

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
NEUROCIENCIA Y DESARROLLO
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA
ESTIMULACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES BÁSICAS A TRAVÉS DEL ARTE EN
NIÑOS CON SÍNDROME DE ASPERGER

PRESENTA:

JULIETH NATALIA PINTOR CORTÉS

CÓDIGO: 100202078

LUIS OMAR BURGOS VALENCIA

CÓDIGO: 100189192

SANDY ELIANA CÁRDENAS ALAPE

CÓDIGO: 100212771

SUPERVISOR:

RICARDO CEPERO RAMOS. MGS. EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA FAMILIA

BOGOTÁ, AGOSTO -DICIEMBRE 2022

Tabla de Contenido

Resumen.	4
Capítulo 1. Introducción.	4
Descripción del contexto general del tema	5
Planteamiento del problema	6
Pregunta de investigación	6
Objetivo general.	7
Objetivos específicos.	7
Justificación.....	7
Capítulo 2. Marco de referencia.	8
Marco conceptual.	8
Habilidades sociales básicas	8
Educación inclusiva y atención diferencial	9
Síndrome de Asperger (SA)	10
Marco teórico	10
Marco Empírico.....	12
Capítulo 3. Metodología.	13
Tipo y diseño de investigación.....	13
Participantes.	14
Instrumentos de recolección de datos.	14
Estrategia del análisis de datos.....	15
Consideraciones éticas.	15
Capítulo 4. Resultados.....	15
Competencias sociales básicas	15
Propuesta de intervención a través del arte	16
Habilidades sociales básicas	18
Discusión.	20
Conclusiones.	21
Limitaciones.	21
Recomendaciones.....	22
Referencias	23

Anexos.....	26
Ficha producto multimedia	32

Lista de tablas

Tabla 1 Puntaje inicial pretest de cada participante.....	16
Tabla 2 Estructura de cada sesión.....	17
Tabla 3 Diseño y aplicación del dispositivo pedagógico	17
Tabla 4 Puntaje Postest de cada participante.....	18
Tabla 5 Distribución de las habilidades sociales Pretest-Postest.....	19
Tabla 6 Cronograma de Actividades del Entrenamiento-taller	30

Lista de figuras

Figura 1 Mentefacto de Habilidad social básica	8
Figura 2 Escala de valoración Postest	16
Figura 3 Escala de valoración pretest.....	19

Resumen.

Entre las más importantes características del asperger en los niños, es la dificultad que presentan a la hora de socializar, debido a las afectaciones cuando se desarrollan las habilidades comunicativas, incidiendo en la forma de relacionarse. Se busca identificar qué habilidades sociales básicas que se pueden estimular a través de la realización de un entrenamiento-taller basado en arte, para niños diagnosticados con síndrome de asperger en la ciudad de Santiago de Cali. El método es cuantitativo con diseño no experimental transversal y alcance descriptivo, seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. En los resultados se puede evidenciar un aumento en los puntajes que se obtuvieron en la escala de habilidades sociales de Goldstein, después de la aplicación del entrenamiento-taller con un puntaje que los ubica en un nivel normal. Se concluye que las 8 habilidades sociales básicas según Goldstein se lograron potenciar a través de la realización del entrenamiento-taller para niños diagnosticados con este síndrome.

Palabras clave: Habilidades Sociales Básicas, Síndrome de Asperger, TEA, Entrenamiento-Taller e Inclusión social.

Capítulo 1.

Introducción.

El síndrome de asperger es una alteración determinada por la dificultad en la forma en que los niños socializan, debido a que causa graves afectaciones en el progreso de cada una de las habilidades comunicativas que inciden en la forma como se relacionan con las personas, este síndrome también es generalizado desde el desarrollo, como lo describe Hans Asperger (1944), es un síndrome identificado por la notoria alteración social, las dificultades que presentan para comunicarse, falta de habilidad para jugar y varios comportamientos repetitivos.

Las características clínicas de este síndrome fueron incluidas por la doctora Wing en 1981 y como diagnóstico, se incluyó por primera vez en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV) en 1994. Si se habla de su prevalecer, este no está determinado y suele ser difícil de estimar, pero es importante recalcar que es más común en los hombres. No obstante, no se ven afectaciones en áreas de unificación sensoria, ni presentan

avances con el tratamiento dirigido a esta área, generando desorientación sobre los posibles mecanismos neurofisiológicos subyacentes y cómo manejar estas dificultades.

Curiosamente, según Naranjo (2014) el 50% de estos pacientes tienden a tener dificultades de aprendizaje al leer y escribir. Y solo una tercera parte de esta población entablan amistades con sus semejantes sin complicaciones, otra tercera parte es discriminada con apodosos y burlas. Este orden de ideas es semejante a la proporcionada por Foster (2004), donde la mezcla de dificultades sociales y muestras emocionales, limitan un posible desempeño adecuado en un contexto escolar y por lo tanto fallan en este sentido.

En Colombia, este síndrome prevalece notablemente en la población masculina y es diagnosticado de manera tardía. Esto sucede por la carencia en el entrenamiento médico y cuando consultan tardíamente los padres. Los signos y características son descubiertas por los padres aproximadamente a los 36 meses y son diagnosticados aproximadamente a los 9 años de edad, mientras realizan la primaria.

Aescena es una fundación artística profesional que contribuye a las artes a través de la Creación, investigación, producción, gestión, esta fundación cuenta con un equipo interdisciplinario de alta calidad, quienes desempeñan diversas actividades interrelacionadas con el arte, la pedagogía, sociología y la psicología. La fundación se ocupa de la promoción artística asumiendo con responsabilidad una tarea pedagógica, y psicológica, realizando también inclusión social a través de talleres permanentes y de formación continua, para de esta manera lograr la intervención en la comunidad y grupos sociales a través del arte.

Descripción del contexto general del tema

Como lo refiere la Fundación Saldarriaga Concha (2021) en Colombia, aún no hay cifras oficiales y estiman más o menos que un 16% de las personas de 15 años tienen cierto tipo de trastorno del desarrollo, evidenciándose también los Trastornos del Espectro Autista.

