vuelta, se ponen ansiosos al no poder hacerlo, aferrándose muchas veces a la ventana o puertas, esto lo hacen cuando nadie transita y hay poco ruido en las calles, porqué de lo contrario se asustan y ahora tienen mayor sensibilidad ante los ruidos, los alteran demasiado. Y respecto a las entrevistas a las profesoras se obtuvieron los resultados siguientes: una maestra indicó que un alumno a su cargo, presenta un diagnóstico de Trastorno Opositor Desafiante e hiperactividad. Otra maestra expresó que algunos alumnos presentan obsesiones a movimientos estereotipados y objetos, pero ello se le va quitando a medida que vayan trabajando actividades de interés y con el apoyo de la familia en su modificación conductual. Zúñiga & García (2020) El estrés suele ser frecuente en quienes presentan TEA, y muchas veces se asocian con movimientos repetitivos motores o vocales llamados tics; los infantes con TEA, son vulnerables a presentar trastornos de ansiedad generalizada, la dependencia que tienen de los adultos los hacen vulnerables a presentar síntomas de ansiedad de separación o fobias específicas. El trastorno por déficit de atención con hiperactividad, puede confundirse también como una característica propia del TEA, y cuando coexiste con el autismo se puede encontrar dificultades en la memoria de trabajo o dificultades en las funciones ejecutivas severas. Y respecto al trastorno obsesivo compulsivo TOC, algunos síntomas del TOC, se asemejan a las características del TEA, ya que, en la mayoría de casos, las conductas repetitivas del autismo, tienen una función desestresante. El autismo y TOC al manifestarse asociados tienen condiciones clínicas independientes y distintas.

Respecto al objetivo Describir pautas para familias de infantes con TEA durante el aislamiento por covid-19, las pautas brindadas por las psicólogas especialistas son las siguientes: La primera pauta se relaciona con el área de expresión, nos dicen

que para que el infante pueda expresar lo que siente o desea, debe desarrollar sus habilidades lingüísticas. Enriqueciendo su vocabulario mediante pictogramas de acciones de la vida cotidiana o que le ayuden a conocer e identificar sus emociones, también podrían tomar fotos al niño, en los momentos que las expresan, para que les sea más fácil. La segunda pauta se relaciona con el fortalecimiento del lazo afectivo, aseguran que es básico ser empáticos con él, aceptar su condición y comprender lo que él siente, aceptando cada una de sus emociones y conductas explicándole siempre el porqué de todo, con mucha paciencia para evitar frustraciones. Como tercera pauta y con relación a la socialización en cuarentena, explicaron que videollamadas con otros familiares o amigos, también compañeros de su mismo grupo educativo ayudan a reforzar lazos. Además, recomiendan que los niños conozcan normas de protección para poder salir a dar un paseo corto sin mayor riesgo. La cuarta pauta se relaciona con la adaptación a sus nuevas rutinas, indican que es necesario explicar a los niños que existirá un cambio, y que ese cambio se dé paulatinamente, respetando los cambios de los niños. La quinta pauta se refiere a las comorbilidades asociadas, indican que para atender a dichas comorbilidades se recomienda realizar técnicas de relajación y respiración, por ejemplo, la técnica de la tortuga donde los niños imaginan que son unas tortugas y se esconden en su caparazón hasta que la ira, estrés o ansiedad se vaya, el frasco de la calma, entre otras dinámicas. Si las comorbilidades no cesan, es preferible que reciban sesiones de terapia sensorial. Como sexta pauta respecto al rol de los padres antes la nueva educación, indican que su actitud debe ser positiva y calmada, supervisando siempre el trabajo de sus hijos y estando alerta ante cualquier situación. Es importante con los niños cuenten con un ambiente y un horario destinado para realizar sus clases, ese espacio debe tener pocos distractores. Otra pauta brindaba es sobre los métodos que pueden aplicar los docentes y padres para educar a los infantes con TEA, las especialistas indican que es importante saber que tanto los docentes como padres, deben adaptarse a las condiciones de cada niño, usando materiales adecuados y dinámicos. Recomienda el uso del método TEACCH, donde el aprendizaje se genera mediante imágenes concretas de lo que se quiere lograr o también la metodología Montessori que, mediante actividades acorde a la edad, introduce pinceladas de conocimiento básico. Por ejemplo: la realización de un postre, ahí se puede jugar con las cantidades y estimular áreas psicomotor grueso y fina. Con respecto a las



