



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

Aprendizaje por imitación y empatía en un niño con Trastorno del Espectro Autista.

**FIGUEROA MOREIRA DAYANNA ROSARIO
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**ZALDÚA ROMÁN KATHYA SOFÍA
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA
2024**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

Aprendizaje por imitación y empatía en un niño con Trastorno del Espectro Autista.

**FIGUEROA MOREIRA DAYANNA ROSARIO
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**ZALDÚA ROMÁN KATHYA SOFÍA
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA
2024**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

ANÁLISIS DE CASOS

Aprendizaje por imitación y empatía en un niño con Trastorno del Espectro Autista.

**FIGUEROA MOREIRA DAYANNA ROSARIO
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**ZALDÚA ROMÁN KATHYA SOFÍA
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

ROMERO MOROCHO MARCOS ANTONIO

**MACHALA
2024**

APRENDIZAJE POR IMITACIÓN Y EMPATÍA EN UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

por Dayana Rosario Figueroa Moreira

Fecha de entrega: 01-ago-2024 09:56a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2425826853

Nombre del archivo: TRABAJO_FINAL_TITULACION_DAYANA_Y_KATYA.docx (69.57K)

Total de palabras: 7020

Total de caracteres: 39563

APRENDIZAJE POR IMITACIÓN Y EMPATÍA EN UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Técnica de Machala	1%
	Trabajo del estudiante	
2	www.aeped.es	<1%
	Fuente de Internet	
3	Submitted to Unviersidad de Granada	<1%
	Trabajo del estudiante	
4	Submitted to Corporación Universitaria del Caribe	<1%
	Trabajo del estudiante	
5	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos	<1%
	Trabajo del estudiante	
6	redined.educacion.gob.es	<1%
	Fuente de Internet	
7	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja	<1%
	Trabajo del estudiante	
8	repositorio.ug.edu.ec	<1%
	Fuente de Internet	

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

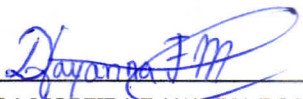
Las que suscriben, FIGUEROA MOREIRA DAYANNA ROSARIO y ZALDÚA ROMÁN KATHYA SOFÍA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado Aprendizaje por imitación y empatía en un niño con Trastorno del Espectro Autista., otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

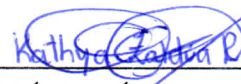
Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



FIGUEROA MOREIRA DAYANNA ROSARIO

1314316801



ZALDÚA ROMÁN KATHYA SOFÍA

0706428687

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme hasta este punto de mi vida, en el cual me siento orgullosa de lo que estoy logrando. De igual manera, a mi papá que siempre se ha esforzado para que yo estudie y tenga todo lo necesario, a pesar de las situaciones adversas. También, a mi mamá que cada día se levantaba a despedirme a la puerta antes de irme a la Universidad, a mi hermano que también ha sido parte del proceso y ojalá la culminación de esta etapa sea inspiración para él. Del mismo modo, quiero extender mi gratitud a mi Saski por estar ahí y acompañarme a altas horas de la noche y motivarme, aunque a veces no tenía las energías suficientes. Todos estos años me he complacido en conocer a docentes buenos que han compartido sus clases y experiencia, manifestarles que soy el resultado de todas esas enseñanzas y espero ser una buena profesional que represente eso en la sociedad.

Dayanna Rosario Figueroa Moreira

Quiero agradecer en primer lugar a Dios, porque gracias a él todo es posible, es quien me guía en sabiduría para cumplir mis propósitos y me brinda fe y fortaleza. A mi mamá quien ha estado incondicionalmente a mi lado en cada obstáculo y alegría de este proceso académico, me ha brindado su amor y apoyo constante. A mi papá, que su presencia y ejemplo es motivo de inspiración. A mi hermana quien me ha alentado y apoyado, y a mi hermano menor que me ha demostrado su apoyo, a ellos que son mis compañeros de vida. Finalmente, expreso mi gratitud a todas las personas que, directa o indirectamente, han contribuido a mi crecimiento personal y académico durante estos años.

Kathya Sofía Zaldúa Román

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mí, por la perseverancia, el empeño y el esfuerzo realizado y a todas las personas que han sido parte de este trabajo, que de alguna u otra manera han brindado su aporte.

Dayanna Rosario Figueroa Moreira

Dedico este trabajo a Dios, a mis papás y hermanos, quienes son el motor en mi vida, mi apoyo incondicional y las personas con las que comparto alegrías y tristezas, y me han acompañado en todo este recorrido académico siendo mi soporte en cada travesía. Y a la familia que colaboró en este estudio, compartiendo sus vivencias y conocimientos sobre el TEA, pues gracias a ellos esta investigación fue posible.

Kathya Sofía Zaldúa Román

RESUMEN

En la actualidad, el Trastorno del Espectro Autista es un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza por complicaciones en las áreas personales, familiares, sociales y educativas, debido a su impacto en las relaciones interpersonales, la comunicación verbal y no verbal, conducta repetitiva y los intereses restringidos. A pesar del aumento de investigaciones enfocadas en autismo, aún hay vacíos en cuanto a la comprensión de sus causas y sintomatología. Por lo tanto, es pertinente hacer un estudio para indagar las características de esta condición. En particular, la relación entre aprendizaje por imitación y empatía. En esta investigación, se presenta el caso de un niño con Trastorno del Espectro Autista y se planteó como problema científico: ¿Cuál es la influencia del aprendizaje por imitación y la empatía en un niño con Trastorno del Espectro Autista? Para su solución se delimitó el siguiente objetivo general: analizar la influencia del aprendizaje por imitación y la empatía en un niño con TEA. Del mismo modo, en este trabajo se asumió como fundamentos teóricos-epistemológicos, la teoría de aprendizaje social de Bandura y el paradigma humanista, desde un paradigma metodológico cualitativo y el tipo de investigación descriptiva. Para la obtención de datos se aplicó la entrevista y la guía de observación. Los resultados revelaron dificultades en la empatía cognitiva, en la identificación de las propias emociones y complicaciones para respetar el espacio personal de otra persona. Asimismo, mostró deficiencias en la coordinación motora y la imitación de palabras, con una tendencia a la imitación de acciones negativas.

Palabras clave: Trastorno del espectro autista (TEA), aprendizaje imitativo, empatía.

ABSTRACT

Currently, Autism Spectrum Disorder (ASD) is a neurodevelopmental disorder characterized by challenges in personal, family, social, and educational areas due to its impact on interpersonal relationships, verbal and nonverbal communication, repetitive behaviors, and restricted interests. Although research on autism has increased significantly, there are still gaps in the understanding of its causes and symptoms. Therefore, it is pertinent to conduct a study to investigate the characteristics of this condition. In particular, the relationship between imitative learning and empathy. This research presents the case of a child with Autism Spectrum Disorder. The following research question is posed: What is the influence of imitative learning and empathy in a child with Autism Spectrum Disorder? To answer this question, the following general objective was established: to analyze the influence of imitative learning and empathy in a child with Autism Spectrum Disorder. This research is grounded in Bandura's Social Learning Theory and the Humanist paradigm, using a qualitative methodological approach and a descriptive research design. For data collection, an interview and an observation guide were used. Results revealed difficulties in cognitive empathy and in identifying one's own emotions. The child also presented deficiencies in motor coordination, word imitation, and a tendency to imitate negative actions.

Keywords: Autism spectrum disorder (ASD), imitative learning, empathy.

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	6
CAPÍTULO I	9
1. GENERALIDADES DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.	9
1.1. Definición y contextualización del objeto de estudio.	9
1.2 Hechos de interés.	11
CAPÍTULO II	13
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO	13
2.1. Descripción del enfoque epistemológico de referencia	13
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	15
CAPITULO III.....	19
3. PROCESO METODOLÓGICO	19
3.1 Diseño de la investigación	19
3.2 Técnicas e instrumentos utilizados	19
3.3 Categoría de análisis de datos	21
CAPITULO IV	23
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
4.1 Análisis y discusión de los datos recolectados.....	23
4.2 Acciones de intervención y mejora	26
CONCLUSIONES	28
RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	36

INTRODUCCIÓN

A lo largo del tiempo, el término “autismo” ha evolucionado desde su primera aparición hasta la conceptualización moderna del Trastorno del Espectro Autista (TEA) según el DSM-5, reflejando una comprensión más completa y específica de esta condición. Este trastorno presenta significativas implicaciones en varios ámbitos de la vida, abarcando dimensiones personales, familiares, sociales y educativas, que inciden en las relaciones interpersonales, la comunicación no verbal y verbal, conducta repetitiva y los intereses. Dada su compleja naturaleza, plantea desafíos que requieren un abordaje integral y profundo. Debido a que esta condición neurobiológica repercute en el bienestar de una gran cantidad de habitantes, su comprensión es fundamental para el desarrollo de estrategias de intervención y apoyo que promuevan el bienestar y la calidad de vida de quienes lo padecen. A pesar de no tener una causa única identificada, se ha observado que el TEA está relacionado con diversos factores, incluyendo predisposición genética, factores perinatales y condiciones ambientales (Arberas y Ruggieri, 2019).