La fundación AESCENA se encuentra situada geográficamente en la ciudad de Santiago de Cali, su propósito está basado en la promoción permanente a través de talleres permanentes y de formación, se realizan talleres con niños diagnosticados con síndrome de asperger, para que a través del arte se logre hacer una adecuada inclusión social para la vida, del mismo modo aportando a la sociedad y logrando a través de estos talleres generar nuevas investigaciones.

Planteamiento del problema

Los individuos con afectaciones dentro del espectro autista (TEA) más específicamente con la condición de vida de Síndrome de asperger (SA), tienen grandes dificultades en sus procesos neurológicos, pero sin tener un deterioro cognitivo, por el contrario, su coeficiente intelectual puede llegar a ser muy alto. Sin embargo, se les dificulta tener la capacidad de la imaginación y expresar emociones, ya que su pensamiento es inflexible y rígido que hace que no entiendan la metáfora y sean en un cien por ciento literales, al mismo tiempo que se ven como niños “berrinchudos” o con muy mal comportamiento, pero que en realidad son conductas que se observan en ellos como signos y síntomas de la incapacidad de afrontamiento a problemas comunes. Pues, presentan baja tolerancia a la frustración y dificultad para poder leer los patrones sociales, puesto que sus habilidades sociales no se desarrollaron como las de una persona comúnmente llamada Normotípico.

Todo este contexto y dificultades que se tejen alrededor del síndrome de asperger, llevan a indagar y pensar que, si sus habilidades sociales básicas se pueden estimular desde la infancia, se pueden mejorar muchos aspectos de sus vidas relacionados con la socialización. Pues ellos buscan siempre relacionarse pero no poseen las herramientas para hacerlo, si se investigan formas de estimular sus habilidades sociales básicas se pueden lograr variaciones en sus conductas y optimizar su calidad de vida dentro del SA, lo que da el punto de partida a esta investigación, y así, al buscar el estado del arte relacionado, conceptualizar y delimitar, se halló que su mayor dificultad es la falencia de habilidad social en todas sus etapas y que es posible que a través del arte y sus herramientas se pueda estimular habilidades sociales básicas en niños diagnosticados con Síndrome de asperger en la fundación AESCENA en la ciudad de Santiago de Cali

Pregunta de investigación

Basados en este contexto, al conceptualizar, relacionar y delimitar, se encontró el siguiente interrogante ¿Cómo estimular las habilidades sociales básicas a través de un entrenamiento-taller basado en arte, para niños diagnosticados con síndrome de asperger, realizado en la fundación Aescena en la ciudad de Santiago de Cali?

Objetivo general.

Identificar cómo las habilidades sociales básicas se pueden estimular a través de la realización de un entrenamiento-taller basado en arte, para niños diagnosticados con síndrome de asperger en la ciudad de Santiago de Cali.

Objetivos específicos.

- Reconocer el grado de competencia social básica en la población participante de la investigación a través de la Escala de Habilidades Sociales
- Desarrollar una propuesta de intervención a través del arte para fortalecer habilidades sociales básicas en niños diagnosticados con síndrome de asperger en la fundación Aescena de la ciudad de Santiago de Cali.
- Determinar si las habilidades sociales básicas que se lograron estimular a través de la realización del entrenamiento-taller basado en arte, para niños diagnosticados con síndrome de asperger en la fundación Aescena en la ciudad de Santiago de Cali

Justificación.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011), 1 de cada 160 niños tiene un trastorno del espectro autista -TEA. Esta estimación muestra una cifra que está dentro de una media, pues la prevalencia que se ha podido ver, puede cambiar considerablemente entre variadas y múltiples investigaciones.

Esta investigación es importante porque logra evidenciar uno de los retos en Colombia, que es promover la inclusión social a personas en condiciones especiales. Los niños diagnosticados con asperger (SA) se han convertido en desafío para la sociedad, presentando aún, desconocimiento frente a las estrategias de inclusión utilizadas por las madres y padres de los niños diagnosticados con el síndrome.

A través de esta investigación se busca aportar conocimiento para la psicología como disciplina y como profesión, ya que al indagar y profundizar un poco en trastornos del espectro autista (TEA), se podrá explorar las particularidades del síndrome de asperger las cuales, podrán llevar a otras personas que se estén formando en esta profesión, o profesionales mismos de la psicología a adquirir herramientas, frente a esta alteración neurológica, que permita que desde esta disciplina se pueda ayudar a personas dentro de esta condición de vida, mejorando sus diferentes aspectos como son la capacidad de comunicación y las habilidades de interacción social.

Capítulo 2. Marco de referencia.

Marco conceptual.

El objetivo de esta investigación es identificar cuáles habilidades sociales básicas se pueden potenciar a través de la realización de un entrenamiento-taller basado en arte, se abordan las siguientes variables conceptuales:

Habilidades sociales básicas

Para iniciar se aborda esta variable, que fue construida desde la perspectiva psicopedagógica, tomando como referentes a Goldstein et al. (1989) como se expresa en la figura:

Figura 1
Mentefacto de Habilidad social básica



Fuente: Elaboración Propia

Se observa en el anterior mentefacto, el concepto de habilidad social básica se caracteriza por ser el primero de todo el conjunto de 6 habilidades sociales, según Goldstein et al. (1989), la habilidad social básica permite un relacionamiento y dependencia con los demás de manera efectiva y ventajosa, se halla contenida en el concepto de conducta aprendida y es individual; según Picardo (2005), adquirida y asociada a las evoluciones al enseñar y aprender.

Se conocen también, las habilidades sociales avanzadas, en estas se accede desarrollando primero las habilidades sociales básicas. Las cuales corresponden a: habilidad social afectiva, habilidad alternativa a la ataque, habilidad al hacer frente al stress, habilidad de planificación, y la habilidad innata considerada social, debido a que depende de la maduración del aprendizaje del sujeto.

Ahora, en el conjunto de habilidades básicas se encuentran: escuchar, iniciar una charla, plantear una pregunta, presentar agradecimientos, presentarse, presentar personas, realizar un cumplido y mantener una charla, y serán las que competen a esta investigación.