estrategias que se podrían utilizar, se podrían utilizar agendas semanales, donde se detallan las actividades a realizar, también se pueden adecuar los enunciados de las actividades de acuerdo a los gustos o necesidades. Es importante la comunicación entre padres y docentes, debe ser constante, eficaz y eficiente. Los docentes deberían estar capacitados para resolver dudas en el nivel académico de niños con TEA y los padres deben brindar toda la información necesaria de sus hijos. El intercambio de información por ambas partes es fundamental. Tanto padres de familia como docentes deben conocer toda la información necesaria respecto al Autismo. También deberían formar grupos de apoyo entre padres, para realizar ciertas actividades que involucren el buen desarrollo de cada niño. Las pautas brindadas por las especialistas guardan relación con las brindadas por Echavarría, et. al. (2020) como son explicarles a los infantes en la situación en la cual nos encontramos, estructurar actividades de la vida diaria, manejar actividades de juego semiestructurado, videollamadas compartidas, mantener contacto con la escuela, entre otros.

Después de compartir los hallazgos encontrados, desde mi punto de vista brindo el siguiente aporte:

Si bien es cierto, que, a diferencia del año pasado, la adaptación de los infantes ha sido favorable. Las familias entrevistadas se sienten muy a gusto con la educación a distancia que les imparten tanto su Centro de Educación Básica Especial y como la Institución Educativa Regular. En el CEBE reciben terapias, atención personalizada de forma gratuita y cuentan con el monitoreo y apoyo constante de docentes, terapeutas y psicólogos. Es sumamente importante que desde edades tempranas se realicen evaluaciones y diagnósticos necesarios para poder atender a las necesidades educativas de cada infante. Las personas entrevistadas no presentaron variados obstáculos, gracias al apoyo de sus instituciones e información constante que reciben gracias al uso de la tecnología e internet, los cuales benefician indudablemente a los infantes con TEA quienes tienen mayor asociación con lo visual. La tecnología también sirve de gran apoyo a sus familias. La asistencia educativa e integración que reciben los niños peruanos, se encuentra creciendo positivamente a diario, los recursos que brinda el estado como la plataforma Aprendo en Casa tienen una sección dirigida a alumnado con diversas necesidades educativas, eso hace que se fomente la atención a la diversidad.

## V. CONCLUSIONES

1. La educación que se brinda a los infantes con TEA, es sumamente virtual a través de aplicaciones como Zoom, WhatsApp y televisión nacional. Gracias a la tecnología los padres de familia, docentes e infantes pueden interactuar de forma segura y sin riesgo alguno, en esta situación de aislamiento como la que estamos viviendo.
2. Las estrategias utilizadas en la educación de los infantes con TEA son dinámicas, interactivas y sobre todo visuales. Las clases se brindan a través de vídeos de la propia docente o recursos de internet, para hacer la retroalimentación se realizan videollamadas, llamadas personales o reuniones de zoom de forma grupal.
3. El aislamiento a raíz de la pandemia por covid-19 generó un brusco cambio de rutina en estos infantes causando así un proceso de regresión de conductas y habilidades, las cuales favorecían al desarrollo de su autonomía, como avisar de sus necesidades o dormir solos. Hoy en día a estos infantes les cuesta tolerar los ruidos, como lo hacían antes.
4. Las comorbilidades que más afectaron a estos infantes a causa del aislamiento social fueron estrés y ansiedad. Gracias al apoyo y soporte que reciben de sus centros educativos, estas familias constantemente son monitoreadas a través de llamadas y consultoría tanto con sus docentes como con las psicólogas o terapeutas de sus centros educativos.
5. Es necesario que las familias, acepten el gran reto que tienen hoy en día ante esta nueva educación a distancia. Siendo pacientes y generando empatía en los demás, para que todos puedan comprender cada cambio que los niños presentan en el transcurso de adaptación. Los docentes y especialistas de estos infantes deben trabajar en conjunto con la familia, intercambiando información necesaria sobre estas condiciones, las debidas adecuaciones que se debe tener en el hogar y brindando orientaciones y acompañamiento adecuado para que la educación de los niños y niñas pueda cubrir cada una de sus necesidades, siendo la más oportuna y adecuada.

## **VI. RECOMENDACIONES**

A las familias se recomienda adecuar los espacios en casa para que los aprendizajes sean óptimos, teniendo en cuenta evitar distractores como ruidos o diversos objetos o aparatos que puedan incomodar al infante y utilizando contenido gráfico o pictogramas, considerando su importancia en el aprendizaje de sus hijos, también tendrán que involucrarse en todo lo necesario, manteniéndose al tanto de las clases, tareas y con una comunicación asertiva con las docentes y personal especializado.

