



Universidad de Valladolid

TRABAJO FIN DE GRADO:

“EXPRESIÓN EMOCIONAL EN PERSONAS CON TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN, DE CASO ÚNICO, CENTRADA EN LA FAMILIA.”

Autora: Andrea Martín Rodríguez.

Tutora académica: D^a M.^a Julia Alonso García.

Facultad de Educación y Trabajo Social de Valladolid.

Grado en Educación Primaria.

Mención de Educación Especial.

Fecha: 22 de junio de 2021.

Resumen

Las emociones son respuestas subjetivas que se instalan en nuestro interior y proceden de los pensamientos y de ellos se generan que adoptemos una determinada actitud.

Generalmente, los niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) experimentan dificultades para manejar y reconocer expresiones emocionales y este trabajo responde a la necesidad de favorecer la comprensión de las emociones como el elemento principal en el proceso comunicativo social.

La puesta en práctica se centra en la familia siendo un factor influyente para el desarrollo evolutivo emocional de los niños/as con el fin de lograr una adecuada interacción con los demás.

Para llevar a cabo la intervención, se ha realizado previamente una revisión bibliográfica de los diferentes estudios e investigaciones acerca de las fortalezas y debilidades de las personas que padecen este trastorno, destacando diversos principios de autores que defienden el papel fundamental de la familia en la educación emocional y, prestando especial atención, tanto a las expresiones emocionales propias como aquellas que se producen en el entorno más cercano.

Palabras Clave: Trastorno del Espectro Autista (TEA), familia, educación emocional, expresión emocional.

Abstract

Emotions are subjective answers that get into our brain and comes from our thoughts. thanks to them we adapt a certain attitude. Usually, children who suffer TEA live with some difficulties to manage and show their emotional expressions. This fact answers to the need to improve the emotional comprehension as main factor in the social communicative process.

The practice is focus on the family, being a crucial factor to the child emotional development. The aim is getting a good interaction with the others.

Previously, it's crucial to make a bibliographic revision of the different researches and studies about the strengths and weaknesses pf people who suffer TEA, taking into account different principles of authors who defend the family importance in the emotional education, paying special attention to their own emotional expressions as well as those that happen in their immediate environment.

Key Words: Autism Spectrum Disorder (ASD), family, emotional education, emotional expression.

Agradecimientos

Mi primer y principal agradecimiento va dirigido a mi tutora Dña. Julia Alonso, que me ha acompañado a lo largo de este camino, ayudándome a organizar las ideas y ofreciéndome su apoyo incondicional para dar forma al trabajo que presento.

En segundo lugar, a mis padres, por confiar en mí y considerar que sus esfuerzos económicos merecían la pena para convertir mi sueño de ser docente en una realidad.

Gracias a todas las personas que forman parte de mi entorno habitual; familiares, pareja y amigos, por sus constantes palabras de ánimo y la comprensión que han mostrado ante mi obligada ausencia en eventos significativos.

Expreso mi más profunda gratitud a la generosidad de los padres de Carlos puesto que, sin su implicación y colaboración, no habría sido posible la realización de este proyecto.

Y por supuesto, a Carlos, que ha sido un ejemplo de superación y el motivo primordial que me hace amar esta profesión.

Finalmente, merece una mención especial mi amiga Patricia, unidas de la mano durante todo el proceso para dar luz a un trabajo que manifiesta mi vocación y pasión por la enseñanza.

Índice:

Introducción	1
Justificación del Tema:	1
Marco Teórico	3
Historia del Autismo	3
<i>Primeras Investigaciones y Estudios del Autismo:</i>	3
<i>Teorías Explicativas del TEA:</i>	4
<i>Clasificación Actual del Autismo (DSM-5) y CIE- 11.</i>	5
¿Qué es el Trastorno del Espectro Autista?	6
Epidemiología y Prevalencia:	6
<i>Etiología:</i>	7
<i>Comorbilidad:</i>	8
<i>Desarrollo, Curso y Pronóstico:</i>	9
Características de estos Niños y Niñas:	10
Detección y Diagnóstico.	10
Las Emociones	12
<i>Definición:</i>	12
<i>Rasgos Distintivos de las Emociones:</i>	12
<i>¿Qué son las Competencias Emocionales?</i>	12
<i>Funciones de las Emociones:</i>	13
<i>Emociones Primarias:</i>	14
<i>Los Padres: Papel Fundamental en la Educación Emocional:</i>	15
<i>Expresión Emocional:</i>	15
Intervención	21
Introducción:	21
Presentación del Caso:	21
Cuestionarios a los Padres sobre Expresión Emocional.	22
Metodología	25

Contenidos	26
Temas Transversales:	26
Objetivos Generales:	27
Contexto:	27
Desarrollo de las Sesiones	28
<i>Sesión 1: Nos Iniciamos en las Emociones.</i>	28
<i>Sesión 2: Las Emociones a través de la Expresión Facial</i>	29
<i>Sesión 3: Las Emociones a través de la Expresión Oral.</i>	31
<i>Sesión 4: Trabajamos la Expresión de Emociones con el Cuerpo y la Autorregulación Emocional.</i>	33
<i>Sesión 5: Relacionamos nuestras Emociones con Situaciones.</i>	36
<i>Sesión 6: Comprobamos qué Hemos Aprendido sobre la Expresión Emocional en Familia.</i>	37
Comentarios de las Sesiones:	39
<i>Comentarios de la Primera:</i>	39
<i>Comentario de la Segunda:</i>	40
<i>Comentario de la Tercera:</i>	40
<i>Comentario de la Cuarta:</i>	41
<i>Comentario de la Quinta:</i>	41
<i>Comentario de la Sexta:</i>	42
Evaluación:	42
Conclusiones:	45
Referencias Bibliográficas:	47
Anexos	53

Introducción

Los niños y niñas con trastorno del espectro autista (TEA) presentan un acentuado déficit en la percepción y expresión de las emociones afectando gravemente a su integración social.