En el ámbito internacional, la estadística revela una incidencia significativa del trastorno del espectro autista que ha ido en aumento, convirtiéndose en un desafío global. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se manifiestan datos sobre países desarrollados como Francia y Suecia que reportan una prevalencia en 2013 de 4 casos por cada 10,000 habitantes, contrastando con cifras más elevadas en naciones latinoamericanas como México, donde la variabilidad en los datos va desde 30 a 116 casos por cada 10,000 habitantes. La existencia de 1266 casos reconocidos por el Ministerio de Salud Pública en Ecuador en 2016 subraya la relevancia de abordar el TEA como una preocupación de salud pública. La atención integral a estas personas es limitada, lo que plantea la necesidad de investigaciones que contribuyan a mejorar su calidad de vida (Morocho et al., 2021).

En Ecuador el tamizaje del neurodesarrollo se realiza a niños de 0 a 9 años, siendo fundamental para controlar y vigilar los cambios del sistema nervioso. De esta manera, se evidencia que el 0.28% de niños menores a 5 años presentan el diagnóstico de TEA; Por otro lado, la atención en el sector público es muy limitada e impide el abordaje integral de dichos casos (Velarde et al., 2021). En Quito y Guayaquil se realizó un estudio con 69 casos de autismo y 91 neurotípicos de entre 2 y 12 años. Los resultados revelaron que el 80% de los niños de Quito y el 55% de Guayaquil fueron diagnosticados en el sector privado (López et al., 2020).

Dada la exploración a la literatura relacionada con el TEA y la diversidad de manifestaciones que involucra, surge un interés particular en la investigación. En este contexto, se examinará un caso específico de un niño de 4 años de la ciudad de Machala, diagnosticado con TEA y matriculado en la Unidad Educativa Particular Alexander. A partir de esta situación, se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la influencia del aprendizaje por imitación y la empatía en un niño con Trastorno del Espectro Autista? Este estudio proporcionará una oportunidad única para analizar la influencia de estas variables en el desarrollo del niño con esta condición, conectando así el estudio de caso con la pregunta central de la investigación.

Con el propósito de abordar la complejidad del TEA y comprender a fondo sus manifestaciones, se plantea el siguiente objetivo general: Analizar la influencia del aprendizaje por imitación y la empatía en un niño con Trastorno del Espectro Autista. Y como objetivos Específicos: Determinar el aprendizaje por imitación del niño con TEA mediante la observación directa de comportamientos imitativos en diferentes contextos, Describir las características emocionales predecesoras de la empatía del niño con TEA y Detallar que acciones de aprendizaje por imitación presenta el niño con TEA.

En el primer capítulo, se hace un recorrido por la historia del autismo, se revisa la clasificación actual del DSM-5, se explica la sintomatología, la perspectiva del TEA desde diferentes profesionales. En los hechos de interés, se detallan las características del autismo, definiciones y perspectivas de varios autores.

El segundo capítulo, abarca la fundamentación teórico-epistemológica, así como el estudio de la teoría del aprendizaje social de Bandura y el paradigma Humanista. Del mismo modo, se detallan las bases teóricas de la investigación, y la conceptualización de las variables aprendizaje por imitación y empatía.

El tercer capítulo describe el proceso metodológico, explica la estructura de la investigación desde un paradigma cualitativo y de tipo descriptivo, asimismo revela las técnicas y herramientas utilizadas, e.g.; la entrevista a los padres o tutores y la guía de observación, y finalmente definen las categorías de análisis que posibilitan los fundamentos del estudio de caso.

Finalmente, el cuarto capítulo presenta un análisis exhaustivo de los resultados obtenidos en la investigación a partir de los instrumentos aplicados sobre las unidades de análisis: la empatía y el aprendizaje por imitación. Los cuales permitieron extraer conclusiones y

recomendaciones apropiadas que corresponden al objetivo general y los objetivos específicos planeados en este estudio de caso.

CAPÍTULO I

1. GENERALIDADES DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.

1.1. Definición y contextualización del objeto de estudio.

El término "autismo", introducido por el psiquiatra Eugen Bleuler en 1911, inicialmente se utilizó en el contexto de la esquizofrenia para describir una sintomatología específica. Sin embargo, fue en 1943, con el trabajo de Leo Kanner, al que se consideró el primer referente teórico de este trastorno, él registró las evaluaciones de diversos casos, siendo el primer registro teórico del autismo. En 1981, Lorna Wing llevó a cabo una investigación con 173 infantes, en este estudio se constató la existencia del autismo en diferentes grados de afectación. De este modo, se amplió la comprensión del espectro autista y se desarrolló la conceptualización. Dos años después, Gillberg y Kemper en sus investigaciones descubren que existen afectaciones en diferentes partes del cerebro, como: el hipocampo, el cerebelo, la amígdala y el córtex cerebral, esto llevó a identificar que una de las posibles causas era biológica (Jaramillo et al., 2022).

En la actual clasificación del DSM-5, los Trastornos del Espectro Autista se encuentran dentro de la categoría de Trastornos del Neurodesarrollo (TND). Este espectro abarca lo que anteriormente se denominaba trastorno autista (TA), trastorno de Asperger (TAs), trastorno desintegrativo infantil (TDI) y trastornos generalizados del desarrollo no especificado (TGD-NOS). Los TEA constituyen un grupo heterogéneo, porque engloban individuos con etiologías diversas y, en consecuencia, presentan niveles variados de afectación (del Valle et al., 2022).

Los TND comprenden diagnósticos que afectan el desarrollo cerebral y el sistema nervioso. En este contexto, el TEA, como un TND distintivo, se especifican las alteraciones en la comunicación, patrones de intereses y comportamientos específicos, origen multifactorial, manifestación temprana, vulnerabilidad psicológica y curso crónico. Aunque comparte similitudes con otros TND, como las alteraciones en la comunicación social y los esquemas repetitivos o restrictivos. Además, se comprueba que el género masculino es el más afectado y tiende a perdurar hasta la edad adulta (López y Förster, 2022).

El DSM-5 establece grados de gravedad para la sintomatología del TEA, indicando la necesidad de asistencia. Siendo el grado 1 para quien "necesitan ayuda", el grado 2 para aquellos requieren "ayuda notable" y el grado 3 para los casos de "necesidad muy

notable". También se considera la comorbilidad en el diagnóstico, entre las posibles condiciones, están la presencia de déficit intelectual, deterioro del lenguaje, asociación con afecciones médicas, genéticas o factores ambientales conocidos, así como su vinculación con otros trastornos neurológicos, mentales o de comportamiento, o la manifestación de catatonía (del Valle et. al., 2022).

Las expresiones clínicas del Trastorno del Espectro Autista (TEA) pueden experimentar cambios con el paso del tiempo y no ser aparentes hasta que las exigencias del entorno se intensifican, especialmente en niños con un desarrollo intelectual aparentemente normal y un lenguaje conservado. Durante la etapa infantil, la derivación hacia evaluación especializada puede ser motivada por retrasos en el desarrollo psicomotor, del lenguaje, comportamientos irritables, alteraciones en la conducta, o por la sospecha directa de TEA. La identificación temprana resulta de suma importancia y puede también llevarse a cabo durante el seguimiento de neonatos con factores de riesgo neurológico o aquellos que han experimentado traumas graves en el sistema nervioso central. En consecuencia, estos signos se convierten en indicadores relevantes a tener en cuenta ante la sospecha de este trastorno.