Se aconseja a los docentes capacitarse y actualizar sus conocimientos constantemente respecto a la atención educativa y estrategias de enseñanza dirigidas a este grupo de infantes. Además, es sumamente necesario que conozcan cuales son las características y necesidades del educando para así poder atenderlas.

Con respecto a las especialistas, se les sugiere monitorear constantemente a las familias de infantes con TEA, siendo ellas una pieza clave en el desarrollo y adaptación de estos niños. Brindando pautas, consejos e información que pueda ser de beneficio para las familias.

## REFERENCIAS

- Aliaga, C., Torres, A., Lopez, T., & Vasquez, B. (2020). *Teleasistencia psicológica para niños con Trastorno del Espectro Autista: definiciones, directrices y tendencias tecnológicas para el trabajo basado en*. Lima. doi:10.31219/osf.io/2auvn
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Manual de Salud Mental*.
- Birch, J. (1974). *Mainstreaming: educable mentally retarded children in regular classes*. Virginia: Reston. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/324866628\\_Inclusion\\_educativa\\_y\\_cultura\\_inclusiva\\_Inclusive\\_education\\_and\\_inclusive\\_culture](https://www.researchgate.net/publication/324866628_Inclusion_educativa_y_cultura_inclusiva_Inclusive_education_and_inclusive_culture)
- Bleuler. (1911). Eugen Bleuler: Centennial Anniversary of His 1911 Publication of Dementia Praecox or the Group of Schizophrenias. *PubMed*, 1102. doi:10.1093 / schbul / sbr130
- Cahapay, M. (2020). *How Filipino parents home educate their children with autism during COVID-19 period*. Philippines. doi:<https://doi.org/10.1080/20473869.2020.1780554>
- Carmenante Rodriguez, I., & Rodríguez Cordero, Arnel. (2020). Repercusión psicológica en niños con Trastorno del espectro autista durante el confinamiento por COVID-19. *Multimed*, 704. doi:ISSN 1028-4818
- Carrillo, E., & Pachón, C. (2011). Creación, diseño e implantación de plataforma E-learning utilizando mundos 3D para los niños con TEA. *Revista Educación y Desarrollo Social*, 74.
- Castañeda, H., Miranda, Z., & Palomino, D. (2020). Procedimientos con evidencia en entrenamiento en manejo conductual a familias de niños con TEA mediante teleasistencia. *EOS PERÚ*, 40-45.
- Crespo, R. (2006). Etapas del proceso de la investigación. Obtenido de <https://www.revistaseden.org/files/2-CAP%202.pdf>
- Creswell, J. (2012). *Educational Research* (fourth edition ed.). Obtenido de <https://www.pdfdrive.com/educational-research-planning-conducting-and-evaluating-e16448388.html>
- Echavarría, L., Días, V., & Narzisi, A. (2020). *Trastorno del espectro autista: Pautas para el manejo durante el periodo de aislamiento social por el coronavirus (covid 19)*. Lima. doi:10.7714/CNPS/14.1.205
- Frost, L., & Bondy, A. (1997). *PECS training manual*. Newark: Pyramid Educational. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10578/14102>
- González, M. (2002). *Aspectos éticos de la investigación cualitativa*. Madrid: Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/800/80002905.pdf>
- González, M. (2020). El papel de las Tecnologías de la Información y la Comunicación en el desarrollo del lenguaje del alumnado con Trastorno del Espectro Autista. San Cristobal, España. Obtenido de <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20399/El%20papel%20de%20las%20Tecnologias%20de%20la%20Informacion%20y%20la%20Comunicacion%20en%20el%20desarr>

ollo%20del%20lenguaje%20del%20alumnado%20con%20Trastorno%20del%20Espectro%20Autista..pdf?sequence=1