Educación inclusiva y atención diferencial

Este concepto, responde al llamado que se hace en la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948), según la cual ninguna persona podrá ser objeto de discriminación o segregación (Artículo 2) y todos los individuos de todas las naciones tienen derecho a la educación, en igualdad de oportunidades (Artículo 26). Por lo cual, desde el punto de vista de la instrucción inclusiva, el objetivo no es una igualdad entre todos los estudiantes con condiciones de vida especiales, para igualarlos en condiciones de desempeño a los mal llamados “normales” o “normo típicos”. Por el contrario, se busca estudiar y conocer las particularidades y las necesidades de cada una de las condiciones de vida en las que se encuentra cada persona en el proceso de desarrollo y educación. Por tal razón, esta variable se convierte en un referente para la presente investigación.

Síndrome de Asperger (SA)

El Ministerio de Educación Nacional (2017) dice que esta condición de vida se encuentra tipificada entre los trastornos del espectro autista, y a diferencia del autismo clásico, este no tiene deterioro cognitivo, por otra parte, es importante resaltar en el marco conceptual que el síndrome de asperger requiere unas necesidades de apoyo e intervención educativa, las cuales son propias para las tipologías de los seres humanos que se localizan dentro de esta condición, es importante que tanto psicólogos, maestros y padres de familia empiecen a aprender acerca del síndrome de asperger, y sobre las herramientas pedagógicas que pueden utilizar, para hacer un oportuno acompañamiento en los proceso enseñanza-educación, y así lograr una correcta inclusión educativa desde el mismo contexto escolar.

Marco teórico

De acuerdo con la percepción de Echeita y Ainscow (2011), la inclusión educativa, a pesar de caracterizarse por falta de una definición concisa, esta busca eliminar la exclusión social del sistema educativo por las distintas causas que se presentan, y otorgando respuestas de diversidad en el alumnado.

Echeita y Ainscow (2011), destacan también 4 elementos esenciales con el fin de aclarar la terminología de la inclusión así:

Inclusión como proceso: El tiempo es un factor concluyente para que se logre un cambio de mentalidad y pueda responder positivamente a la diversidad.

Eliminación de barreras: metodológicas, estructurales, referentes a creencias negativas hacia ciertas personas.

La formación de metodologías inclusivas es vital para que se pueda llegar a tener gran éxito (Durán y Giné, 2017), es esto acertado, ya que se ha de realizar un estudio sobre las características principales individuales dentro de la diversidad de los sujetos, así como la demanda que genera la inclusión a la intensificación pedagógica por parte de la fundación, sin olvidar además que una mejora en la formación implica directamente en una mejora del sistema inclusivo.

Hasta los años 40, existía un gran desconocimiento respecto al autismo, el cual se consideraba retraso profundo, cuando el psiquiatra estadounidense Leo Kanner (1943) realizó un importante descubrimiento respecto a un grupo de niños autistas, este arrojó que eran inteligentes. Se evidenció que unos cuantos de ellos poseían gran léxico, otros tenían un coeficiente intelectual alto, y en general tenían muy buena retentiva. No obstante, también aseguro la escasez biológica que presentan al generar contacto afectivo; en 1944, el neuropediatra Hans Asperger ejecuto las incipientes definiciones de lo que él enuncio como Psicopatía Autista.

En su informe, Asperger (1944) destacaba las siguientes características de la psicopatía Autista en los niños:

Dificultad en el contacto visual, habla nasal, algunas veces en un tono muy bajo y otras veces en tonos muy altos, caracterizándose por tener un comportamiento monótono, lenguaje muy elaborado, uso idiosincrásico de la lengua, dificultad de comprensión de las frases con significados exactos, intereses obsesivos, aislamiento y dificultad para mantener relaciones a nivel social, dificultad para mantener la atención y la concentración, carácter irritable, pensamientos extraños, torpeza motora.

El Síndrome de Asperger es conocido también por diferentes autores tales como Baron Cohen (2008) que afirma que las características del Síndrome de Asperger se centran en la dificultad residente en la comunicación social, en la existencia de intereses obsesivos y conductas repetitivas, sin apreciación de retrasos en su lenguaje. Señala también que el coeficiente intelectual no es perjudicado, si no que se encuentra en la media, incluso siendo superior del estimado.

Según Alonso (2004), las personas con esta alteración suelen tener un pensamiento concreto y exacto, hay una incapacidad para comprender temas como la ironía, la sátira o las oraciones formadas. Lo obsesivos que son con algunos temas evidencia su particular memoria, ya que recuerdan cualquier dato relacionado con el tema, convirtiéndolos expertos en el mismo, estas personas pueden desenvolverse en un buen nivel, trabajar y vivir independientemente.

Es importante mencionar adicionalmente, que investigaciones como la que realizó Cejudo y Corchuelo (2018), aseguran que al intervenir y evaluar desde un contexto psicopedagógico seria muy significativo para el desenvolvimiento personal y laboral de los alumnos con SA.

diferentes autores como Barón Cohen (2008) que señalan que las características del síndrome de Asperger se centran en la dificultad residente en la comunicación social, la existencia de intereses obsesivos y conductas estructuradas, sin apreciación de retrasos en la adquisición del lenguaje.

Marco Empírico.

En la investigación de Castañeda (2018) titulada: El arte como herramienta pedagógica en el trabajo con niños y con personas autistas, llevada a cabo en México, en niños y niñas en el tratamiento del TEA. Se impartió el taller “Intervención educativa en el Trastornos del Espectro Autista (TEA) a través del arte” como herramienta de enseñanza, la cual tiene un potencial ilimitado para facilitar experiencias artísticas experimentales que pueden transformarse en experiencias formativas. En este taller se puede observar que el arte también es terapéutico porque brinda oportunidades para la comunicación no verbal y expresión, ayudando a resolver dificultades emocionales y contribuye a las personas a encontrar relaciones más compatibles, dando resultado positivo como herramienta pedagógica.

Por otra parte, en una investigación realizada por Parada (2012) sobre el desarrollo de las habilidades sociales a través del arte terapia, llevada a cabo en España, donde de desarrollo un taller con los integrantes de la Asociación Asperger de Asturias, en torno a tres actividades diarias que desarrollan las habilidades sociales, a través de pintar la música, dibujo libre y escultura estructurada. En el resultado se evidenció que la implementación de las artes plásticas resultó ser un buen método para adquirir habilidades sociales en estos participantes. Los niños que comenzaron el taller adquirieron habilidades sociales como compartir, y controlar o comprender las emociones de las demás personas.