Las expresiones clínicas del TEA pueden experimentar cambios con el paso del tiempo y no ser aparentes hasta que las exigencias del entorno se intensifican, especialmente en niños con un desarrollo intelectual aparentemente normal y un lenguaje conservado. En la infancia, la derivación puede deberse a retraso en el desarrollo psicomotor, lenguaje, comportamientos irritables, alteraciones en la conducta o hipótesis directa de TEA. La detección precoz es crucial, y también puede hacerse durante el seguimiento de neonatos con factores de riesgo neurológico o aquellos que han experimentado traumas graves en el sistema nervioso central. Por tanto, estos son indicadores a considerar ante la sospecha de este trastorno.

En la etapa infantil posterior a los 3 años, la sintomatología del TEA suele volverse más evidente, lo que conduce a derivaciones más frecuentes por sospecha de este trastorno. No obstante, en algunos procesos los signos pueden no ser claros, y la derivación ser originada por problemas de conducta, socialización, expresión emocional, aprendizaje, movimientos anormales, trastornos del lenguaje o torpeza motora. Es imprescindible reconocer los indicadores de alarma que puedan indicar la detección de un TEA, sobre todo en la infancia.

El enfoque de la atención en la consulta de Neuropediatría es un proceso individualizado, y colabora con otros especialistas y niveles asistenciales. La meta del neuropediatra radica en contribuir al diagnóstico precoz; realizar estudios etiológicos, brindar asesoramiento a la familia respecto a las opciones de tratamiento disponibles y gestionar las comorbilidades de manera integral. A su vez, la observación conductual se realiza por profesionales capacitados; tales como neuropediatras, psiquiatras o psicólogos, incluyendo la exploración física y neurológica exhaustiva, pruebas de visión y audición, y evaluaciones del desarrollo psicomotor del paciente previo a plantear la hipótesis diagnóstica.

1.2 Hechos de interés.

Según Hervás (2022), existen herramientas estandarizadas para diagnosticar el TEA, las mismas que han demostrado ser menos eficaces en mujeres. Los implementos utilizados en este estudio son el ADOS-2 que evalúa las habilidades de adaptación, la comunicación y el comportamiento y el ADI-R que se enfoca en valorar la sintomatología del TEA durante el transcurso de la vida; estos instrumentos se emplean comúnmente en la investigación y la práctica clínica para conocer las capacidades adquiridas de los sujetos que presentan esta condición.

Así mismo, Smith et al. (2023), realizaron una investigación en la que recalcan la importancia de los hitos lingüísticos durante los 9 y 15 meses de edad en niños con autismo, puesto que, una mayor interacción con los padres contribuye a que las expresiones de los infantes sean más prolongadas, por ello, la importancia de involucrarse y brindar atención durante la infancia, considerando que son ellos, las primeras personas con las que se relacionan, por lo tanto, una estimulación adecuada y de calidad a temprana edad facilitará su desenvolvimiento en edades posteriores.

Kirst et al. (2022), manifiestan que los niños con TEA deducen de manera negativa las emociones, el sesgo de atribución hostil causa que sean agresivos tanto verbalmente como de manera física, debido a su mala interpretación y la reacción inmediata en situaciones que los hacen sentir vulnerables, provocando descontento, irritación e inestabilidad emocional. Esta incapacidad de gestionar los sentimientos dificulta la relación con los demás.

En una investigación realizada por Maradiaga y Calvo (2021), se pudo examinar la calidad de vida que llevan las personas con TEA, para ello, se realizó una entrevista semi-

estructurada, en la cual se abordaron temas de relaciones interpersonales, estado socioeconómico y autonomía. En este trabajo se involucró a 17 jóvenes, obteniendo como resultado una tasa baja en la condición de vida, la mayoría manifiestan rasgos depresivos, que se asocia con estos desafíos en la comunicación, la interacción social y las pocas oportunidades laborales.

CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO

2.1. Descripción del enfoque epistemológico de referencia

Teoría de Aprendizaje social

Bandura (1969) menciona en su teoría, que el aprendizaje no solo se da por la propia experiencia, sino también por la observación hacia otras personas del entorno. De esta manera, el sujeto va moldeando su comportamiento en base a las acciones que realizan los individuos, considerando las consecuencias que otros pueden tener ante un hecho de carácter positivo o negativo, destacando la influencia que estas ejercen al momento de adquirir habilidades.

En 1961, Bandura y sus colegas llevaron a cabo un experimento denominado muñeco bobo; esta investigación se dio con el objetivo de conocer más sobre los procesos que rigen en el aprendizaje por observación. Consistía en mostrar una película a un grupo de infantes donde pudieran observar múltiples agresiones generadas al muñeco. Para ello, se trabajó con dos grupos de niños, los que habían visualizado la película y otros que no la observaron; luego fueron llevados individualmente a la habitación donde estaba el muñeco, los que vieron el cortometraje imitaron el mismo proceder de los adultos. Bandura en este descubrimiento enfatizó que los infantes aprenden y cambian su comportamiento imitando u observando las actitudes de sus mayores (Rodríguez y Cantero, 2020).

Existen dos formas en las que se puede procesar la información, la primera es visual, mediante imágenes y la otra es verbal, por medio de palabras, de esta manera, cuando el individuo se encuentre en una situación parecida recordará cómo fue que actuó la otra persona. Asimismo, Morinigo y Fenner (2019), mencionan que la atención visual juega un papel fundamental en el aprendizaje, debido a que, permitirá conocer al detalle y discriminar los diversos elementos que intervienen en la acción, por esto es más fácil repetir una imagen que expresar palabras por la complejidad psicolingüística que puede representar. La retención, por su parte, tiene como objetivo estabilizar y fortalecer la imagen mental por medio de la memoria, permitiendo almacenar información a largo plazo. El proceso de la reproducción se conceptualiza como la producción de las representaciones del comportamiento, es decir que la práctica repetida de acciones es fundamental para mejorar las habilidades de la persona. Por último, la motivación actúa

como el impulso para realizar el comportamiento, puede darse según los factores externos e internos. En ausencia de la necesidad o motivación suficiente, el individuo no lo repetirá.

Paradigma Humanista

El humanismo suele interpretarse desde una perspectiva amplia y estrecha dentro de la filosofía educativa. Se distingue por un enfoque antropocéntrico de la educación libre, fundamentado en valores como la democracia, la dignidad humana y el reconocimiento de la individualidad. Además, se destaca que este ubica al estudiante en el centro del proceso educativo. Su conceptualización se da a conocer en destacadas obras de Maslow y Rogers (Korostenskiene, 2022).

Este enfoque pone énfasis en la práctica subjetiva del sujeto y su capacidad innata para el crecimiento y la autorrealización. De esta manera explora el cómo se desarrolla la empatía, la autorrealización y la autenticidad, cualidades y capacidades alcanzadas a través de interacciones genuinas y respetuosas, permitiendo que el individuo se exprese y se comprenda a sí mismo y a los demás en un entorno de asentimiento incondicional.

La psicología humanista con Rogers como uno de sus máximos exponentes, enfatiza la importancia del entorno social para el desarrollo humano. Un ambiente que promueve la empatía y la aceptación construyendo un puente que permite a las personas sentirse seguras y libres para explorar y expresar su esencia. En este contexto, las personas pueden aprender y desarrollarse observando y emulando comportamientos positivos y constructivos de los demás. Actuando de predecesor para el aprendizaje por imitación, las personas pueden adquirir conocimientos mediante la observación y la interacción con sus iguales. Ser testigo de la práctica de la empatía, la autenticidad y el respeto incondicional, permitiendo internalizar estos valores y comportamientos para adoptarlos y que contribuyan al crecimiento personal (Miralbell, 2023).

El humanismo, a su vez se manifiesta como un contrapunto esencial frente a las corrientes dominantes de la investigación positiva en organizaciones. Desde la visión de Carl Rogers, el humanismo aboga por una comprensión profunda de la naturaleza humana y una práctica no regente que fomente el florecimiento genuino de las personas dentro de las estructuras organizativas. Por consiguiente, el humanismo implica una llamada a la acción para recalibrar nuestras prácticas y prioridades camino a la autenticidad, la liberación y el empoderamiento en el entorno (Joseph, 2020).

2.2 Bases teóricas de la investigación

Aprendizaje por imitación

Para Flores y Ortiz (2023), el aprendizaje por imitación es el proceso que se da ante la adquisición de una conducta observada, que previamente ha sido asimilada para ser utilizada en situaciones posteriores como guías en otros contextos. Asimismo, dependerá del refuerzo positivo o negativo para que se establezca la conducta, la suma de estos reforzadores permitirá la retención y la repetición de la acción.