- Hernández, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mc Graw Hill Education. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hiraoka, D., & Tomoda, A. (2020). *Making a brochure about coronavirus disease (COVID-19) for children with ASD*. Tokyo. doi:10.1111/pcn.13090
- Jeste, S. (2020). *Changes in access to educational and healthcare services for individuals with intellectual and developmental disabilities during COVID-19 restrictions*. Los Angeles. doi:10.1111/jir.12776
- Kanner, L. (1949). Problems of nosology and psychodynamics of early infantile autism. *Psychopathological Conditions in Childhood*. doi:<https://doi.org/10.1111/j.1939-0025.1949.tb05441.x>
- Lauretti, P., & Romero, R. (2006). *Integración educativa de las personas con discapacidad en Latinoamérica*. Venezuela: Educere. doi:ISSN 1316-4910
- León Pozo, A. (2016). Metodologías para potenciar la integración social en niños con TEA. *Innovaciones metodológicas para una Educación Inclusiva*, 117. Obtenido de [http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/5692/Metodolog%EDas\\_para\\_potencia\\_r\\_la\\_integraci%F3n\\_social\\_ni%F1os\\_TEA.pdf;jsessionid=8FA936AC01E6B6552C00A9358E4B1AE3?sequence=1](http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/5692/Metodolog%EDas_para_potencia_r_la_integraci%F3n_social_ni%F1os_TEA.pdf;jsessionid=8FA936AC01E6B6552C00A9358E4B1AE3?sequence=1)
- Loovas, O. I. (1981). *Teaching developmentally disabled children: The me book*. Baltimore: University Park Press. Obtenido de <https://autisticacademic.files.wordpress.com/2015/06/lovaas-me-book.pdf>
- Mack, N., Woodson, C., MacQueen, K., Guest, G., & Namey, E. (2011). *Qualitative Research Methods: A data collector's Field Guide* (1 ed.). USA. Obtenido de <https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/Qualitative%20Research%20Methods%20-%20A%20Data%20Collector's%20Field%20Guide.pdf>
- Majoko, T., & Dudu, A. (2020). *Parents' strategies for home educating their children with Autism Spectrum Disorder during the COVID-19 period in Zimbabwe*. doi:<https://doi.org/10.1080/20473869.2020.1803025>
- MINEDU. (2015). *GUÍA DEL DOCENTE PARA ORIENTAR A LAS FAMILIAS Atención Educativa a Estudiantes con Discapacidad*. Lima: Ministerio de Educación. Obtenido de <http://www.minedu.gob.pe/minedu/archivos/a/002/05-bibliografia-para-ebe/8-guia-del-docente-para-orientar-familias.pdf>
- MINEDU. (2019). *Plan nacional para las personas con trastorno del espectro autista 2019 - 2021*. Lima: ministerio de educación. Obtenido de [http://www.conadisperu.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/PLAN\\_TEA\\_2019-2021.pdf](http://www.conadisperu.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/PLAN_TEA_2019-2021.pdf)
- MINEDU. (2020). *DreIm.gob.pe*. (M. d. Educación, Ed.) Obtenido de [https://www.dreIm.gob.pe/descargas/CARTILLA\\_PARA\\_FAMILIAS\\_EBE.pdf?t=158783765](https://www.dreIm.gob.pe/descargas/CARTILLA_PARA_FAMILIAS_EBE.pdf?t=158783765)

- MINSa. (2019). *Gob.pe*. Obtenido de Gob.pe:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/26606-mas-de-15-mil-personas-son-tratadas-por-autismo-en-peru>
- Nicolini, Micaela. (2020). Experiencias de docentes y psicólogos educativos respecto a la inclusión de alumnos con Trastorno del Espectro Autista (grado 1) en colegios regulares privados. *Experiencias de docentes y psicólogos educativos respecto a la inclusión de alumnos con Trastorno del Espectro Autista (grado 1) en colegios regulares privados*. Lima, Perú: Universidad de Lima. doi:<http://doi.org/10.26439/ulima.tesis/11326>
- Ojeda, J., Quintero, J., & Machado, I. (2007). *La ética en la investigación*. Maracaibo, Venezuela: TELOS. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/993/99318750010.pdf>
- OMS. (2019). *ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD*. Obtenido de ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- ONU. (2020). *ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAD*. Obtenido de ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAD: <https://news.un.org/es/story/2020/06/1475482>
- Paricio, R. (s.f.). Salud mental infanto-juvenil y pandemia de covid-19 en España: cuestiones y retos. (C. Commons, Ed.) pp. 30-34. doi:10.31766/revpsij.v37n2a4
- Powers. (1999). *Niños Autistas: Guía para padres, terapeutas y educadores*. México: Trillas. Obtenido de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20130319052050/Tesissandra.pdf>
- Quiroz Medina, D. (2019). Una condición de vida, personas con trastorno del espectro autista. *ALÉTHEIA*, 32.
- Rodríguez, G., Gil, J., & García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Granada, España: Ediciones Aljibe.
- Rodríguez, J., López, S., Marín, D., & Castro, M. (2020). Materiales didácticos digitales y coronavirus en tiempos de confinamiento. doi:<https://doi.org/10.5212/PraxEduc.v.15.15776.056>
- Schettini, P., & Cortazzo, I. (2015). *Análisis de datos cualitativos en la investigación social: Procedimientos y herramientas para la interpretación de información cualitativa*. La Plata, Argentina: Edulp. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/296382463.pdf>
- Schopler, E., & Mesibov, G. (1995). *Learning and cognition in autism*. Boston: Springer . doi:<https://doi.org/10.1007/978-1-4899-1286-2>
- Smile, S. (2020). Supporting children with autism spectrum disorder in the face of the covid 19 pandemic. doi:10.1503/cmaj.75399
- Toledo, E. (s.f.). Aplicación de agentes virtuales, como mecanismo de estimulación, para la interacción social de niños con trastorno de espectro autista. Ecuador: Casa Editora del Polo. doi:10.23857/pc.v5i7.1559
- UNICEF. (2019). *Muéstrales el camino*. La Habana: Órgano Editor Educación Cubana. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/media/9576/file/PDF%20Mu%C3%A9strales%20el%20camino.pdf>