El presente trabajo nos acerca al mundo interior de un niño con TEA y trata de mostrar el progreso en el desarrollo afectivo y emocional focalizando esta mejora dentro de un marco que le genere seguridad y confianza como es el clima familiar. En este sentido, se pretende que, el aprendizaje dentro de ese núcleo protector, se extrapole a los distintos contextos de práctica social.

El rol de la familia es fundamental y para ello, la intervención se ha efectuado con la dirección de los progenitores del niño guiados en todo momento por mis directrices y propuestas.

Por último, se ha de señalar que el nombre al que se hace referencia durante el desarrollo del programa es ficticio con ánimo de preservar su intimidad.

Justificación del Tema:

Los cambios sociales han provocado una evolución en los roles de la comunidad educativa adaptando sus funciones a la realidad actual. Las nuevas demandas reclaman la inclusión de la educación emocional en el currículo escolar.

Las bases del aprendizaje de las competencias relacionadas con la inteligencia emocional se asientan en el seno familiar y, el título de mi TFG “Expresión emocional en personas con trastorno de espectro autista. Propuesta de intervención, de caso único, centrada en la familia”, surge de la necesidad de entrenar las habilidades socioemocionales de los niños y niñas en familia siendo clave la coordinación entre ésta y el docente para un ajustado desarrollo.

En este sentido, el papel educativo y socializador que representa la unidad familiar es esencial, convirtiéndose en el principal apoyo para fomentar el bienestar personal del niño.

Las emociones son muy complejas en función de la historia de vida de las personas y de las dificultades que acompañan a determinados trastornos, y por este motivo, el aprendizaje emocional se desarrolla, principalmente, en el entorno familiar a fin de fortalecer los lazos afectivos que se generan de forma natural entre los miembros que forman parte de la misma, sin olvidar la incorporación de modelos educativos que estimulen la gestión, aceptación y reconocimiento de emociones de una manera adecuada.

En relación a nuestro futuro, el título universitario trata de capacitarnos para obtener una adecuada cualificación profesional que nos permita atender las necesidades educativas de los estudiantes de Educación Primaria. Para alcanzar esta meta, se establecen una serie de competencias que debemos adquirir a lo largo de la formación.

Para redactar mi TFG, he comenzado acudiendo a fuentes tanto primarias como secundarias para conseguir la máxima información posible del tema a desarrollar. Posteriormente, he evaluado la fiabilidad de las mismas y a partir de ahí, he seleccionado aquella más relevante y precisa que definan las características presentes e en el alumnado con TEA, en un área específica: la expresión emocional.

Tras el estudio realizado al niño con TEA a través de la observación, he detectado dificultades significativas y en base a ellas, he diseñado un programa de intervención teniendo en cuenta los datos recopilados y aplicando los conocimientos prácticos y teóricos aprendidos durante mi preparación universitaria. Para este fin, me he centrado en las individualidades propias del alumno según las disciplinas psicológicas, sociológicas y pedagógicas siendo esencial la colaboración de sus padres.

A la hora de elaborar las actividades y para potenciar el aprendizaje del niño, he realizado previamente una revisión exhaustiva acerca de los últimos avances sobre este trastorno.

Las tareas propuestas se han estructurado de acuerdo al modelo teórico de enseñanza y la praxis en el aula.

Marco Teórico

Historia del Autismo

Primeras Investigaciones y Estudios del Autismo:

Uno de los primeros psiquiatras que utilizó el término “autista” fue el suizo Bleuer (1911), para hacer referencia al aislamiento social y la pérdida de contacto con la realidad de los pacientes con esquizofrenia tras estudiar el comportamiento de algunos. A diferencia de éste, Kanner (1943) hace alusión a la incapacidad, por parte de algunas personas, de mantener relaciones sociales y desarrollar habilidades para la interacción. El psiquiatra austriaco realizó un estudio con once niños que presentaban la siguiente sintomatología: aislamiento, retraso en el lenguaje, poca tolerancia al cambio, comodidad con actividades y juegos repetitivos, estereotipias...En la misma época, Asperger (1944) investigó acerca de los desórdenes mentales en la etapa de la infancia: después de observar a cuatro chicos con diferencias en capacidades sociales, lingüísticas y cognitivas con respecto a sus iguales, les incluyó bajo la terminología de Psicopatía Autista.

Seguidamente y tras la muerte de Asperger, Wing (1981) publicó un artículo en el que el Síndrome de Asperger pasaría a ser un trastorno diferenciado y con una personalidad propia. La psiquiatra británica fue pionera en introducir el término Síndrome Asperger para describir a un grupo de personas con perfiles muy parecidos en cuanto a las habilidades y comportamientos previamente descritos por Hans Asperger.

Wing (1981) justifica estos déficits en lo que conocemos como la “Tríada de Wing” abarcando las siguientes dimensiones: relaciones sociales, comunicación y lenguaje y flexibilidad en la conducta imaginativa.

Teorías Explicativas del TEA:

Uno de los modelos explicativos del TEA es La Teoría de la Mente enunciada por Baron-Cohen et al. (1985), en la que se hace referencia a la capacidad de los individuos para deducir los estados mentales de los demás. Esta nos hace anticiparnos al comportamiento de los demás y, en consecuencia, comprenderlo. Las personas con TEA presentan dificultades para identificar esos estados mentales (ideas, emociones, pensamientos, etc.) tanto en ellos mismos como en las personas que les rodean y mal interpretan, con frecuencia, determinadas situaciones respondiendo con emociones que no son adecuadas. Asimismo, suelen tener problemas para determinar si dichos estados son verídicos o no y es lo que interfiere en la comunicación e interacción social.