También, se puede definir al aprendizaje por imitación como el procedimiento que permite el desarrollo del cerebro, debido a que, tiene su fundamento en las neuronas espejo que es la base para la comprensión de acciones y expresiones (Vecchini et al., 2023).

De igual manera, Tirado (2021), considera que el aprendizaje por imitación empieza desde la primera infancia y se va desarrollando a lo largo de la vida, menciona que los bebés a partir de los 0 años inician el proceso de adaptación, el cual se adquiere a través de la observación e imitación en el medio donde se desarrolla, por esto es necesario que se encuentren otras personas para facilitar la adquisición de habilidades adaptativas.

Como exponen Torabi et al. (2019), existen dos individuos para realizar este proceso, el primero que realiza una determinada acción y el segundo sujeto que pretenderá aprenderla para tratar de replicar de manera exacta el mismo acto. Del mismo modo, la persona que va a imitar, no tiene un gran conocimiento de la tarea observada, es decir, lo único que sabe es lo que observa y en esto se basará para replicar, no toma en cuenta la fuerza o los movimientos de cada parte del cuerpo.

Por otro lado, las neuronas espejo son aquellas que se activan cuando se observa a otra persona realizar una acción. Araya y Espinoza (2020), indican que no todo es netamente de la relación con el entorno, sino que hay implicaciones neuronales, en este caso ante una inexistencia de neuronas espejo el aprendizaje imitativo sería una simple réplica, por lo que influye la pragmática y los elementos extralingüísticos del contexto que afectan en la efectividad de la imitación.

Foti et al. (2019), señalan que los niños con autismo presentan complicaciones debido a su limitada capacidad para relacionarse socialmente y para imitar, lo que conlleva dificultad para el desarrollo del aprendizaje por observación, esto se debe a una

anormalidad en la región temporal y frontal del cerebro. Además, las personas con TEA tienden a pasar por alto factores ambientales lo que impide aprender comportamientos, puesto que, se muestra poca habilidad para replicar acciones.

Del mismo modo, los infantes con TEA presentan inestabilidad motriz y deficiencia en la percepción visoespacial, lo que representa una problemática para coordinar los movimientos, mostrando torpeza o rigidez para ejecutar secuencias específicas como la imitación, en cuanto a la percepción involucra una complicación para comprender la información visual impidiendo percibir de manera acertada la distancia y los espacios, también influye en la interpretación de los gestos y expresiones de las personas (Su, et al., 2020).

Empatía

A lo largo del tiempo, el concepto de empatía ha evolucionado y numerosos autores han contribuido a proporcionar una apreciación más amplia de los elementos involucrados. Desde diversas opiniones, la empatía es la habilidad de sentir con el otro, comprendiendo su experiencia emocional, o ser la capacidad de imitar sus reacciones. Esta facultad, que permite percibir y compartir las emociones de los demás, refleja la conexión con los sentimientos de otra persona, desde su perspectiva y contexto.

La empatía es la habilidad multidimensional de comprender y compartir las emociones de los demás, y entender su perspectiva, tanto cognitiva como emocionalmente. Esta capacidad se compone de dos enfoques principales: cognitivo y afectivo. El componente cognitivo implica la adopción de perspectiva (capacidad de ponerse en el lugar del otro) y la comprensión de los estados emocionales de los demás. El componente afectivo, por otro lado, se refiere al estrés empático (compartir las emociones negativas) y la alegría empática (compartir las emociones positivas del otro). Permite conectar con los demás a un nivel más profundo, desarrollar relaciones significativas y comportarse de forma prosocial. Es una habilidad esencial para la cohesión social y el bienestar personal y comunitario (Núñez et al., 2021).

Esta habilidad es fundamental para construir relaciones positivas e inclusivas, dado que permite comprender las necesidades y experiencias de las personas. A su vez, contribuye a reducir el aislamiento y facilita la participación social. Aunque, puede manifestarse de forma diferente en una persona con TEA en comparación con una neurotípica, existiendo el "Doble Problema de Empatía", el cual dificulta la comunicación entre personas autistas

y neurotípicas, donde pueden presentarse dificultades para interpretar las señales sociales y las intenciones. Esto resalta la necesidad de una mayor comprensión y flexibilidad en la comunicación interpersonal (Green y Shaughnessy, 2023).

En estudios de Celis y Ochoa (2022) sobre el autismo, se hace referencia a diferentes niveles de análisis, que van desde la macro hasta la microescala, donde se han establecido teorías prometedoras que exploran aspectos neuroanatómicos, circuitos neuronales, neurotransmisores, genes y moléculas relacionadas con el TEA. En cuyos resultados, se destaca que a nivel neuroanatómico, se han observado irregularidades en diversas estructuras cerebrales como el giro frontal inferior, el cíngulo, la corteza orbitofrontal y la amígdala. Estas irregularidades pueden manifestarse clínicamente con características como ausencia de empatía, deficiencias en la expresión afectiva y cognitiva, junto con dificultades para identificar las señales emocionales y faciales de los demás, lo que afecta la comunicación y la sociabilidad funcional.

Carls Rogers destacó la empatía como uno de los principios fundamentales de su enfoque terapéutico, conocido como terapia centrada en el cliente. Su supuesto focalizado en el cliente, destaca la importancia de la empatía, la congruencia y la aceptación incondicional como condiciones necesarias para el cambio y la autorrealización del individuo. Para este enfoque, el terapeuta debe mostrar empatía hacia el cliente, comprendiendo y aceptando sus sentimientos y experiencias desde su perspectiva. Por consiguiente, la empatía es una condición necesaria para crear un ambiente terapéutico que promueva el crecimiento personal y la autorrealización (Joseph, 2021).

La investigación sobre la empatía en niños autistas presenta un panorama complejo y diverso en la literatura académica. Aunque se ha estudiado la conexión entre la empatía y el autismo, los enfoques y resultados varían significativamente. Algunos estudios han sugerido la presencia de atípicos patrones de empatía en niños autistas, mientras que otros han destacado la existencia de experiencias empáticas distintas que desafían las percepciones convencionales. La comprensión de la empatía en niños autistas es crucial para desarrollar intervenciones efectivas y promover la inclusión social (Bollen, 2023).

Sin embargo, la falta de consenso sobre la naturaleza y la expresión de la empatía en este grupo poblacional subrayan la necesidad de investigaciones adicionales que aborden específicamente la relación entre la variable empatía y el autismo en niños. Estudios futuros que examinen las experiencias y las habilidades empáticas en niños autistas

pueden proporcionar una comprensión más completa de cómo se manifiesta la empatía en el contexto del espectro del autismo y guiar el desarrollo de estrategias de intervención más efectivas.

CAPITULO III

3. PROCESO METODOLÓGICO

3.1 Diseño de la investigación

El estudio de caso, bajo el paradigma de investigación cualitativo, es adecuado porque se enfoca en la comprensión profunda de los fenómenos sociales mediante el análisis detallado y contextualizado de casos específicos. Basándose en la naturaleza compleja y multifacética perteneciente al diagnóstico del caso, la investigación cualitativa se posiciona como la mejor opción. Reconoce la complejidad de la realidad social y la imposibilidad de capturarla en totalidad a través de métodos cuantitativos o estadísticos (Ramírez, 2022).

El alcance de la investigación es descriptivo, porque permite la exploración detallada de las variables. Según menciona Ramos (2020), la investigación descriptiva expone las características de un suceso, para describir las percepciones que surgen frente a un caso y que permita la construcción narrativa del evento. Además, se puede analizar el perfil del objeto de estudio en situaciones determinadas para visualizar desde diferentes ángulos el comportamiento.

El estudio de caso es definido como una investigación empírica que examina un fenómeno contemporáneo dentro de su contexto real. Destaca por la comprensión profunda de un tema, evento o suceso. Asimismo, se exhibe como el método más adecuado para explorar en profundidad la influencia del aprendizaje por imitación y la empatía en el desarrollo del infante. Esta metodología permitirá una comprensión detallada y contextualizada de los fenómenos sociales involucrados, en línea con los objetivos de la investigación (Jiménez, 2022).