- Valdez, D., Manrique, S., Cañote, S., Lazo, C., & Canales, C. (2020). *Apoyos a las personas con condiciones del espectro autista y sus familias en tiempos difíciles*. Lima: ARASAAC.
- Valdez, G., & Cartolin, R. (2019). Desafíos de la inclusión escolar del niño con autismo. *Rev Med Hered vol.30 no.1 Lima ene./mar. 2019*. doi:<http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v30i1.3477>
- Vélez, L. (2011). La educación inclusiva en docentes en formación: su evaluación a partir de la teoría de facetas. *FOLIOS*, 96-97. doi: 0123-4870
- Wing, L. (1996). *El autismo en niños y adultos*. Barcelona: Paidós. Obtenido de <http://bd.unsl.edu.ar/download.php?id=2338>
- Yuni, J., & Urbano, C. (2014). *Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación*. Córdoba: Brujas. Obtenido de <http://web.b.ebscohost.com/ehost/ebookviewer/ebook/ZTAwMHh3d19fODQ3NjcX19BTg2?sid=78b4ee16-0914-433a-a9dc-a9f5ccc09e43%40pdc-v-sessmgr02&vid=2&format=EB&rid=1>
- Zúñiga, H., & García, M. (2020). Los trastornos del espectro autista. *Pediatr Integral*. Obtenido de [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2020/xxiv06/03/n6-325e1-21\\_AmaiaHervas.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2020/xxiv06/03/n6-325e1-21_AmaiaHervas.pdf)

## ANEXOS

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

OBJETIVOS	CATEGORÍA	SUB CATEGORÍAS	INDICADORES	ITEMS
<p>Conocer la atención educativa para infantes con TEA en tiempos covid-19.</p> <p>Describir las estrategias utilizadas para la educación de infantes con TEA en tiempos de covid-19</p> <p>Explicar la afectación del aislamiento por covid-19 a infantes con TEA</p> <p>Describir las comorbilidades que afectan a los infantes con TEA a causa del aislamiento social</p> <p>Describir pautas para familias de infantes con TEA durante el aislamiento por covid-19.</p>	Asistencia educativa a infantes autistas	Características del infante	<p>Expresión</p> <p>Socialización</p> <p>Rutinas diarias</p>	<p>¿Cómo expresa sus necesidades su hijo(a)?, ¿Su expresión cambió en esta época?</p> <p>¿Cómo es el contacto afectivo con su hijo(a)? ¿Presentó algún cambio en sus demostraciones de afecto durante el aislamiento?</p> <p>¿Cómo interactúa su hijo(a) con los demás miembros del hogar?, ¿presentó alguna dificultad?</p> <p>¿Su hijo(a) mantiene una rutina diaria? ¿Cómo cambió su rutina durante esta cuarentena?</p>
		Comorbilidades asociadas	<p>Estrés</p> <p>Ansiedad</p>	¿En esta cuarentena su hijo(a) presentó algún cuadro de ansiedad, estrés, obsesión o algún cambio de conducta no habitual?
		Metodología	<p>Métodos de intervención adecuados</p>	<p>¿Su hijo o hija asiste a algún centro de educación o atención especializada?</p> <p>¿Cómo es la educación que se le brinda a su hijo(a)?, ¿Le parece asertiva?</p>
		Estrategias educativas	<p>Atención personalizada</p>	¿La docente o especialista aplica estrategias que satisfacen las necesidades de su hijo(a)? ¿Cómo lo hace?
		Orientación familiar	<p>Soporte y acompañamiento emocional</p>	<p>¿La Institución o docente, le brindan acompañamiento o consejería muy aparte de las clases?</p> <p>¿Se siente a gusto con la atención educativa que recibe su hijo(a) en esta cuarentena?, ¿Le gustaría cambiar algo?, si la respuesta es sí: ¿Qué cambiaría?</p>



## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO PARA PADRES

1. ¿Cómo expresa sus necesidades su hijo(a)?, ¿Su expresión cambió en esta época?