A partir de la investigación desarrollada por Rubiano (2020) en Bogotá, titulada “la pintura como recurso para mejorar la comunicación con un niño de siete años diagnosticado con Asperger”, se llevó a cabo, en 8 experiencias creativas con pintura, donde se apreció que el niño participante mejoró la disminución de la mirada perdida, se logró también, identificar de una mejor manera la sonrisa social, responde a su nombre y dejó el silencio voluntario, logrando procesos comunicativos en el niño. La investigación logró el objetivo, gracias a las experiencias

con diversos materiales, que llevó al participante a expresar con el cuerpo emociones y fortaleció su comunicación verbal y no verbal.

En el estudio llevado a cabo por Calle Daza (2018) en la ciudad de Medellín, sobre el diseño de una herramienta didáctica para niños con trastornos del espectro autista, se llevó a cabo con niños con autismo leve entre los 5 y 10 años, y familias y especialistas pertenecientes a la fundación Integrar. El proyecto se enfoca en la interrelación social de los niños con otras personas, a través de objetos de diseños personalizados. Se consigue crear una herramienta de aprendizaje para los niños dentro del espectro autista, mediante el abordaje de las principales problemáticas de dicha población, a través de las sesiones colaborativas que se realizaron con las personas involucradas en el problema: niños, padres y maestros.

Según Melo Pineda (2012) en su investigación realizada en la ciudad de Pereira, llamada “el papel de la música para potencializar habilidades sociales en la persona con síndrome de asperger” donde utilizaron como instrumental para la obtener datos, cuestionarios y entrevistas semiestructuradas aplicadas a las madres de niños diagnosticados con este síndrome. Los datos fueron analizados por categorías, las cuales estaban dirigidas hacia las habilidades sociales y la calidad de vida. Los avances de la investigación arrojaron que a través de la música se logra un mediador para fomentar las habilidades sociales, pero que es necesario estar acompañada de otros artes como la danza y el teatro; ya que aumentan, los procesos comunicativos, perceptivos y emocionales, transformando la realidad de las personas con SA a partir de sus ideas y experiencias.

Capítulo 3.

Metodología.

Tipo y diseño de investigación.

El presente es un estudio de enfoque cuantitativo con diseño no experimental transversal y alcance descriptivo, que se realiza sin manipular las variables y donde se especifica las propiedades importantes de las personas y se clasifican según el momento en que se recopilaron los datos necesarios para el análisis del fenómeno o proceso en estudio. (Hernández, Fernández y Baptista. 2014)

Participantes.

En la investigación se contó con la participación 5 personas, de las cuales 4 son madres de niños diagnosticados con Síndrome de Asperger y 1 padre de un niño definido como normotípico para asegurar la adecuada inclusión social. Los niños tienen edades entre los 7 y 13 años. La población participante se encuentra dentro del estrato socioeconómico medio – alto, y pertenecen a la fundación Aescena.

Fueron Escogidos por muestreo no probabilístico a conveniencia, ya que no se aplicó ninguna fórmula estadística para su selección, si no la conveniencia por disponibilidad de acceso y voluntad a participar en la investigación.

Instrumentos de recolección de datos.

Se establece como instrumento para obtener datos; la observación q según Albert (2007) señala que "Se trata de una técnica de recolección de datos que tiene como propósito explorar y describir ambientes, implica adentrarse en profundidad, en situaciones sociales y mantener un rol activo, pendiente de los detalles, situaciones, sucesos e interacciones".

También se implementó la Escala de habilidades sociales de Goldstein & col (1978) dónde solo se utilizó el grupo 1: Primeras habilidades sociales, que cuenta con 8 ítems, los cuales determinan las habilidades sociales básicas. Es una prueba psicométrica estandarizada, utilizada para la evaluación de habilidades sociales, lo cual permite determinar y medir si la persona es eficiente o escaso en el uso de sus habilidades sociales y en qué situación se encuentran. En general, las calificaciones de 1 y 2 indican capacidad insuficiente. Su calificación radica en la suma de las puntuaciones dadas por los participantes a cada ítem, y su puntaje máximo son 32 puntos.

Por último, tenemos el entrenamiento o taller, basado en arte para niños diagnosticados con síndrome de asperger. Está dividido en 8 secciones, basadas cada una en las habilidades sociales básicas clasificadas por Goldstein.

Estrategia del análisis de datos

Los datos fueron almacenados y procesados en Excel, para luego ser llevados a la tabla de resultados de la escala de habilidades sociales de Goldstein, donde se encuentra la puntuación obtenida y la puntuación máxima, lo que lleva al cálculo de la puntuación directa ponderada

El análisis tuvo en cuenta el porcentaje con que se presentó en las respuestas dadas por los participantes. Con este análisis, se caracterizaron las habilidades sociales básicas que disponen los niños de la fundación Aescena.

Consideraciones éticas.

Se puede observar que en la Ley 1090 de 2006 y Resolución 8430 del 2003, sobre el derecho de las personas vinculadas a investigaciones, como población.

Dentro del Código Deontológico y Bioética y otras Disposiciones del Psicólogo (Ley 1090, 2006) correspondientes a la intención de esta investigación, se tendrá en cuenta lo siguiente: se respetará la integridad y se protegerá el bienestar personal y grupal. Se les informó a los participantes la intención de la entrevista y la intervención y se reconoce la libertad de los participantes. Lo objetivo del criterio y el no uso ilícito a los descubrimientos. El cual el psicólogo se fundamenta en los principios de beneficencia, no maleficencia, por lo que se busca el beneficio de los participantes o la comunidad indagada (Código Ético del Psicólogo, 2000).

Capítulo 4.

Resultados.

En las siguientes categorías, se presenta los resultados obtenidos al aplicar los instrumentos.