Frith y Happè (1994), proponen La Teoría de la Coherencia Central la cual defiende la tendencia de la mayoría de las personas a captar la información de forma global y generalizada. Las personas con autismo centran la atención en los elementos individuales, por este motivo, presentan problemas a la hora de entender ciertas informaciones. Por ejemplo, una persona con TEA puede acordarse de detalles muy concretos de la conversación, pero no es capaz de recordar la información global de la misma.

De acuerdo a la Teoría de la Disfunción Ejecutiva (Ozonoff et al., 1991), la capacidad que poseemos los humanos para planificar y diseñar las estrategias necesarias para la resolución eficaz de problemas. Los individuos con autismo presentan ciertas carencias a la hora de planificar y ejecutar acciones. Esto se explica

por un déficit en las funciones ejecutivas tales como el control de impulsos, inhibición de respuestas de poca importancia, la toma de decisiones, la creatividad, la flexibilidad de pensamiento y el mantenimiento de la atención.

Clasificación Actual del Autismo (DSM-5) y CIE- 11.

En el manual del DSM- 5 (2013), a diferencia del anterior, no se aprecia una distinción entre un trastorno con sintomatología Autista y otro, por lo que, todos se engloban dentro del TEA. El TEA se encuentra dentro de los trastornos del desarrollo neurológico.

Los criterios diagnósticos se muestran en la “Tabla 1”:

Tabla 1

Criterios diagnósticos del TEA según el DSM-5

Trastorno del espectro del autismo (TEA)

Especificar si: Asociado a afectación médica, genética, factor ambiental conocido; Asociado a otro trastorno del desarrollo neurológico, del comportamiento o mental.

Especificar la gravedad actual de los Criterios A y de los B: Necesita ayuda muy notable, Necesita ayuda notable, Necesita ayuda.

Especificar si: Con o sin déficit intelectual acompañante, Con o sin deterioro del lenguaje acompañante, Con catatonía.

Nota: Esta tabla muestra los criterios diagnósticos que se deben seguir para diagnosticar a un niño/a de TEA según el DSM- 5. Tomado de *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DMS-5*, p (X), por Asociación Americana de Psiquiatría, 2013, Arlington, V.A., Asociación Americana de Psiquiatría.

En el CIE- 11 (2019) se mantiene el diagnóstico de Trastornos del Espectro del Autismo (TEA) como en el CIE- 10 (1992), de manera que este queda englobado dentro de los Trastornos del Neurodesarrollo.

¿Qué es el Trastorno del Espectro Autista?

Bonilla y Chaskel (2016) sugieren que “la palabra autismo está formada por auto (actuar sobre uno mismo) y el sufijo -ismo (proceso patológico), es decir, el término hace referencia al proceso patológico que actúa sobre uno mismo”. (p.19)

El autismo es un trastorno del neurodesarrollo que se inicia en la infancia y permanece a lo largo de toda la vida. Se caracteriza por alteraciones en la comunicación e interacción social y suelen ir acompañadas de patrones repetitivos y restrictivos de comportamiento, intereses o actividades.

Epidemiología y Prevalencia:

En la actualidad, 1 de cada 160 habitantes padece TEA (OMS, 2021).

Existe una desproporción genética en los afectados con TEA ya que se diagnostica tres veces más en niños que en niñas. (Loomes et al., 2017).

En cuanto a la prevalencia, Alonso y Martínez (en prensa) afirman que los individuos con TEA pueden pertenecer a cualquier cultura o clase social. Este trastorno hasta ahora mostraba una mayor incidencia en varones, aunque haya estudios recientes que demuestren lo contrario. (Fortea et al., 2013).

Numerosas investigaciones como las de Fombonne (2003) o Posada et al. (2005) apuntan a tasas entre 30-60 niños afectados de cada 10.000. Otros estudios, señalan 6 casos de cada 1000 (Elsabbagh et al., 2012).

En el centro de Control y Prevención de Enfermedades de EE.UU. (CDC), se estimó que 1 de cada 54 nacidos son diagnosticados de TEA (Centers for Disease Control and Prevention, 2020).

Los índices de fuentes tradicionales prevén al menos 1% de prevalencia (Fuentes et al., 2020) (pp. 6-7).

Etiología:

Imaz y Arias (2020), reconocen no encontrar la causa que produce, en la actualidad, la aparición del trastorno de espectro del autismo (TEA), pero sí establecen una cierta relación con el factor genético.

Factores Genéticos:

El trastorno del espectro autista se determina, en gran parte, al perfil genético, y, por ello, estudios con gemelos apuntan a una heredabilidad de más del 90%.

Además, se cree que hay múltiples genes implicados en el autismo que coinciden con los descritos en otras enfermedades psiquiátricas. A pesar de que este trastorno esté más relacionado con la heterogeneidad genética, todavía quedan muchas cuestiones por resolver ya que existen varias causas cuyo origen se desconocen hoy en día.

Factores Ambientales:

En los últimos años, las investigaciones se han centrado en las interacciones gen-ambiente. Entre los factores pre y perinatales descritos, tienen especial relevancia las hemorragias del primer semestre de vida y las infecciones, en concreto, por rubeola.

No existe una edad ideal para ser madre, sin embargo, en ciertos tramos, aumenta el riesgo de concebir un hijo/a con autismo.

Factores Neurofisiológicos:

Las alteraciones electroencefalográficas y los episodios de epilepsia se producen con mayor frecuencia en los individuos con autismo que en el resto de la población. La epilepsia llega a ser entre 10 y 30 veces más frecuente en personas con TEA.