---

---

2. ¿Cómo es el contacto afectivo con su hijo(a)? ¿Presentó algún cambio en sus demostraciones de afecto durante el aislamiento?

---

---

3. ¿Su hijo(a) presenta alguna dificultad al interactuar con los demás?, ¿Cómo está haciendo para su socialización en esta cuarentena?

---

---

4. ¿Su hijo(a) mantiene una rutina diaria? ¿Cómo cambió su rutina durante esta cuarentena?

---

---

---

5. ¿En esta cuarentena su hijo(a) presentó algún trastorno de ansiedad; obsesión o algún cambio de conducta no habitual?

---

---

---

6. ¿Qué tipo de atención educativa está recibiendo su hijo(a) durante este periodo de aislamiento? ¿Asiste a algún centro de educación o atención especializada?

---

---

---

7. ¿Cómo es la educación que se le brinda a su hijo(a)?, ¿Le parece asertiva?

---

---

8. ¿La docente o especialista aplica estrategias que satisfacen las necesidades de su hijo(a)? ¿Cómo lo hace?

---

---

9. ¿La Institución o docente, le brindan acompañamiento o consejería muy aparte de las clases?

---

---

10. ¿Se siente a gusto con la atención educativa que recibe su hijo(a) en esta cuarentena?, ¿Le gustaría cambiar algo?, sí la respuesta es sí: ¿Qué cambiaría?

---

---

---

## **CUESTIONARIO PARA DOCENTES**

1. ¿Cómo se comunica e interactúa con sus alumnos?, ¿Qué métodos utiliza durante esta cuarentena?

---

---

2. ¿Observa lazos afectivos entre alumno – familia?, ¿De qué manera?

---

---

3. ¿Cómo es la socialización de los alumnos con TEA en el aula? ¿Cómo cambio con la nueva modalidad (virtual) la educación?

---

---

4. ¿Cómo era la rutina de sus alumnos en clases presenciales y cómo es la rutina actual ante la nueva educación a distancia? ¿Qué cambios tuvo y cómo lo aceptaron los alumnos?

---

---

---

5. ¿Los alumnos con TEA, presentaban o presentan alguna comorbilidad, como trastornos obsesivos compulsivos o algún trastorno de ansiedad?

---

---

---

6. ¿Cómo es la atención educativa que está brindando actualmente durante la nueva educación a distancia?

---

---

7. ¿Qué estrategias está utilizando para atender las necesidades educativas de sus alumnos con TEA?

---

---

8. ¿Los padres de familia se involucran en las actividades educativas?, ¿De qué manera lo hacen?

---

---

---

9. ¿Cómo es la relación con los padres de familia de sus alumnos con TEA?, ¿con qué frecuencia se comunica con ellos y qué medios utiliza para hacerlo en la actualidad?

---

---

10. ¿Cómo promueve usted el lazo afectivo padre-hijo durante esta cuarentena? ¿Brinda apoyo socioemocional y educativo a sus padres de familia fuera de clase? ¿Cómo lo hace?

---

---

---

---

## **CUESTIONARIO PARA ESPECIALISTAS**

1. ¿Cómo se debe estimular el área de expresión de los niños y niñas con condición autista?

---

---

2. ¿Cómo se puede fortalecer el lazo afectivo de los infantes con condición autista y sus familias? ¿Qué recomendaciones podría brindar?

---

---

3. ¿Qué deberían hacer los padres de familia y docentes para promover la socialización de los infantes con TEA en tiempos de pandemia?

---

---

4. ¿Cómo deberían adaptarse los infantes con TEA a sus nuevas rutinas diarias a causa del aislamiento social?, ¿Cómo debe ser la actitud de padres y docentes al momento de la adaptación a la nueva normalidad de infantes con autismo?

---

---

5. ¿Cómo se debería tratar a las comorbilidades como el estrés o trastornos de obsesión compulsiva durante el aislamiento social? ¿Qué deberían hacer docentes y padres de familia?

---

---

6. ¿Cómo deben actuar los padres de familia ante esta nueva modalidad de educación a distancia?