Competencias sociales básicas

El desarrollo de las primeras habilidades sociales básicas, hacen referencia a los aspectos elementales para la comunicación, tales como: expresar nuestros sentimientos y opiniones, establecer vínculos interpersonales, iniciar una conversación y agradecer favores recibidos (Goldstein et al., 1989)

Tabla 1
Puntaje inicial pretest de cada participante

	Participante 1	Participante 2	Participante 3	Participante 4	Participante 5
Puntaje Directo Obtenido	9	9	13	16	24
Puntaje Directo máximo	32	32	32	32	32
Puntaje Directo Ponderado	28.1	28.1	40.6	50	75

Nota: Puntaje parcial de cada participante, en el grupo de habilidades sociales básicas. Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1, se encuentra la puntuación directa obtenida de cada participante, con la puntuación directa ponderada correspondiente a cada encuestado, antes de la propuesta de intervención.

Figura 2
Escala de valoración Postest



Nota. La figura indica los niveles de habilidades sociales básicas, con las que llegaron los niños. Fuente: Elaboración propia.

Propuesta de intervención a través del arte

Cada sesión del entrenamiento-taller se estructuró como una clase, teniendo en cuenta las variables y los métodos apropiados para la población con este síndrome; aunque, se encuentran

clasificados dentro del espectro autista, cuentan con un nivel de cognición medio alto y el funcionamiento de sus cerebros que les permite aprender desde un enfoque pedagógico concreto.

Se brindan herramientas a los participantes y a sus familias, para facilitar y aclarar el proceso de aprendizaje. Los individuos con espectro autista son personas de rituales, por lo cual cada sesión se estructuró de forma repetitiva, con solo algunas variaciones para encaminar a los participantes hacia el logro del objetivo que se proponía por sesión, y teniendo presente que se trató de una población con síndrome de asperger que presenta particularidades individuales.

Se construyó una estructura general para las sesiones con un inicio, desarrollo y cierre, como lo indica la siguiente tabla:

Tabla 2
Estructura de cada sesión

Inicio	<ul style="list-style-type: none"> • Un nombre para cada sesión que consistía en la habilidad social básica a abordar • Un pictograma con la estructura de la clase por sesión en la pared. • Un listado de las actividades a realizar con el tiempo de duración por actividad • Dos pictogramas con palabras del tema a trabajar en la sesión pegados a la pared • Música relajante a bajo volumen durante toda la clase • Calentamiento y disposición del cuerpo siempre cefalocaudal • Explicación de la clase y los pictogramas de la pared
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> • Primeras tres sesiones reconocimiento del espacio de trabajo a través del juego • Lectura de un cuento en pictogramas relacionado con la habilidad social abordada • Realización de varios juegos, encaminados al objetivo de enseñar y potenciar la habilidad social abordada en la clase desde los lenguajes verbales y no verbales
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> • Estiramiento del cuerpo al finalizar la clase • Despedida con contacto visual, contacto físico o lenguaje verbal

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3
Diseño y aplicación del dispositivo pedagógico

Habilidad	Objetivo	Estrategia	Logros
Escuchar	Reconocer el espacio físico, enseñar y potenciar habilidad social básica de escuchar	Pictogramas Calentamiento Juego teatral	Reconocen espacio, se capta su atención y logran habilidad de escuchar
Iniciar una conversación	Reconocer el espacio de trabajo, enseñar y potenciar la habilidad social básica de iniciar una conversación	Pictogramas Calentamiento Juego teatral	Reconocen el espacio de trabajo, logran realizar los juegos enfocados en iniciar una conversación
Mantener una conversación	Enseñar y potenciar la habilidad social básica de mantener una conversación	Pictogramas Calentamiento Juego teatral	Se logra realizar las actividades propuestas

Formular una pregunta	Enseñar y potenciar la habilidad social básica de formular una pregunta	Pictogramas Calentamiento Juego teatral	Se logra realizar las actividades y se evidencia que siguen potencializando implícitamente las actividades ya trabajadas.
Dar las gracias	Enseñar y potenciar la habilidad social básica de dar las gracias	Pictogramas Calentamiento Juego teatral	Se realizan las actividades y se cumple con el objetivo de la clase, pero muchos de los ejercicios se tuvieron que repetir para lograr el objetivo de la sesión
Presentarse	Enseñar y potenciar la habilidad social básica de presentarse	Pictogramas Calentamiento Juego teatral	Se realizan las actividades propuestas cumpliéndose el objetivo de la clase
Presentar una persona	Enseñar y potenciar la habilidad social básica de presentar una persona	Pictogramas Calentamiento Juego teatral	Se realizan los ejercicios y se cumplen todas las actividades de la sesión
Hacer un cumplido	Enseñar y potenciar la habilidad social básica de hacer un cumplido	Pictogramas Calentamiento Juego teatral Juego de roles	Se realiza la actividad cumpliendo el objetivo. Se realiza sin los padres

Fuente: Elaboración propia

Habilidades sociales básicas

Con base en el resultado que se logró en la primera y segunda vez que se aplicó la escala de habilidades sociales de Goldstein, se realizó la prueba estadística en el primero de los grupos de habilidades básicas, con el fin de verificar si la propuesta de intervención influyó en el mejoramiento social de los participantes.

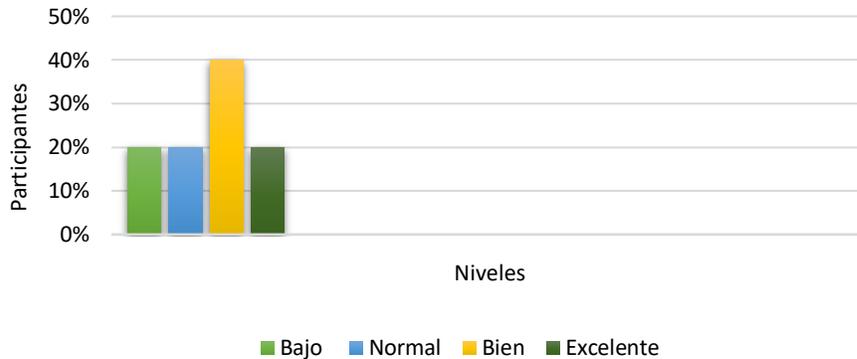
Tabla 4
Puntaje Postest de cada participante