3.2 Técnicas e instrumentos utilizados

En el contexto del presente estudio de caso, las técnicas e instrumentos que se exponen a continuación fueron elaborados y/o seleccionados tomando como base la operacionalización de las variables de estudio o unidades de análisis (véase anexo No. 1). Estos elementos permitieron una evaluación precisa de los datos obtenidos:

Observación

La observación es una técnica esencial para la obtención de información mediante el registro basado en la percepción visual del investigador sobre el objeto de estudio, en relación con las particularidades a analizar. Tomando como referencia a Gavidia (2022), la observación es más que un simple acto de mirar, puesto que involucra un proceso estructurado, el cual combina el pensamiento crítico con una mirada selectiva, teniendo una finalidad preestablecida en el momento de la recolección de datos. Permite adaptarse a las condiciones y desafíos específicos del estudio, teniendo un carácter versátil y omnipresente, el cual se integra continuamente en el recorrido investigativo, adecuándose a las variaciones que surjan durante el proceso.

Esta técnica fundamental se utilizará para recopilar información objetiva sobre el desarrollo de habilidades de imitación y empatía en un niño con autismo. Se realizará mediante la aplicación de una guía de observación, la cual permitirá recopilar los comportamientos y respuestas del sujeto en diversos contextos. Mediante este instrumento, será posible obtener datos valiosos para el análisis del desarrollo de estas habilidades en el niño.

Guía de Observación

La guía de observación es un instrumento fundamental en el proceso de investigación, dado que faculta al observador a enfocarse de manera sistemática en el objeto de estudio y recopilar datos de forma estructurada y objetiva. Esta herramienta facilita la comprensión y el análisis de los fenómenos bajo observación, permitiendo obtener información meritoria para la investigación. Está constituida por una serie de componentes que el evaluador debe considerar durante el proceso de observación, proporcionando una estructura clara que guía esta actividad (Campos y Lule, 2012).

Su objetivo es proporcionar un marco de referencia para que el observador se enfoque en las características relevantes del objeto de estudio. En esta investigación, el instrumento “Guía de Observación” (ver anexo No. 2) abarca específicamente las habilidades de imitación y empatía del niño con TEA. Se ha optado por crear una guía de observación diseñada para niños (de 4 a 9 años) constituida del 1 al 9 con ítems destinados a registrar información sobre aprendizaje por imitación y del 10 al 20 con ítems específicos para la variable de empatía. Cuyo objetivo es recopilar información sobre el nivel de aprendizaje por imitación y la capacidad empática en un niño con Trastorno del Espectro Autista.

Entrevista

Es un método que permitirá conseguir datos relevantes sobre el estudio de caso, esto se realizará a través de la interrogación cuidadosa y estructurada, buscando una exploración y profundización de los hechos. De esta manera, Kvale (2011) conceptualiza a la entrevista como una de las principales herramientas para la recolección de información, es eficaz porque facilita el entendimiento contextualizado. Asimismo, permite obtener una perspectiva detallada de una situación de interés.

Por tanto, la entrevista en esta investigación está dirigida a los padres y tiene como objetivo principal, obtener información detallada sobre las observaciones que ellos realizan respecto a la imitación de su hijo en distintos contextos. De igual manera, se elaboraron 10 preguntas estructuradas, basadas en la búsqueda de datos sobre acciones que el niño realiza, en cuanto a la imitación de los gestos, sonidos y movimientos en diferentes escenarios. Esta recopilación será importante, porque proporciona el punto de vista de los padres, quienes son aquellas personas con los que conviven la mayor parte del tiempo (ver anexo No.3).

3.3 Categoría de análisis de datos

En el presente trabajo se ha establecido categorías de análisis que posibilitan la identificación y recopilación de información significativa sobre el objeto de estudio. Las cuales se describirán, a continuación.

La categoría de aprendizaje por imitación se define como el proceso de adquisición de habilidades, mediante el cual las personas imitan las acciones percibidas por medio de los sentidos. Por esto, es esencial en las diversas etapas y contextos de desarrollo del infante, debido a que, les permite aprender habilidades cognitivas, físicas, sociales y emocionales. Empezando desde el nacimiento, los bebés requieren destrezas para su crecimiento personal a través de la integración y adaptación en la sociedad, observando e imitando según el entorno en el que crecen.

Por otra parte, en la segunda categoría la empatía es una habilidad multifactorial, por lo que es considerada como un constructo psicológico complejo que ha sido ampliamente estudiado desde diversas perspectivas. Asimismo, diversos autores han contribuido en su definición. Tradicionalmente, se ha entendido como la capacidad de comprender y compartir los estados emocionales de los demás. Este concepto se ha dividido en dos grandes dimensiones: la empatía cognitiva y la empatía

De igual manera, en el presente estudio de caso, se ha determinado como objeto de estudio el Trastorno del Espectro Autista (TEA), un diagnóstico que presenta desafíos significativos en la interacción social, comunicación y comportamiento, afectando profundamente el aprendizaje y el desarrollo emocional. Debido a la relevancia de comprender cómo el TEA impacta en estas áreas, se han establecido las siguientes dos categorías de análisis: Aprendizaje por imitación y empatía. Estas categorías permitirán evaluar de manera integral el desarrollo del sujeto de estudio y contribuir a una mejor comprensión del TEA.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente apartado se proporciona un análisis de la información recolectada mediante los instrumentos aplicados en la investigación; entrevista y guía de observación, los cuales hicieron posible describir las características que presenta un niño con Trastorno del Espectro Autista vinculando las variables de estudio, permitiendo cumplir con los objetivos propuesto en el estudio de caso. La argumentación teórica de los resultados se detalla a continuación.

4.1 Análisis y discusión de los datos recolectados

Con el fin de abordar las especificidades del TEA en el niño se consideró aplicar una entrevista a los padres, además de una guía de observación administrada al menor, analizando diferentes contextos en los que las variables estudiadas se involucran.

Aprendizaje por imitación

Con relación al aprendizaje por imitación se aplicó la entrevista, en la cual se pudo identificar que el infante presenta dificultades en cuanto a la motricidad, el aseo personal, las habilidades extralingüísticas y el comportamiento. Asimismo, durante la aplicación de la guía de observación se mostró impulsivo e hiperactivo.

Respecto a la imitación de movimientos, los padres mencionan que, el niño ha aprendido a comer y a cepillarse los dientes imitándolos, pero se le complica vestirse, bañarse y necesita asistencia para la higiene personal. Coincidiendo con lo mencionado por Su et al. (2020), los niños autista dentro de su sintomatología presentan dificultad para la coordinación de movimiento, al igual que, la inestabilidad motriz y la poca percepción viso espacial, que repercute al ejecutar movimientos que necesitan de coordinación mostrándose incapaces de percibir correctamente el espacio y la distancia; esto también se corroboró en la observación, cuando se realizó el ejercicio con el balón ejecutó con demasiada fuerza y presentó dificultad al saltar en un solo pie dentro del ula-ula.

Con relación a la imitación de gestos señalaron que su hijo solo identifica las expresiones básicas, es decir, cuando están tristes, alegres o enojados, lo cual puede ocasionar dificultades en la comunicación con otras personas. Por otro lado, se le dificulta replicar gestos más complejos como fruncir el ceño o levantar las cejas, tampoco tolera ciertas texturas, esto puede generar limitaciones en la interacción en diferentes contextos.

Del mismo modo, en la imitación de palabras y sonidos, la madre manifestó que el infante utiliza frases de cortesía, las palabras nuevas que escucha las repite y las añade en su vocabulario. En cuanto, al tono o la forma de hablar, él se expresa en tercera persona y rara vez utiliza entonación para formular preguntas, tampoco tiende a imitar cómo hablan los compañeros de la escuela. Por otro lado, en la observación el niño sí realizó los sonidos de los animales, lo que concuerda con lo que expresó la mamá. No obstante, para el uso de las palabras de cortesías, no solicitó permiso, ni por favor, se comportó de manera impaciente y descortés, obteniendo las cosas, aunque estuvieran en manos de la otra persona.

De acuerdo con la información obtenida, se destaca el comportamiento negativo que imita el infante en el contexto escolar, tales como la acción de morder, tirarse al piso y repetir malas palabras. La madre comenta que su hijo imitó la conducta de sus compañeros, luego de que lo empujaron sin intención, él comenzó a hacer lo mismo al resto de niños. En concordancia con lo expuesto por Kirst et al. (2022), los infantes con TEA suelen experimentar una actitud negativa ante situaciones que les impide sentirse bien, esto se debe a la mala interpretación de las situaciones respondiendo inmediatamente, gestionando de manera inadecuada las emociones.