---

---

7. ¿Qué métodos pueden aplicar los docentes y padres de familia para educar a sus niños con TEA en época de pandemia?

---

---

8. ¿Qué estrategias deberían utilizar los docentes de infantes con TEA en la nueva educación a distancia?

---

---

9. ¿Cómo debería ser la comunicación y relación de padres de familia y docentes durante esta cuarentena?

---

---

10. ¿Qué deberían hacer los docentes para promover el involucramiento de los padres de familia en la atención educativa de los infantes con TEA?

---

---





---

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Formulación del problema	Título	Objetivos
<p>Las restricciones y ciertos criterios a causa del covid 19 afecta la educación y adaptación de los infantes con algún trastorno del espectro autista, siendo fundamental adaptar la enseñanza ante la nueva educación a distancia y de acuerdo a sus necesidades.</p>	<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cómo es la atención educativa de infantes con TEA en tiempos de Covid-19?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>i) ¿Qué estrategias se utilizan para educar a infantes con TEA?</p> <p>ii) ¿Cómo afecta el aislamiento social por Covid-19 a los infantes con TEA?</p> <p>iii) ¿Qué comorbilidades se presentan en los infantes con TEA a causa del aislamiento social?</p> <p>iv) ¿Cómo debe actuar la familia ante la educación en casa de infantes con TEA?</p>	<p><b>Asistencia educativa a infantes con TEA en tiempos de Covid-19, Trujillo.</b></p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Conocer la atención educativa para infantes con TEA en tiempos covid-19.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Describir las estrategias utilizadas para la educación de infantes con TEA en tiempos de covid-19</p> <p>Explicar la afectación del aislamiento por covid-19 a infantes con TEA</p> <p>Describir las comorbilidades que afectan a los infantes con TEA a causa del aislamiento social</p> <p>Describir pautas para familias de infantes con TEA durante el aislamiento por covid-19</p>

*Elaboración propia.*

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE APLICACIÓN

Nombre y Apellidos	Grado académico	Labor actual	Puntuación	ORCID	FIRMA
Jhanet Patricia Rivera Mugerza	Magister	Especialista en Educación	Aplicable	0000-0002-4911-2076	
Carmela Elizabeth Navarro Cerna	Magister	Profesora de aula	Aplicable	0000-0003-3961-4571	
Haydeé Jackelin Marin Guevara	Magister	Directora de jardín de niños	Aplicable	0000-0002-2158-5074	
Laurent América Tello Moncada	Magister	Docente universitaria	Aplicable	0000-0003-1699-6917	



## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jhanet Patricia Rivera Mugerza, con Documento Nacional de Identidad N° 27144362, de profesión docente, grado académico Magister, con código de colegiatura A1669454, labor que ejerzo actualmente como Especialista en Educación, en la Institución UGEL 03 Trujillo Nor Oeste.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado Cuestionario sobre la atención educativa autista, cuyo propósito es conocer la atención educativa para infantes autistas en tiempos de pandemia en el año 2020.

**OBSERVACIONES:** Las observaciones hechas, ya fueron levantadas. El instrumento se encuentra aplicable.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

	<b>Deficiente</b> <b>(1)</b>	<b>Aceptable</b> <b>(2)</b>	<b>Bueno</b> <b>(3)</b>	<b>Excelente</b> <b>(4)</b>
<b>Congruencia de Ítems</b>			X	
<b>Amplitud de contenido</b>			X	
<b>Redacción de los Ítems</b>				X
<b>Claridad y precisión</b>				X
<b>Pertinencia</b>				X

**Apreciación total:** (18) puntos

**El instrumento se encuentra:**

**Aplicable ( X )**

**No aplicable ( )**

**Aplicable después de levantar las observaciones ( )**

En Trujillo, a los 27 días del mes de Noviembre del 2020

  
Firma

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carmela Elisabeth Navarro Cerna, con Documento Nacional de Identidad N° 17849910, de profesión Licenciada en Educación Primaria, grado académico Magister, con código de colegiatura 002709-P-GRSE, labor que ejerzo actualmente como Profesora de Aula, en la Institución \_N°81766 Las Lomas-Huanchaco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (cuestionario), denominado Cuestionario sobre la atención educativa autista, cuyo propósito es conocer la atención educativa para infantes autistas en tiempos de pandemia en el año 2020.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