Factores Neuroquímicos y Neuroendocrinos:

Algunos estudios apuntan a un descenso de los niveles de oxitocina en los niños/as con autismo en relación con el resto.

También, basan sus explicaciones en una alteración en el sistema serotoninérgico cerebral, un aumento de la actividad dopaminérgica y un descenso de los receptores nicotínicos de corteza.

Factores Neuroanatómicos:

Se han encontrado alteraciones en el tamaño del vermis cerebeloso en pacientes con autismo y discapacidad intelectual.

Uno de los hallazgos más relevantes es el incremento de la morfología cerebral en niños/as con este trastorno, sobre todo en los primeros años de vida.

Además, existen cambios tanto estructurales como funcionales en la amígdala del cerebro que forman parte del sistema límbico y está directamente relacionado con las reacciones emocionales. (pp. 225-227).

Comorbilidad:

Falconi et al., (2018) sostienen que el TEA suele acompañarse de trastornos de ansiedad y depresión. Aunque no es una comorbilidad muy frecuente, hay casos de TEA con TOC (Trastorno Obsesivo Compulsivo). En ocasiones, se suele relacionar el autismo con el TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad).

La mayoría de las personas con TEA presentan episodios psicóticos, por eso, hay una cierta comorbilidad entre este trastorno y los psicóticos. (pp. 2-5).

Desarrollo, Curso y Pronóstico:

Los investigadores, López y Cajal (2007), afirman que el desarrollo del autismo, durante los primeros meses de vida, se manifiesta con dificultades de coordinación motórica oral. A los seis meses, aparecen alteraciones en la interacción social, manteniendo un escaso contacto ocular.

Durante el primer año, son frecuentes los problemas de sueño y las estereotipias motoras.

En resumen, en la etapa de la infancia van a tener problemas de aprendizaje, comportamiento y a la hora de relacionarse con su entorno. En la adolescencia, hay casos que muestran un gran rendimiento en tareas que requieren el uso de la memoria. No obstante, si el individuo tiene una discapacidad intelectual importante, serán frecuentes los episodios de crisis epilépticas y los problemas de conducta.

En cuanto al curso de este trastorno, su severidad varía en función del nivel de gravedad de los síntomas y de la intervención que reciba el niño/a. No todos los casos de TEA evolucionarán de igual forma, dependerá sobre todo del nivel cognitivo y la motivación familiar (pp. 8-10).

Según señala la Agencia Laín Entralgo (2009), el pronóstico variará según el nivel cognitivo de cada uno, la comunicación, el entorno del niño/a, los apoyos en el ámbito familiar, social y escolar... La atención temprana suele incidir de forma positiva en la evolución de la persona con este trastorno. En cambio, la presencia de trastornos asociados al autismo o de discapacidad intelectual suele afectar de forma negativa. (p. 13)

Características de estos Niños y Niñas:

De acuerdo con un texto reciente de Francisco, (2016), los TEA son trastornos que afectan al neurodesarrollo. Además de las alteraciones significativas desde los primeros años de vida, repercuten a la flexibilidad de pensamiento, comportamental y a las habilidades socio-comunicativas.

No todas las personas con TEA tienen el mismo nivel de intensidad en cuanto a las dificultades que se acaban de nombrar. En cambio, todos comparten el déficit en aquellas habilidades a la hora de adaptar su conducta al entorno social y de comprender las interacciones que se producen en dicho escenario.

También, muestran intereses restringidos y conductas limitadas y estereotipadas. Todo esto acompañado de una inflexibilidad mental y un procesamiento de la información sensorial atípico.

Respecto al nivel cognitivo, el perfil de las personas con TEA va acompañado de puntos fuertes y débiles, por lo que es preciso un diagnóstico individualizado para dar una respuesta adecuada a las necesidades. (p. 19)

Detección y Diagnóstico.

Según las ideas que defienden Mestres et al. (2020), para hacer un diagnóstico de TEA, los profesionales en atención médica, observan el comportamiento y el desarrollo del niño/a.

Se puede detectar a partir de los 18 meses, pero para realizar una valoración fiable, se aconseja esperar a los dos años de edad.

El diagnóstico de este trastorno consta de dos partes:

Evaluación del desarrollo: se hace para comprobar si los niños/as están adquiriendo las destrezas y aprendizajes básicos de acuerdo a su edad. Los profesionales que realizan este tipo de evaluación pueden ayudarse de preguntas en las entrevistas que

hagan a los padres para conocer si el niño tiene un retraso en el área del aprendizaje, en el lenguaje...

Además de las evaluaciones que se hacen en las visitas rutinarias al médico, es preciso saber si el individuo, que está siendo evaluado, tiene familiares con TEA.

Evaluación diagnóstica integral: se trata de un conocimiento más específico en el que se pueden incluir pruebas neurológicas, genéticas... El pediatra puede derivar al niño y a su familia a especialistas como pediatras del desarrollo, psicológicos y psiquiatras.

En cuanto a las escalas o cuestionarios específicos, la que más validez tiene en la actualidad es el Modified CHAT o M-CHAT-R (The Checklist for Autism in Toddlers) (Canal-Bedia, *et al.* 2011). Este instrumento de evaluación se debe hacer a partir de los 18 y hasta los 30 meses de vida.

Algunas de las señales de alarma para detectar a un niño/a TEA son las siguientes:

De 3 a 6 años: el bebé o no mira o permanece con la mirada fija en un punto. Su sonrisa es forzada o no sonrío. Además, puede ser hiperreactivo o hiporreactivo.