La presente investigación demuestra la relevancia de la presencia de los progenitores durante los primeros meses de vida, dado que ha permitido el progreso óptimo en la comunicación. En similitud con el estudio de Smith et al. (2023), en el cual explica la importancia de la interacción entre padres e hijos autistas desde una temprana edad, de manera que esto repercute positivamente en la adquisición del lenguaje, mejora la relación con los demás y ayuda a disipar dificultades de la comunicación en el futuro.

Empatía

De acuerdo a los resultados de empatía, se concluye que el infante presenta un perfil de empatía heterogéneo. Es decir que, aunque muestra habilidades en la empatía afectiva, como la respuesta empática y el afecto físico, presenta dificultades en la empatía cognitiva, particularmente en la identificación de las emociones propias.

Para un análisis detallado, es importante recalcar que la empatía es una habilidad multifactorial. En concordancia a lo expuesto por Núñez et al. (2021), esta habilidad está comprendida por dos dimensiones, una cognitiva y otra afectiva, las cuales se identifican en el evaluado y son las que dictan sus características en las interacciones sociales. A

continuación, se puntualizan dichos componentes, los cuales fueron valorados en los distintos ítems detallados.

En la dimensión de empatía cognitiva, se incluye la adopción de perspectiva, en la cual se evidencia que el infante reconoce e identifica las emociones básicas (alegría, tristeza, enfado y miedo) en otros, tanto cuando son exteriorizadas verbalmente como no verbalmente. Respecto al indicador de comprensión emocional, se determinó cómo el niño responde adecuadamente a las emociones de los demás, ofreciendo consuelo o palabras de afecto, especialmente ante la tristeza o el enojo. Sin embargo, presenta dificultades para identificar las propias emociones.

En lo concerniente a la dimensión de empatía afectiva, cuyos indicadores son el estrés empático y la alegría empática, se observaron las siguientes características. El estrés empático se manifiesta en el menor de distintas maneras. Se expresa consuelo cuando distingue que alguien está triste o molesto, generalmente realizando comentarios alusivos a esa emoción con la finalidad de aliviarla o disminuirla. Sin embargo, presenta complejidades al momento de ofrecer ayuda cuando observa a otro enfrentando dificultades, aunque lo intenta, sus acciones no siempre son asertivas. De igual forma, le genera incomodidad compartir sus juguetes u objetos personales de manera espontánea. Si bien los comparte, se muestra impaciente y no lo realiza de forma voluntaria, sino por sugerencia de sus padres.

Adicionalmente, en el indicador de alegría empática, la información recolectada muestra que el infante celebra los logros y éxitos de otros de manera genuina, a pesar de su propio carácter competitivo que lo lleva a manifestar impaciencia e hiperactividad al completar una tarea, un juego o desafío. Referente al ítem de afecto físico, fue posible percibir que demuestra su afecto de manera adecuada y en contextos apropiados, siendo un niño afectuoso. Finalmente, participar en turnos conlleva complejidades, debido a que el evaluado tiene la intención de completar las actividades de manera acelerada, se muestra impaciente durante actividades compartidas.

Tomando todas las observaciones en consideración, se confirma la correspondencia de esta investigación con lo manifestado en estudios de Bollen (2023) en el contexto del autismo. Tal como se expresa en la literatura académica, la comprensión de la empatía se presenta como un reto complejo y diverso, con enfoques y resultados que varían significativamente. En este sentido, se constata la presencia de atípicos patrones de

empatía en esta condición, evidenciando dificultades en la identificación de las propias emociones y la respuesta emitida a las emociones de los demás. Cabe destacar que este hallazgo coincide con los estudios de Bollen, que identificaron experiencias empáticas distintas en niños autistas, desafiando las percepciones convencionales de la empatía.

4.2 Acciones de intervención y mejora

A partir del análisis de los datos recolectados, se proponen las siguientes acciones de intervención y mejora para el aprendizaje por imitación y la empatía en el niño con TEA:

1. Fomentar la identificación de las propias emociones: Implementar estrategias que ayuden al niño a reconocer y nombrar sus propias emociones de forma acertada. Para lograrlo se pueden implementar actividades como, historias con emociones, juegos de expresión facial o el uso de un diario emocional.
2. Desarrollar la comprensión de las emociones de los demás: Mediante técnicas de role-playing o juegos de simulación el niño puede practicar como responder apropiadamente ante las emociones de los demás. Adicionalmente, se puede basar en historias que describan situaciones emocionales adaptadas a contextos específicos.
3. Impulsar la empatía en situaciones cotidianas: Trabajar en conjunto con la familia y la escuela para crear un entorno que promueva el desarrollo de la empatía en situaciones prácticas y reforzando sus habilidades en otros contextos. Considerar actividades como ayudar a otros, participar en actividades de grupo o realizar acciones solidarias.
4. Brindar apoyo psicoeducativo a la familia: Es fundamental orientar a los padres sobre la empatía en el TEA y que adquieran estrategias para apoyar el desarrollo de esta habilidad en el niño. Se puede reforzar también a través de talleres, sesiones de psicoeducación o grupos de apoyo.
5. Uso de modelos de imitación: Incorporar actividades de imitación en las rutinas diarias, donde el niño pueda observar y replicar comportamientos empáticos de sus pares o adultos. Tomando en cuenta que él es bastante visual, fomentar estas acciones mediante el ejemplo de las personas de su entorno.
6. Realizar actividades compartidas: Implementar diferentes actividades en las que el niño pueda relacionarse con infantes de su edad. Además, permitirá adquirir habilidades de

cooperación observando las acciones de ellos, de esta manera fortalecerá el vínculo e interacción con los otros.

7. Incorporación de texturas: Generar tolerancia a las texturas por medio de las actividades diarias, como en la alimentación, en los juegos, en sus pasatiempos favoritos y en las tareas escolares, para que el niño pueda explorar a su ritmo y aprendan gradualmente sobre las texturas de los diferentes objetos.

CONCLUSIONES

Tomando en consideración los resultados obtenidos mediante los instrumentos aplicados fue posible analizar la influencia del aprendizaje por imitación y la empatía en un niño con Trastorno del Espectro Autista, siendo evidente la heterogeneidad del perfil de empatía del niño, presentando habilidades en la empatía afectiva, pero dificultades en la empatía cognitiva, particularmente en la identificación de las propias emociones.

Al mismo tiempo, la investigación permitió determinar el aprendizaje por imitación del niño con TEA mediante la observación directa de comportamientos imitativos en diferentes contextos. Se observaron dificultades para realizar la imitación de movimientos, con deficiencias en la coordinación motora, y en la imitación de palabras, presentando complicaciones para usar la entonación adecuada. Además, se identificó la tendencia a la imitación de acciones negativas.

Estos hallazgos resultaron en una fuente de información para describir las características emocionales predecesoras de la empatía del niño con TEA. El niño reconoce e identifica las emociones básicas en otros, y responde a las emociones de los demás. No obstante, presenta dificultades para identificar las propias emociones, puesto que aunque las menciona, no siempre las expresa en concordancia con lo que exterioriza.

Y por último, la investigación aportó con información valiosa para detallar que acciones de aprendizaje por imitación presenta el niño con TEA. Entre lo que se detalla, las dificultades para respetar turnos y mantener la paciencia durante actividades compartidas.

Los datos recolectados forman una base sólida consolidada tanto por la información de los padres quienes demuestran un arduo compromiso con la condición de su hijo, abarcando todas las áreas de la vida del infante. Lo cual ha permitido que el niño adquiera habilidades a través del aprendizaje por imitación. Además, de que la empatía está presente en las actitudes y la personalidad del niño.

Es crucial que el contexto del evaluado continúe evocando acciones, iniciativas e instrucciones que le permitan desarrollarse de manera plena. Se destaca la dedicación, el compromiso y la disciplina que como padres mantienen con su hijo para modificar conductas inapropiadas, mejorar comportamientos y estimular las habilidades sociales que enriquecen su aprendizaje por imitación y empatía.