	<b>Deficiente</b> (1)	<b>Aceptable</b> (2)	<b>Bueno</b> (3)	<b>Excelente</b> (4)
<b>Congruencia de Ítems</b>				x
<b>Amplitud de contenido</b>				X
<b>Redacción de los Ítems</b>				X
<b>Claridad y precisión</b>			X	
<b>Pertinencia</b>				X

**Apreciación total:** ( 19 ) puntos

**Observaciones y sugerencias:**

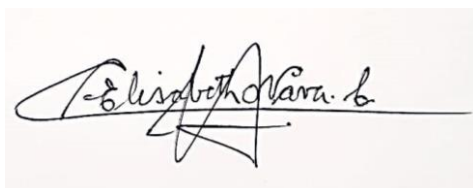
Las observaciones ya fueron levantadas por la estudiante y el instrumento se encuentra apto para la aplicación.

**Aplicable ( X )**

**No Aplicable ( )**

**Aplicable después de levantar las observaciones ( )**

En Trujillo, a los 28 días del mes de noviembre del 2020



\_\_\_\_\_  
Firma

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Haydeé Jackelin Marin Guevara, con Documento Nacional de Identidad N° 40435783, de profesión profesora de educación inicial, grado académico Magister en Psicología Educativa, labor que ejerzo actualmente como directora en la Institución I.E. 2027 "Dulce Divino Niño Corazón de Jesús" en El Porvenir-Trujillo.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado Cuestionario sobre la atención educativa autista, cuyo propósito es conocer la atención educativa para infantes autistas en tiempos de pandemia en el año 2020.

### **OBSERVACIONES:**

El instrumento se encuentra listo para ser aplicado.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

	<b>Deficiente</b> (1)	<b>Aceptable</b> (2)	<b>Bueno</b> (3)	<b>Excelente</b> (4)
<b>Congruencia de Ítems</b>				X
<b>Amplitud de contenido</b>			X	
<b>Redacción de los Ítems</b>				X
<b>Claridad y precisión</b>				X
<b>Pertinencia</b>				X

**Apreciación total:** (19) puntos

**Aplicable (X)**

**No Aplicable ( )**

**Aplicable después de levantar las observaciones ( )**

En Trujillo, a los 27 días del mes de noviembre del 2020

  
Mg. Haydeé J. Marin Guevara.  
DIRECTORA  
I.E.I. N° 2027

Firma

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Laurent América Tello Moncada, con Documento Nacional de Identidad N° 41255179, de profesión profesora de educación inicial, grado académico Magister en Educación Inicial, labor que ejerzo actualmente como docente universitaria, en la Universidad César Vallejo.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (cuestionario), denominado Cuestionario sobre la atención educativa autista, cuyo propósito es conocer la atención educativa para infantes autistas en tiempos de pandemia en el año 2020.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

	<b>Deficiente</b> (1)	<b>Aceptable</b> (2)	<b>Bueno</b> (3)	<b>Excelente</b> (4)
<b>Congruencia de Ítems</b>				x
<b>Amplitud de contenido</b>				x
<b>Redacción de los Ítems</b>				x
<b>Claridad y precisión</b>				x
<b>Pertinencia</b>				x

**Apreciación total:** ( 20 ) puntos

**Aplicable (X)**

**No Aplicable ( )**

**Aplicable después de levantar las observaciones ( )**

Apruebo la validación del presente instrumento.

En Trujillo, a los 24 días del mes de noviembre del 2020



\_\_\_\_\_  
Firma

## CARTA DE CONFIRMACIÓN



### Centro de Educación Básica Especial "TULIO HERRERA LEÓN"

Garcilazo de la Vega N° 199 - Telf. 221461 - RUC 20355218521 Urb. "El Sol"  
Trujillo - Perú

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

#### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

La que suscribe, Directora del Centro de Educación Básica Especial "Tulio Herrera León" de la ciudad de Trujillo;

#### HACE CONSTAR:

Que, la estudiante del X ciclo de la Escuela Académico Profesional de Educación Inicial, de la facultad de Derecho y Humanidades de la Universidad César Vallejo: **Angulo Paitán Luciana Sofia**, aplicó su Tesis denominada "ASISTENCIA EDUCATIVA A INFANTES CON TEA EN TIEMPOS DE COVID-19 EN TRUJILLO", asimismo realizó el estudio correspondiente en el Nivel Inicial el presente año en esta Institución Educativa.

Se expide la presente constancia a petición de la interesada, para los fines que estime por convenientes.

Trujillo, 09 de julio del 2021



*Rosa A. Rodríguez Casallo*  
Mg. Rosa A. Rodríguez Casallo  
DIRECTORA