A partir de los 6-12 meses: el bebé no balbucea y si lo hace no es constante ni comunicativo. Puede o no reaccionar ante la separación de un objeto o que su reacción sea desmesurada. No suelen buscar el contacto o intentar llamar la atención de las personas que les rodea.

Otros: suelen mostrar más interés por los objetos que por las personas. Es frecuente la realización de movimientos estereotipados (hipotonía o hipertonía) y tienen dificultades a la hora de integrarse dando lugar a conductas patológicas y/o ausencia de comportamientos propios de la edad, suelen ser inquietos o ruidosos, o de lo contrario, se mantienen en silencio...

Podemos estar ante un caso de TEA si muestra más de 2-3 signos anteriormente expuestos, con un nivel de intensidad, frecuencia y duración significativas (pp. 354-356).

Las Emociones

Definición:

El principal referente en educación emocional Rafael Bisquerra (2003) define las emociones como un “estado complejo del organismo caracterizado por una excitación o perturbación que dispone una respuesta organizada. Las emociones se generan como una respuesta a un acontecimiento externo e interno” (Bisquerra, 2003).

Rasgos Distintivos de las Emociones:

Según Pineda (2019), hay cuatro rasgos distintivos implicados en las emociones: los estados fenomenológicos, el nivel de intensidad, los cambios corporales característicos y la valencia. El primero hace referencia a la fenomenología, es decir, el sujeto se siente de un modo característico. Igualmente, las emociones pueden ser más o menos intensas. El tercer rasgo hace mención a la expresión emocional a través del cuerpo que acompaña a la emoción. Sabemos que una persona está alegre cuando en los músculos de su rostro y boca se refleja esta emoción. Y, por último, la valencia alude al significado que atribuimos a personas, animales...etc., a través de las emociones. Se puede ilustrar con el siguiente ejemplo: una persona expresa que está orgullosa de su familia. (pp. 23-26)

¿Qué son las Competencias Emocionales?

Este concepto se podría describir como “aquellas habilidades y estrategias aptas para manejar adecuadamente las capacidades y actitudes emocionales” (Carpio & Gamero, 2018).

Según Salovey y Mayer (1990), un niño/a es competencialmente competente según varios componentes: percepción emocional, facilitación emocional del pensamiento y comprensión y regulación emocional. Estas competencias incluyen la denominada inteligencia interpersonal e intrapersonal y es concebida como “un tipo de inteligencia que supone incorporar diferentes capacidades, conocer las emociones, manejarlas, motivarse, reconocerlas en los demás y saber establecer relaciones” (Goleman, 1995).

Dentro de las mismas, se enmarca el término de inteligencia emocional refiriéndose a “la capacidad que tiene el ser humano para armonizar lo emocional y lo cognitivo desde su proceso evolutivo para atender, comprender, expresar y canalizar las emociones propias y en los demás de cara a mejorar las relaciones con el entorno” (Vivas & Gallego, 2002).

Según Carpio y Gamero (2018), la evaluación de la competencia emocional entendida como inteligencia emocional, se puede considerar como una capacidad y/o un rasgo y se valora con los siguientes instrumentos:

Como capacidad: Pruebas de potencia o cuestionarios EARS; 96 FISC, 98 y MEIS EQ-I, 2003.

Como rasgo: Autoinformes. CEE-R (Álvarez, 2001), TEEI (Tapia, 2001), TMMS-24 (Extremera y Fdez. Berrocal, 2004) (pp. 22-23).

Funciones de las Emociones:

Según Reeve (1994), las emociones tienen las siguientes funciones: adaptativas, sociales, motivacionales.

Chóliz (2005), nos ofrece una definición en la que desarrolla dichos conceptos:

Funciones adaptativas: Se trata de una de las funciones más relevantes de la emoción, ya que se encarga de preparar al sujeto para comportarse de acuerdo con las

condiciones ambientales que se le presente, generando la energía necesaria para ello y dirigiendo la conducta hacia un fin determinado.

Funciones sociales: La expresión de emociones por parte de un individuo permite al resto predecir el comportamiento asociado a las mismas. Para Itard (1989), algunas funciones emocionales serían facilitar la interacción social, controlar la conducta del resto y comunicar los estados afectivos.

Funciones motivacionales: Existe un vínculo estrecho entre motivación y emoción. Una conducta cargada emocionalmente se realiza de mejor manera. En este tipo de funciones se hace necesaria la existencia de dos dimensiones: emoción de agrado-desagrado y el nivel de intensidad de la reacción afectiva. De la conducta motivada se generan reacciones emocionales, pero una emoción puede proporcionar la aparición de la propia conducta motivada. (pp. 4-6)

Emociones Primarias:

Estas emociones que cita Chóliz (2005), son conocidas como emociones básicas.

Por otro lado, Itard (1991) considera que las emociones básicas o primarias deben cumplir con los siguientes requisitos:

1. Poseer un sustrato neural distintivo y específico.
2. Tener una expresión facial diferenciativa y específica.
3. Disponer de sentimientos específicos y distintivos.
4. Generar los procesos biológicos evolutivos.
5. Manifestar propiedades organizativas y motivacionales de funciones adaptativas.

Por tanto, los autores anteriormente mencionados identifican ocho emociones primarias: sorpresa, placer, interés, miedo, tristeza, ira, asco y desprecio. Estas son innatas y suelen desarrollarse desde los primeros meses de vida. Los bebés son capaces

de expresar interés por algún objeto, chupete o juguete, sentir miedo por algo o por alguien... (pp. 7-8)

Sin embargo, Ekman (1973, 1980) distingue 6 emociones básicas: miedo, ira, alegría, tristeza, sorpresa y asco. (pp. 89-94)

Los Padres: Papel Fundamental en la Educación Emocional:

Vivas (2003) señala que el desarrollo de las emociones que están vinculadas con la inteligencia emocional tiene su origen en el hogar mediante las interacciones entre padres e hijos. Los progenitores enseñan a sus niños a cómo identificar y manejarlas adecuadamente.