RECOMENDACIONES

Finalizado este proceso investigativo es meritorio indicar recomendaciones pertinentes a considerar en futuras investigaciones:

- Se recomienda seguir las acciones de mejora planteadas en el apartado 4.2, para ayudar a superar las deficiencias en aprendizaje por imitación y empatía.
- Se sugiere investigar sobre las dificultades en la psicomotricidad relacionados a los casos con autismo.
- Tener en consideración para investigaciones futuras, la tendencia a la imitación de comportamientos negativos en casos con TEA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bray, K., Pozzi, E., Vijayakumar, N., Richmond, S., Deane, C., Pantelis, C., . . . Whittle, S. (2022). Individual differences in brain structure and self-reported empathy in children. *Cognitive, Affective, & Behavioral Neuroscience*(22), 1078–1089.
doi:<https://doi.org/10.3758/s13415-022-00993-2>
- Araya, S., & Espinoza, L. (2020). Aportes desde las neurociencias para la comprensión de los procesos de aprendizaje en los contextos educativos. *Propósitos y Representaciones*, 8(1), 1-10. doi:<http://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8n1.312>
- Arberas, C., & Ruggieri, V. (2019). Autismo: Aspectos genéticos y biológicos. *Medicina (Buenos Aires)*, 79(1), 16-21. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-76802019000200005&script=sci_arttext
- Bandura, A. (1969). *Social -Learning Theory of Identificatory Processes*. Rand McNally y Company.
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/43540100/Bandura1969HSTR-libre.pdf?1457523504=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DBanduras_theory.pdf&Expires=1706504949&Signature=UK4c0Fsu2avbi8WurEdcWTsDrrEedweUmNDpczPB6kALLXsfHZP3q-Q-sjyIJ358tioyzsJ
- Bollen, C. (2023). A reflective guide on the meaning of empathy in autism research. *Methods in Psychology*, 8. doi:<https://doi.org/10.1016/j.metip.2022.100109>
- Campos, G., & Lule, N. (2012). La observación, un método para el estudio de la realidad. *Xihmai*, 7(13), 45-60.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3979972>

- Celis , G., & Ochoa, M. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(1), 7-20.
doi:<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- del Valle, F., García, A., & Losada, R. (2022). Trastornos del espectro del autismo. *Asociación Española de Pediatría*, 1, 75-3.
<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/08.pdf>
- Flores, S., & Ortiz, M. (2023). Aprendizaje vicario y tipos de conductas en infantes de Educación Inicial. *Alteridad Revista de Educación*, 18(2), 264-272.
doi:<https://doi.org/10.17163/alt.v18n2.2023.09>
- Foti, F., Piras, F., Vicario, S., Mandolesi, L., Petrosini, L., & Menghini, N. (2019). Observational Learning in Low-Functioning Children With Autism Spectrum Disorders: A Behavioral and Neuroimaging Study. *Frontiers in Psychology*, 9, 1-13. doi:<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.02737>
- Gavidia, Á. (2022). La observación en la investigación, método o técnica, a propósito de la táctica y la estrategia. *Revista Médica de Trujillo*, 17(3), 76-77.
doi:<https://doi.org/10.17268/rmt.2022.v17i2.4857>
- Green, J., & Shaughnessy, N. (2023). Autistic phenomenology: past, present, and potential future. *Front Psychol*, 14, 1-15.
doi:<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1287209>
- Hervás, A. (2022). Género femenino y autismo: subdetección y mis diagnósticos. *Medicina (Buenos Aires)*, 82, 37-42.
<http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v82s1/1669-9106-medba-82-s1-37.pdf>

- Jaramillo, P., Sampetro, M. E., & Sánchez, D. (2022). Perspectiva histórica del trastorno del espectro del autismo. *Acta Neurol Colomb*, 38(2), 91-97.
doi:<https://doi.org/10.22379/24224022405>
- Jiménez, V. (2022). El estudio de casos y sus etapas en las investigaciones. *Revista sobre estudios e investigaciones del saber académico*, 16(16), 1-7.
<https://revistas.uni.edu.py/index.php/rseisa/article/view/317/311>
- Joseph, S. (2020). Why we need a more humanistic positive organizational scholarship: Carl Rogers' person-centered approach as a challenge to neoliberalism. *The Humanistic Psychologist*, 48(3), 271-283.
doi:<https://doi.org/10.1037/hum0000151>
- Joseph, S. (2021). How Humanistic Is Positive Psychology? Lessons in Positive Psychology From Carl Rogers' Person-Centered Approach—It's the Social Environment That Must Change. *Frontiers in Psychology*, 12, 1-10.
10.3389/fpsyg.2021.709789
- Kirst, S., Bögl, K., Bruto, V. L., Diehm, R., Poustka, L., & Dziobek, I. (2022). Subtypes of Aggressive Behavior in Children with Autism in the Context of Emotion Recognition, Hostile Attribution Bias, and Dysfunctional Emotion Regulation. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 52(12), 5367-5382.
doi:<http://dx.doi.org/10.1007/s10803-021-05387-w>
- Korostenskiene, J. (2022). Toward the Humanistic Paradigm in Education: a case study. *Journal of Education Society & Multiculturalism*, 3(2), 215-235.
doi:<https://doi.org/10.2478/jesm-2022-0028>
- Kvale, S. (2011). *Las entrevistas en Investigación Cualitativa*. Madrid: Morata.

- López, C., Larrea, M., Breilh, J., & Ylonka, T. (2020). La determinación social del autismo en población infantil ecuatoriana. *Revista Ciencia de la Salud*, 18, 1-27. doi:<https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.8993>
- Maradiaga, A., & Calvo, R. (2021). Calidad de Vida de los jóvenes con Trastorno del Espectro Autista en la transición a la edad adulta. *Revista de psiquiatria infanto-juvenil*, 38(3), 14-23. doi:<https://doi.org/10.31766/revpsij.v38n3a3>
- Miralbell, I. (2023). Aportes de la filosofía humanista de Maritain y de la psicología humanista de Rogers y Maslow para la educación en el siglo XX. *Revista de Filosofía UCSC*, 22(2), 95-112. doi:<https://doi.org/10.21703/2735-6353.2023.22.2.2102>
- Morinigo, C., & Fenner, I. (2019). Teoría de aprendizaje. *Minerva Magazine of Science*, 9(2), 1-36. <https://www.minerva.edu.py/archivo/13/9/TEOR%C3%8DAS%20DEL%20APRENDIZAJE%20DR%20CARLINO,%20DR%20ISMAEL%20.pdf>
- Morocho, K., Sánchez, D., & Patiño, V. (2021). Perfil epidemiológico del autismo en Latinoamérica. *Salud & Ciencias Médicas*, 1(2), 14-25. <https://saludycienciasmedicas.uleam.edu.ec/index.php/salud/article/view/25>
- Núñez, F., Porras, L., & Cárdenas, R. (2021). Empatía y educación en la infancia: un estado actual de la cuestión. *Revista Pensamiento y Acción*(31), 74-90. doi:<https://doi.org/10.19053/01201190.n31.2021.12569>
- Ramírez, P. (2022). Método fenomenológico en la investigación cualitativa: enfoque en la organizaciones sociales. *Revista FACES*, 4(2), 274-288. doi:[doi:https://doi.org/10.54139/revfaces.v4i2.338](https://doi.org/10.54139/revfaces.v4i2.338)

- Ramos, C. (2020). Los alcances de una investigación . *CienciAmérica*, 9(3), 1-6.
doi:doi: 10.33210/ca.v9i3.336.
- Rodríguez, R., & Cantero, M. (2020). Albert Bandura: Impacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje. *Journal of Parents and Teachers*(384), 72-76. doi:<https://doi.org/10.14422/pym.i384.y2020.011>
- Smith, J., Sulek, R., Van Der Wert, K., Cincotta-Lee, O., Green, C., Bent, C., . . . Hudry, K. (2023). Parental Imitations and Expansions of Child Language Predict Later Language Outcomes of Autistic Preschoolers. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 53, 4107–4120. doi:<https://doi.org/10.1007/s10803-022-05706-9>
- Su, W.-C., Culotta, M., Mueller, J., Tsuzuki, D., Pelphrey, K., & Bhat, A. (2020). Differences in cortical activation patterns during action observation, action execution, and interpersonal synchrony between children with or without autism spectrum disorder (ASD): An fNIRS pilot study. *PLOS ONE*, 15(10).
doi:<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0240301>
- Tirado, J. (2021). Aprendizaje social en bebés de cero a tres años: Incluir la noción de aprendizaje en una guardería en la Bretaña, Francia. *REVISTA PANAMERICANA DE PEDAGOGÍA*(32), 118-134. doi:<https://doi.org/10.21555/rpp.v0i32.2266>
- Torabi, F., Warnell, G., & Stone, P. (2019). Recent Advances in Imitation Learning from Observation. *ArXiv*, 2, 1-8. <https://arxiv.org/pdf/1905.13566.pdf>
- Vecchini, A., Buratta, L., & Fogassi, L. (2023). Grapho-motor imitation training in children with handwriting difficulties: A single-center pilot study. *Cogent Education*, 10(1), 1-14. doi:<https://doi.org/10.1080/2331186X.2023.2192152>