	Participante 1	Participante 2	Participante 3	Participante 4	Participante 5
Puntaje Directo Obtenido	13	16	24	24	32
Puntaje Directo Máximo	32	32	32	32	32
Puntaje Directo Ponderado	40.6	50	75	75	100

Nota: Puntaje (Postest) de cada participante, en el grupo de habilidades sociales básicas. Fuente: Elaboración propia

Figura 3

Escala de valoración pretest



Nota. La figura indica los niveles de habilidades sociales básicas, después del taller. Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5

Distribución de las habilidades sociales Pretest-Posttest

Nivel	Intervalo	Pretest		Posttest	
		(f)	(%)	(f)	(%)
Bajo	10-15	3	60%	1	20%
Normal	16-20	1	20%	1	20%
Bien	21-25	1	20%	2	40%
Excelente	26-32	0	0	1	20%
Total		5	100%	5	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5, se visualiza el análisis estadístico de las habilidades básicas antes y después de la intervención a través del arte, los resultados de la aplicación previa al taller se pueden ver los niveles y los intervalos que avanzan de 5 en 5.

También, se encuentra las frecuencias de los participantes en la aplicación previa al taller de “entrenamiento basado en arte”, donde se observa que 3 personas (60%) de las encuestadas tienen un nivel bajo, 1 (20%) persona tiene un nivel normal y 1 (20%) un buen nivel. Por último, ningún niño presentó un nivel excelente, como se puede ver en la figura 2.

En la aplicación posterior a la intervención del taller, se obtuvieron los siguientes resultados: 1 persona (20%) se situó en el nivel bajo y 1(20%) en normal, 2 personas (40%) en el nivel bien y 1 (20%) en excelente, como se evidencia en la figura 3.

Con el propósito de establecer si el taller incidió de manera eficaz en la estimulación de las habilidades sociales básicas de los niños, se pudo evidenciar que se logró un aumento positivo en el puntaje obtenido en la escala de habilidades sociales de Goldstein, al observar los logros de los participantes y contrastado con la tabla que presenta Goldstein estarían ubicados en la categoría de nivel normal que va de 78 a 156.

Discusión.

De acuerdo con lo proyectado, la intervención a través del arte que se realiza en la fundación Aescena, es de cualquier modo la inclusión y bienvenida que se puede establecer a través del arte a los infantes dentro de la condición de asperger, buscando así, la eliminación de la exclusión y dando una respuesta acertada a la diversidad en los alumnos. De esta manera, esta idea de generar metodologías inclusivas mediante el arte es de gran significado en este proyecto, ya que se han logrado resultados donde se obtiene mejor desarrollo de las habilidades sociales a través de las actividades realizadas diariamente.

Dentro de la investigación realizada y las actividades más destacadas podemos afirmar que este tipo de talleres ha generado un mejoramiento en las habilidades sociales básicas de los menores investigados. Podemos resaltar fuertemente el hábito de dibujar y pintar, el progreso de habilidades mediante objetos y la familiarización con otras personas y su entorno. Así se logró mejores habilidades de comunicación, una atención más centralizada, la voluntad de estar en compañía de sus semejantes, una mejor orientación en su mirada, la participación a la hora de expresar emociones físicamente y por supuesto, la fortaleza que se logró en la comunicación verbal.

Se obtuvieron buenos resultados mediante las actividades y talleres planteados, se pudo verificar la incidencia positiva en los niños participantes del taller y la estimulación de sus habilidades básicas a través de estas acciones psicopedagógicas y en relación con lo inicialmente

observado. Se obtuvo un incremento positivo en relación con la escala de Goldstein posterior a los entrenamientos que se realizaron y a los talleres de inclusión aplicados.

Conclusiones.

La investigación se encuentra en la línea de neurociencia y desarrollo, y se utilizó una metodología cuantitativa, para reconocer las habilidades sociales básicas que se potenciaron a través de un entrenamiento-taller basado en arte, para niños diagnosticados con síndrome de asperger realizado en la Fundación Aescena en la ciudad de Santiago de Cali, las conclusiones acerca de esta investigación son mostradas a continuación:

El primer Objetivo fue reconocer el grado de competencia social básica en la población participante de la investigación a través de la Escala de Habilidades Sociales, para lo cual se realizó una entrevista a las madres y se logró evaluar los 5 participantes, lo que nos arrojó un puntaje específico por cada uno de ellos.

Se logró desarrollar una propuesta de intervención a través del arte para fortalecer habilidades sociales básicas y ponerla en marcha en la población escogida para la presente investigación, a través de un entrenamiento-taller con duración de 8 secciones en las cuales se utilizaron varias herramientas psicopedagógicas enfocadas en trabajar las habilidades sociales básicas (juego teatral, pictogramas, música, improvisación).

Por último, se consiguió determinar que todas las habilidades sociales básicas se lograron potenciar a través de la realización del entrenamiento-taller basado en arte para niños diagnosticados con síndrome de asperger, y como resultado que se logró un incremento positivo en los puntajes obtenidos en la escala de habilidades sociales de Goldstein, y se concluye que los niños diagnosticados con este síndrome necesitan procesos de formación, en este caso a través de las artes. Al mismo tiempo, que urge la necesidad de capacitar a los psicólogos, cuidadores, padres de familia, docentes con metodologías de enseñanza enfocadas a potenciar las habilidades sociales, pues estas, son aprendidas y se pueden entrenar para intervenir en poblaciones específicas o con necesidades educativas especiales, haciendo una adecuada inclusión social.

Limitaciones.

Se trató de una población con necesidades educativas especiales que requiere de condiciones particulares para relacionarse, como lo son, rutinas invariables y espacios físicos permanentes que debían contar con ambientes pedagógicos y materiales adecuados, en los que se pudiera construir conjuntamente una rutina cotidiana; los desplazamientos constantes o abruptos a otros lugares podrían causar frustración en estas personas y poner en riesgo la realización del proyecto.

Finalmente, los investigadores con su gestión, y sus propios medios, logran responder a estas necesidades y llevar a cabo la aplicación del entrenamiento-taller para potenciar habilidades sociales básicas.