Rascón et al. (2009), defiende que existe una preocupación de los progenitores para ofrecer una buena educación a sus hijos. En tal sentido, es esencial atender las emociones de nuestros pequeños, enseñándoles a regularlas, reconocerlas, aceptarlas y expresarlas.

Vadillo (2015), expone que la familia es una fuente primordial de aprendizajes para el desarrollo emocional de los niños. Además, los padres son los encargados de enseñar a los hijos a cómo regular las emociones y generar una respuesta apropiada ante las mismas.

Márquez y Gaeta (2017) defienden que “(...) los padres constituyen un factor relevante en el desarrollo de habilidades emocionales actuando de forma directa o indirecta sobre sus hijos.” (p. 227). Por ello, la familia constituye un apoyo fundamental para la formación integral de los niños sobre unos valores y principios.

Expresión Emocional:

Martínez de Toda (2018) considera que la inteligencia emocional se consigue, en parte, con una eficiente expresión emocional.

Tipos:***Expresión Facial:***

Lara (2016), hace mención a la comunicación no verbal de los rasgos faciales.

Cada emoción provoca una reacción muscular, los músculos subcutáneos se encargan de la expresión de emociones con el rostro:

1. El frontal de la zona del cráneo realiza movimientos como elevar las cejas, expresa emociones como la sorpresa o el miedo.
2. El piramidal de la región nasal, si va acompañado por el orbicular de los ojos, expresa el asco.
3. Cigomático menor, situado en la región bucal, refleja la tristeza.
4. El cigomático mayor de la región bucal es el encargado de exteriorizar la alegría a través de la creación de los hoyuelos.
5. En la zona inferior de la región bucal, se encuentra el triangular, con movimientos de este músculo de la boca se expresan emociones como el asco o la tristeza (pp. 35-37).

Expresión Corporal:

Blanco Vega (2009) resalta que la expresión corporal es el medio de comunicación con el entorno, con otros y con uno mismo que se lleva a cabo mediante la realización de movimientos con el cuerpo. Por mediación de éste, se puede expresar sentimientos, emociones, sensaciones y pensamientos. Además, nos posibilita conocer a una persona por la manera en la que su cuerpo se expresa, habla... (pp. 15-17).

Expresión Oral:

Según Cassany et al. (1994) sostiene que hablar bien no ha sido una necesidad valorada por la escuela hasta finales del siglo XX. Pero, ahora se necesita un buen nivel de expresión oral, al igual que de expresión escrita, ya que, afecta a todos los

ámbitos de la vida: el laboral, educativo, social... Y es un medio fundamental para comunicar a las demás personas nuestros sentimientos, pensamientos, emociones, recuerdos...

Las comunicaciones orales pueden ser:

1. Singulares: exposiciones magistrales de una persona, monólogos...
2. Duales: diálogo entre dos compañeros de trabajo.
3. Plurales: conversación de más de dos amigos.

A su vez, la comunicación oral puede ser de dos tipos:

4. Autogestionada: una sola persona es la que reproduce un texto. El emisor es el encargado de valorar y gestionar el texto (el tiempo, el tono, ...), el texto es basado en su mayoría en afirmaciones y el emisor tiene que cuidar aspectos como la pronunciación.
5. Plurigestionada: son varios los encargados de organizar el texto, más de una voz. Es importante establecer y respetar los turnos de palabra, se pueden cambiar los papeles de emisor y receptor. Además de afirmaciones, hay preguntas, respuestas, ... Es frecuente la utilización de pronombres.

En ocasiones para preparar una intervención oral, un monólogo..., se siguen estos pasos: planificar la información, seleccionar las frases que se van a usar posteriormente, por último, producir el texto oral usando reglas gramaticales y de pronunciación. Otras veces la comunicación oral surge de forma espontánea, pero para que haya una buena expresión y comprensión hay que tener en cuenta: saber dejar la palabra a otros, el momento idóneo para hablar, aprovechar el turno de palabra...

Algunos objetivos referentes a la expresión oral, que se deben trabajar tanto en la escuela como fuera de ella, conocidos por el término "microhabilidades" son los siguientes:

1. Planificar el discurso: analizando la situación, usando soportes escritos, pensando y preparando el tema.
2. Conducir el discurso: dirigiendo el tema (proponiendo uno) y la interacción (ceder la palabra en un momento adecuado).
3. Negociar el significado.
4. Producir el texto.
5. Aspectos no verbales: controlar la voz (tono y volumen), usar gestos y movimientos, dirigir la mirada a quién estás hablando.

Estos ejemplos justifican la multitud de maneras de poner en práctica la expresión oral por medio de historias, cuentos, imágenes, la lectura en voz alta, debates, exposiciones... (pp. 134-154).

Importancia:

Calandín (2020) define que la expresión emocional es relevante, ya que puede influir en nuestro bienestar mental y psicológico. Además, tenemos que aceptar nuestras emociones, integrándolas y reflexionando sobre qué ha podido producirlas. Para trabajar una emoción es importante expresarla. Cuando no incorporamos de forma natural nuestras emociones aparecen problemas de salud como la ansiedad y depresión. Se pueden producir problemas de autoestima al no expresar nuestras emociones.

La Expresión Emocional en Niños y Niñas con Autismo:

Maseda (2013), a través de investigaciones acerca de la expresión emocional en niños y niñas con autismo, llega a la siguiente conclusión: algunas de las personas que tienen este trastorno tienen un déficit en la expresividad emocional y presentan una fuerte alexitimia. Este término fue empleado por el psicoterapeuta Sifneos (1973), para hacer referencia a los individuos que presentan dificultades en la expresión de emociones.