Velarde, M., Ignacio, M., & Cárdenas, A. (2021). Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista-TEA, adaptándonos a la nueva realidad, Telesalud. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 84(3), 175-182. doi:<http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v84i3.4034>

Vital, L., Otero, V., & Gaeta, M. (2020). La empatía docente en educación preescolar: un estudio con educadores mexicanos. *Educação e Pesquisa*, 46, 1-18. <https://doi.org/10.1590/S1678-4634202046219377>

ANEXOS

Anexo 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DE ESTUDIO

Variable de estudio	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Aprendizaje por imitación El aprendizaje por imitación es la capacidad que tienen las personas para replicar las acciones captadas por los sentidos, como: los gestos, sonidos y movimientos. De esta manera, los infantes pueden adquirir nuevas habilidades y aprendizajes.	Imitación de movimientos	Comportamientos	- ¿Qué tipos de comportamientos creen que su hijo aprende más fácil a través de la imitación? - ¿Ha notado que su hijo imita rutinas de higienes cuando lo hace otro miembro de la familia?	-Entrevista a Padres. -Guía de observación.
		Acciones	- ¿Ha observado que su hijo imita juegos o actividades físicas que realizan otros niños? - ¿Ha notado que su hijo imita principalmente los movimientos de adultos, otros niños o personajes de televisión/películas? - Realiza el ejercicio con el balón igual que el observador. - Sigue el mismo ritmo de la música como el observador. - Imita el salto en un solo pie sobre el ula-ula.	
	Imitación de gestos	Expresiones faciales	- ¿Su hijo intenta imitar sus emociones o expresiones? - ¿Cuáles son los gestos faciales que su hijo imita y con qué frecuencia lo realiza? -Modela la misma expresión facial al observar una fotografía (sorpresa, asco, felicidad y enojo).	
		Variedad de gestos	- Imita los gestos al observar imágenes de fruncir el ceño, levantar las cejas, inflar las mejillas y sacudir la cabeza. - Modela los mismos gestos al sentir diferentes texturas (algodón, arroz, arena y plastilina).	
	Imitación de palabras y sonidos	Imitación de frases o palabras	- ¿Qué tipo de palabras ha imitado su hijo con mayor facilidad? - ¿Ha notado que su hijo imita palabras o frases de cortesía? - Imita la voz de la mamá. -Imita el uso de las palabras de cortesía (Buenos días, gracias, permiso y por favor).	
		Imitación de sonidos no lingüísticos	- ¿Cómo reaccionan ustedes como padres cuando su hijo imita nuevos sonidos o intenta comunicarse de esta manera?	

			<ul style="list-style-type: none"> - ¿Ha notado que su hijo imita tono o la forma de hablar de sus amigos? - Imita los sonidos de la canción “El sonido de los animales”
<p>Empatía La empatía es la habilidad multidimensional de comprender y compartir las emociones de los demás, así como entender su perspectiva tanto cognitiva como emocionalmente.</p>	Empatía cognitiva	Adopción de perspectiva	<ul style="list-style-type: none"> -Muestra interés activo en las actividades y sentimientos de los que lo rodean (Ej. Se involucra en un juego). -Reconoce cuando alguien necesita ayuda sin que se lo pidan.
		Comprensión emocional	<ul style="list-style-type: none"> -Identifica cuando las emociones básicas (alegría, tristeza, enfado y miedo) son expresadas por otros. -Replica las expresiones faciales y emociones observadas en otros (alegría, tristeza, enfado y miedo). -Responde (actúa) adecuadamente a las emociones básicas (alegría, tristeza, enfado y miedo) expresadas por otros.
	Empatía afectiva	Estrés empático	<ul style="list-style-type: none"> -Muestra consuelo si nota que alguien está triste o molesto. -Ofrece ayuda cuando observa a otro enfrentando dificultades (Ej. Ofrecer la mano si alguien se cae). -Comparte sus juguetes u objetos personales con otros de manera espontánea.
		Alegría empática	<ul style="list-style-type: none"> -Celebra los logros y éxitos de otros de manera genuina. -Demuestra afecto físico de manera adecuada y en contextos apropiados. -Participa en turnos y muestra paciencia durante actividades compartidas.

Anexo 2: GUÍA DE OBSERVACIÓN

Fecha:

Lugar a observar:

Nombre:

Edad:

Objetivo: Recopilar información sobre el nivel de aprendizaje por imitación y la capacidad empática en un niño con Trastorno del Espectro Autista.

Nota: "Otros" se refiere al observador, quien propondrá/representará de forma natural una situación y registrará las reacciones espontáneas del evaluado.

N.º	Ítems	Si	No	Observación
1	Realiza el ejercicio con el balón igual que el observador.			
2	Sigue el mismo ritmo de la música como el observador.			
3	Imita el salto en un solo pie sobre el ula-ula.			
4	Modela la misma expresión facial al observar una fotografía (sorpresa, tristeza, felicidad y enojo).			
5	Imita los gestos al observar imágenes de fruncir el ceño, levantar las cejas, inflar las mejillas y sacudir la cabeza.			
6	Modela los mismos gestos al sentir diferentes texturas (algodón, arroz, goma y plastilina).			
7	Imita la voz de la mamá.			
8	Imita los sonidos de la canción "El sonido de los animales".			
9	Imita el uso de las palabras de cortesía (Buenos días, gracias, permiso y por favor).			
10	Identifica cuando las emociones básicas (alegría, tristeza, enfado y miedo) son expresadas por otros.			
11	Responde (actúa) adecuadamente a las emociones básicas (alegría, tristeza, enfado y miedo) expresadas por otros.			
12	Comparte sus juguetes u objetos personales con otros de manera espontánea.			
13	Ofrece ayuda cuando observa a otro enfrentando dificultades (Ej. Ofrecer la mano si alguien se cae).			
14	Muestra interés activo en las actividades y sentimientos de los que lo rodean (Ej. Se involucra en un juego).			
15	Replica las expresiones faciales y emociones observadas en otros (alegría, tristeza, enfado y miedo).			
16	Participa en turnos y muestra paciencia durante actividades compartidas.			
17	Demuestra afecto físico de manera adecuada y en contextos apropiados.			
18	Celebra los logros y éxitos de otros de manera genuina.			
19	Muestra consuelo si nota que alguien está triste o molesto.			
20	Reconoce cuando alguien necesita ayuda sin que se lo pidan.			

Anexo 3: ENTREVISTA

Entrevista para Padres/ Cuidadores

Evaluación del Aprendizaje por Imitación en Niños y Niñas Autistas de Preescolar

Objetivo: Obtener información detallada sobre las observaciones de los padres respecto a la imitación de su hijo en distintos contextos.

1. ¿Qué tipos de comportamientos creen que su hijo aprende más fácil a través de la imitación?
2. ¿Ha observado que su hijo imita juegos o actividades físicas que realizan otros niños?
3. ¿Ha notado que su hijo imita principalmente los movimientos de adultos, otros niños o personajes de televisión/películas?
4. ¿Su hijo intenta imitar sus emociones o expresiones?
5. ¿Cuáles son los gestos faciales que su hijo imita y con qué frecuencia lo realiza?
6. ¿Ha notado que su hijo imita rutinas de higienes cuando lo hace otro miembro de la familia?
7. ¿Qué tipo de palabras ha imitado su hijo con mayor facilidad?
8. ¿Ha notado que su hijo imita palabras o frases de cortesía?
9. ¿Cómo reaccionan ustedes como padres cuando su hijo imita nuevos sonidos o intenta comunicarse de esta manera?
10. ¿Ha notado que su hijo imita el tono o la forma de hablar de sus amigos?