Otra limitante la configuró aspectos de la condición misma de la población con el síndrome de asperger, para quienes los tiempos, ritmos y avances son lentos, sus procesos y avances tardíos, fijos en el detalle, situación que demandó una especial planeación de actividades y tiempos, además, de paciencia en el desarrollo de las sesiones que garantiza la respuesta satisfactoria y positiva de la población participantes de la investigación.

Recomendaciones.

Involucrar a padres de familia o tutores solo en primeras sesiones, para luego favorecer la libertad y espontaneidad a los participantes.

Como psicólogos llevar una agenda personal para trabajar situaciones: se representa una situación por cada habilidad social básica, se construye un cuento o historia con pictogramas, en el que el mismo participante sea el protagonista. Sirve además como recurso para que los padres continúen educando en varios temas, a los niños en casa.

Se halló la necesidad de una Cartilla educativa creada por el terapeuta, que esté dirigida a padres y docentes, cuyo objetivo principal sea el de brindar herramientas teórico - prácticas para su enseñanza a personas con síndrome de asperger.

Es de suma importancia tener un buen estado del arte antes de abordar poblaciones con necesidades educativas especiales, ya que entre más estudios abordemos como psicólogos, se nos facilitara el uso de herramientas propias de la profesión, también se recomienda que el trabajo cuando se aborde niños con trastornos del espectro autista sea interdisciplinar, involucren los padres, psicólogos, pedagogos y en lo posible trabajadores sociales, para que el abordaje sea integral.

Se recomienda que se trabaje al menos con uno o dos niños normotípico dentro de la población para asegurar una adecuada inclusión social.

Referencias

- Albert, M. (2007). *La investigación educativa. Claves teóricas*. España: Mc graw Hill.
- Alonso, J.R. (2004). *Autismo y Síndrome de Asperger*. Guía para familiares, amigos y profesionales. Salamanca: Editoriales Amarú.
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) (Quinta edición)*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Asperger, H. (1944). *Die autistischen psychopathen im kindersalter*. Psicopatía autística en la infancia. Archiv für Psychiatrie und Nervenkrankheiten.
- Baron Cohen, S. (2008). *Autismo y Síndrome de Asperger*. Madrid: Editorial Alianza
- Calle Daza, S. (2018). *Diseño de una herramienta didáctica para niños con trastornos del espectro autista*. Universidad Pontificia Bolivariana.
- Castañeda Salgado, M. A. (2018). *El arte como herramienta pedagógica en el trabajo con niños y con personas autistas (Taller)*. Secretaría de Salud Pública.
<https://educa.upnvirtual.edu.mx/index.php/expediente/16-expediente/318-el-arte-como-herramienta-pedagogica-en-el-trabajo-con-ninos-y-personas-autistas>
- Cejudo, A. y Corchuelo, C. (2018). *La evaluación psicopedagógica a debate*. Reflexiones y experiencias de profesionales de titulaciones educativas. Sevilla: AFOE.

Código Ético del Psicólogo (2000). *Colombia Revista Latinoamericana de Psicología*, vol. 32, núm. 1, pp. 209-225 Fundación Universitaria Konrad Lorenz Bogotá, Colombia.

Declaración Universal de Derechos Humanos (1948), 217 A (III), disponible en esta dirección:

<https://www.refworld.org/es/docid/47a080e32html>

Durán, D. y Giné, G. (2017). *La formación del profesorado para la educación inclusiva: Un proceso de desarrollo profesional y de mejora de los centros para atender la diversidad*.

Red iberoamericana de expertos en la convención de los derechos de las personas con discapacidad. 153-170. Recuperado de

<http://repositoriocdpd.net:8080/handle/123456789/1913>

Echeita, G. y Ainscow, M. (2011). *La educación inclusiva como derecho. Marco de referencia y pautas de acción para el desarrollo de una revolución* Murillo, F. J. (2006).

Cuestionarios y escalas de actitudes. Madrid: UAM. pendiente. Tejuelo.

Foster B, Asperger syndrome: to be or not to be? *Current opinion in Paediatrics*. 2003;15: 491-494.

Fundación Saldarriaga Concha (2021). *¿La familia puede garantizar la inclusión de los niños y niñas con autismo?* Fundación Saldarriaga Concha. Recuperado 26 de septiembre de

2022, de <https://www.saldarriagaconcha.org/la-familia-puede-garantizar-la-inclusion-de-los-ninos-y-ninas-con-autismo/>

Goldstein, A., Sprafkind, R., Gershaw, J., & Klein, P. (1989). *Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia, un programa de enseñanza*. Barcelona, España: Martínez roca.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.

<https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/3859/DISE%C3%91O%20DE%20UNA%20HERRAMIENTA%20DID%C3%81CTICA%20PARA%20NI%C3%91OS%20CON%20TRASTORNOS%20DEL%20ESPECTRO%20AUTISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Kanner L. (1943). *Problems of nosology and psychodynamics in early childhood autism*. Am J Orthopsychiatry

Melo Pineda, C. (2012). *El papel de la música para potencializar habilidades sociales en la persona con síndrome de asperger*. Universidad Católica de Pereira.

https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/1712/2/CDMPSI165_3.pdf

Ministerio de Educación nacional (2017). *Documento de orientaciones técnicas administrativas y pedagógicas para la atención educativa a estudiantes con discapacidad en el marco de la educación inclusiva*. Bogotá

Naranjo, R. (2014). Avances y perspectivas en Síndrome de Asperger. *Nova*, 12(21), 81-101:
[//www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-24702014000100007&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-24702014000100007&lng=en&tlng=es).

Organización Mundial de la Salud. (2011). *Informe Mundial Sobre La Discapacidad*. OMS.
https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-06/9789240688230_spa.pdf

Parada, A. J. (2012). *El desarrollo de las habilidades sociales a través del arte terapia*. Universidad de Oviedo.

https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/3990/TFM_AlejandroJacob_Parada_?jsessionid=9196DEE9D2F8851B7D94131891F35C3A?sequence=1

Picardo, O. (2014). *Pedagogía, didáctica y autismo*. El Salvador: Universidad Francisco Gavidia.