Se distinguen dos tipos:

1. Alexitimia primaria: deficiencia hereditaria a nivel neurobiológico, considerada una lesión cerebral, en la que la comunicación entre el sistema límbico y la neocorteza se interrumpe.
2. Alexitimia secundaria: se produce debido a las influencias psicológicas a las que se ve sometido el sujeto, culturalmente o tras vivir un trauma como forma de negación y defensa. En este tipo de alexitimia el individuo elimina las emociones dolorosas.

Algunas características de la alexitimia guardan relación con síntomas que pueden presentar las personas con TEA y se destacan las siguientes:

1. Dificultad en los procesos de identificación y descripción de sentimientos.
2. Procesos imaginativos limitados.
3. Forma de pensar centrada en aspectos externos.
4. No todo los TEA sufren a la vez alexitimia, pero el 85% de las personas diagnosticadas sí presentan cierta incapacidad para entender las emociones (pp. 64-65)

López y Cañadas (2017) resaltan que las disfunciones en la amígdala pueden estar vinculadas con el déficit en el procesamiento emocional de las personas con TEA, por lo que las expresiones faciales influirían en las respuestas autónomas que se generan en la interacción social. Y, estas suelen ser reacciones atípicas de conducta que se pueden explicar por un desequilibrio autonómico, ya sea, por hipoexcitación o hiperexcitación (pp. 124-126).

Carreras (2019) mantiene que las personas con autismo presentan dificultades en el reconocimiento y expresión de las emociones a partir de expresiones faciales. También, tienen alteraciones en el lenguaje corporal y el habla (Enticott *et al.*, 2014).

Jodra y García (2019) defienden que diversas investigaciones demuestran que existe un déficit en el reconocimiento y comprensión de emociones en personas con TEA (Blain et al., 2017; Uljarevic & Hamilton, 2013).

Otros estudios señalan que el déficit se encuentra en el reconocimiento de emociones muy concretas como el miedo (Pelphrey et al., 2002), las emociones positivas (Herpers et al., 2019) o las emociones negativas (Ioannou et al., 2017). También se percibe una falta de interés por parte de los individuos con autismo hacia las emociones del resto (Begeer et al., 2006).

Según los resultados obtenidos del estudio piloto de González Suárez (2020), las personas autistas que participaron no suelen llevar a cabo conductas atípicas para expresar la mayoría de las emociones, tales como:

1. Tristeza: según los familiares de los niños con TEA, éstos no llevan a cabo conductas agresivas ni estereotipias faciales.
2. Ira: las familias describen conductas como pegar, patear (expresión corporal), o hacer fuerza con los labios (expresión facial), decir insultos (expresión oral).
3. Miedo: los niños/as con TEA muestran un grado de rigidez ante diversos temas sensibles a la sociedad y no gestualizan ni vocalizan acciones relacionadas con el miedo.

En definitiva, en este trabajo se evalúan, solamente, a niños/as y adolescentes con un autismo de alto funcionamiento cuyo nivel de reconocimiento, comprensión y expresión de las emociones es mayor que los que presentan asociada discapacidad intelectual (pp. 21-30).

Todas las investigaciones y estudios nos orientan a que las personas con TEA presentan dificultades a la hora de expresar sus emociones, ya sea oral, facial o corporalmente.

Intervención

Introducción:

Para hacer una programación de intervención con niños/as con TEA, es fundamental estudiar al destinatario que va dirigida, saber cuáles son sus estresores a nivel visual, auditivo..., sus relajadores y, según esta significativa información, adecuar el entorno para evitar que el niño se agobie, estrese..., consiguiendo que esté cómodo y relajado. Es importante realizar este paso, ya que cada uno tiene un perfil diferente.

Presentación del Caso:

Carlos es un niño de 9 años, a los 5 tras una evaluación psicopedagógica, se le diagnosticó de TEA (Trastorno del Espectro del Autismo). Comparte las características de un Asperger, aunque, actualmente, esta categoría ya no existe. Lee libros para una edad superior a la que le corresponde y se interesa por temas históricos. Tiene una gran capacidad para el dibujo.

Su madre tiene 36, su padre 39 y su hermana 6 años de edad. Viven en la ciudad de Valladolid y tienen un nivel socio-económico medio. Cabe destacar que su primo, por parte de padre, está diagnosticado con TEA.

Los padres siempre se han implicado en la educación y progreso de su hijo. Se han dejado aconsejar, han buscado ayuda en especialistas y profesionales tanto del ámbito privado como público. Por tanto, Carlos ha asistido desde muy pequeño al logopeda privado, y se puede observar que pronuncia la -r fuerte como una -g. También, va al psicólogo por problemas de autoestima. Como algunos niños con TEA, él muestra

problemas para entender la ironía, los dobles sentidos y las bromas. Esto afecta al ámbito social, aunque, los niños de su clase siempre se acercan en el patio para jugar con él, a este le cuesta relacionarse y mantiene poco contacto ocular en las conversaciones.

En cuanto a emociones le cuesta regularlas, teniendo conductas de gran intensidad en algunas ocasiones y de muy baja en otras. Se ha trabajado la tolerancia ante las situaciones de enfado e ira en casa con consejos y ayuda de su psicólogo. En este aspecto va progresando, pero le cuesta expresar la alegría.

En definitiva, el niño tiene un nivel de inteligencia normal incluso en algunos ámbitos superior. Pero manifiesta dificultades para relacionarse, mantener contacto ocular, problemas de autoestima y para expresar sus emociones.