Rubiano, L. H. (2020). *La pintura como recurso para mejorar la comunicación con un niño de siete años diagnosticado con Asperger*. Universidad Pedagógica Nacional.

http://repository.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/11929/la_pintura_cómo_recurso_para_mejorar_la_comunicación_con_un_niño_de_siete_años_diagnosticado_con_asperger.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Wing L. (1981). *Asperger's syndrome: a clinical account*. Psychol Med.

Anexos

1. Consentimiento Informado

Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica

Nombres de los/as practicantes: Julieth Natalia Pintor Cortés
Luis Omar Burgos Valencia
Sandy Eliana Cárdenas Alape

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado **Potenciar habilidades sociales básicas a través del arte como estrategia de inclusión social en niños diagnosticados con síndrome de asperger en la fundación Aescena de la ciudad de Cali**, cuyo objetivo es **Identificar las habilidades sociales básicas se pueden potenciar a través de la realización de un entrenamiento-taller basado en arte, para niños diagnosticados con síndrome de asperger.**

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo _____, con c.c. _____ de _____; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: _____

Documento de identificación: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre del padre, madre o representante: _____

Documento de identificación: _____

Firma: _____

Fecha: _____

2. Herramienta de evaluación

ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES (A. Goldstein & col. 1978)

A continuación, te presentamos una tabla con diferentes aspectos de las “*Habilidades Sociales Básicas*”. A través de ella podrás determinar el grado de desarrollo de tu “*Competencia Social*” (conjunto de HH. SS necesarias para desenvolverse eficazmente en el contexto social). Señala el grado en que te ocurre lo que indican cada una de las cuestiones, teniendo para ello en cuenta:

- 1** Me sucede **MUY POCAS** veces **2** Me sucede **ALGUNAS** veces
3 Me sucede **BASTANTES** veces **4** Me sucede **MUCHAS** veces

HABILIDADES SOCIALES		1	2	3	4
1	Prestas atención a la persona que te está hablando y haces un esfuerzo para comprender lo que te está diciendo				
2	Hablas con los demás de temas poco importantes para pasar luego a los más importantes				
3	Hablas con otras personas sobre cosas que interesan a ambos				
4	Clarificas la información que necesitas y se la pides a la persona adecuada				
5	Permites que los demás sepan que les agradeces los favores				
6	Te das a conocer a los demás por propia iniciativa				
7	Ayudas a que los demás se conozcan entre sí				
8	Dices que te gusta algún aspecto de la otra persona o alguna de las actividades que realiza				

ÁREAS DE HABILIDADES

GRUPO I. PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES.

1. Escuchar.
2. Iniciar una conversación.
3. Mantener una conversación.
4. Formular una pregunta.
5. Dar las gracias.
6. Presentarse.
7. Presentar a otras personas.
8. Hacer un cumplido.

* TABLA DE RESULTADOS *

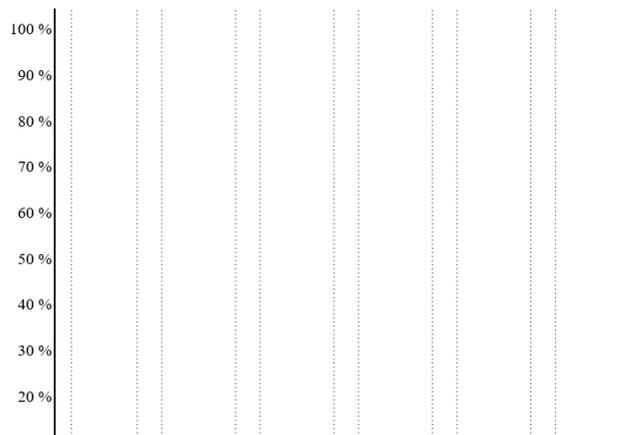
	GRUPO I (de 1 a 8)	GRUPO II (de 9 a 14)	GRUPO III (de 15 a 21)	GRUPO IV (de 22 a 30)	GRUPO V (de 31 a 42)	GRUPO VI (de 43 a 50)
PDO						
PDM	32	24	28	36	48	32
PDP (%)						

Cálculo de la Puntuación Directa Ponderada (PDP %) a reflejar en la gráfica

Puntuación Directa Obtenida (PDO) X100

Puntuación Directa Máxima (PDM)

* GRÁFICA DE RESULTADOS *



3. Sesión de entrevistas con las madres de los niños



4. Secuenciación y Temporalización del diseño del entrenamiento- taller en habilidades sociales básicas

En la siguiente tabla, se observa la secuencia temporal del entrenamiento-taller, representado en un cronograma de la intervención, con los tres momentos de la investigación: la evaluación inicial, las sesiones y la evaluación final y con las respectivas fechas en que se realizó durante el mes de noviembre del 2022.

Tabla 6
Cronograma de Actividades del Entrenamiento-taller

Sesión		fecha
Evaluación inicial		15-Nov-2022
Sesión 1	Escuchar	16-Nov-2022
Sesión 2	Iniciar una conversación	17-Nov-2022
Sesión 3	Mantener una conversación	18-Nov-2022
Sesión 4	Formular una pregunta	19-Nov-2022
Sesión 5	Dar las gracias	21-Nov-2022
Sesión 6	Presentarse	22-Nov-2022

Sesión 7

Presentar Una persona

23-Nov-2022

Sesión 8

Hacer un cumplido

24-Nov-2022

Evaluación final

25-Nov-2022

Fuente: Elaboración propia

5. Actividades del Entrenamiento-taller



Ficha producto multimedia

FICHA REPORTE PRODUCTO MULTIMEDIA PRÁCTICAS SUSTENTACIÓN	
Nombre del módulo y grupo	Práctica 2-investigación educativa y clínica - Grupo b01
Autores	Julieth Natalia Pintor Cortés Sandy Eliana Cárdenas Alape Luis Omar Burgos Valencia
Objetivo del proyecto	Identificar cómo las habilidades sociales básicas se pueden estimular a través de la realización de un entrenamiento-taller basado en arte, para niños diagnosticados con síndrome de asperger en la ciudad de Santiago de Cali
Título del material	Estimulación de habilidades sociales básicas a través del arte en niños con síndrome de asperger
Tipo de producto	Multimedia
Enlace de YouTube	https://youtube.com/watch?v=MO5c_WPSMvo&feature=share