Cuestionarios a los Padres sobre Expresión Emocional.

Se han seleccionado minuciosamente unas preguntas para poder ayudar a sus padres y crear actividades de acuerdo a las necesidades en expresión emocional de Carlos:

1. ¿Cómo reacciona cuándo está enfadado? Suele reaccionar pataleando, gritando y después se encierra en su cuarto durante un rato.
2. ¿Cuándo tiene miedo cómo se comporta? Se lleva las manos al rostro para cubrirse.
3. ¿De qué manera reacciona cuando le dais una sorpresa? No se expresa apenas, se queda quieto, si dice alguna palabra es gracias.
4. ¿Cuándo se siente triste qué suele hacer? Se tapa la cara y no llora delante de nosotros, se va para estar solo en su cuarto. Luego, nosotros vamos a su habitación, le preguntamos y le intentamos animar, pero le suele costar contarnos lo que le sucede. Con el psicólogo estamos trabajando este tema.

5. ¿Cuándo se encuentra feliz?, ¿qué hace? ¿os expresa de alguna forma que está contento? No suele sonreír o reírse cuando está feliz. Tampoco expresar con su cuerpo lo que siente, no salta como lo hace su hermana o mueve los brazos. A veces le preguntamos que si está feliz y el responde con escueto sí.
6. ¿Os expresa de alguna manera que os quiere? Le cuesta dar abrazos y besos, ya que, le agobia el contacto como ya sabrás a muchos niños con TEA les pasa. Nosotros sí le damos abrazos y besos como muestra de cariño, pero primero se lo preguntamos.
7. ¿Qué hace cuándo siente asco? ¿Cómo lo expresa corporal, facial u oralmente?
8. Se suele quedar quieto arrugando la nariz, taparse la nariz sí se trata de un olor desagradable para él o decir: ¿me puedo ir?

Este cuestionario fue traspasado a los padres según se muestra en la “Tabla 2” para evaluar las dificultades que tenía Carlos en expresión emocional, y a partir de las respuestas, poder intervenir. Los resultados se presentan a continuación:

Tabla 2

Cuestionario a los padres sobre el nivel de expresión emocional del niño.

INDICADOR	N	CN	AV	CS	S
Tiene dificultades para reconocer las emociones de los demás oral, corporal o facialmente.			X		

Tiene problemas para expresar la alegría con el cuerpo, con la expresión facial o de forma oral.				X	
Suele expresar cómo se siente oralmente con frases como: no me gusta, estoy triste, estoy enfadado...		X			
Es frecuente que grite, patalee, insulte..., cuando está enfadado.			X		
Suele expresar la tristeza tapándose la cara, llorando...			X		
Expresa facial, verbal o corporalmente el asco tapándose la nariz, arrugándola...				X	
Le suele costar regular las emociones, teniendo reacciones de muy baja intensidad o de muy alta.			X		
Suele expresar el amor con abrazos, besos, diciendo te quiero, te amo...		X			

Nota: las abreviaturas utilizadas **N** (Nunca), **CN** (Casi Nunca), **AV** (A Veces), **CS** (Casi Siempre) y **S** (Siempre).

La fuente de autoría es de elaboración propia.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se reflexionará para crear recursos, actividades, materiales para que el niño trabaje, junto a sus padres, el reconocimiento de expresiones, la regulación de estas, la expresión de afecto, alegría..., con una intensidad intermedia...

El progreso del niño en el ámbito de la expresión emocional supondrá otros avances como la confianza en uno mismo, una autoestima mayor, una mejora a la hora de relacionarse con los demás...

Metodología

Las actividades y recursos creados estarán adaptados a las necesidades y dificultades del niño, por lo que será un aprendizaje individualizado.

Focalizando en el desarrollo de los puntos fuertes de Carlos, es decir, en su capacidad artística e introduciendo contenidos de su interés, se aumentará su autoestima y sus ganas por aprender.

Teniendo en cuenta que son los padres los que van a llevar a cabo cada actividad con él, les explicaré minuciosamente la forma de hacerlo. Además, el niño aprenderá mejor si sus progenitores y yo ponemos en práctica, conjuntamente, las siguientes estrategias de enseñanza:

1. Dar pautas cortas y directas.
2. Evitar posibles estímulos sonoros.
3. Usar material y apoyo visual.

4. Trabajar en equipo junto a sus padres.
5. Reconocer y elogiarle por cada logro alcanzado, por el esfuerzo, por su buen comportamiento...
6. Estructuración de las actividades mediante una agenda.
7. Fomentar el uso de las Tics.
8. Organizar el día a día, explicándole lo que va a hacer con tiempo.
9. Usar la anticipación para un cambio actividad, de lugar...
10. Permitir mayor tiempo para la realización de actividades.
11. Evitar el agobio y el estrés con descansos en cada dinámica.
12. Exigir acorde a su nivel de desarrollo.
13. Dividir la actividad en partes o tareas.

Es muy relevante que el niño aprenda divirtiéndose y esto lo conseguiremos introduciendo actividades lúdicas a lo largo de la intervención.

Contenidos

El diseño de esta intervención, con el consentimiento de los padres del sujeto en cuestión, se ha ceñido en los siguientes contenidos:

1. El reconocimiento de las expresiones.
2. La expresión emocional.
3. El control y la autorregulación de las emociones.

Temas Transversales:

Indirectamente, se va a trabajar la autoestima del niño, intentando fortalecerla a través del reconocimiento de las metas alcanzadas y promoviendo su motivación utilizando el refuerzo positivo destacando el valor de su esfuerzo, el interés...

El tema de las Tics se abarcará mediante el uso del ordenador para algunas actividades concretas.

Los padres darán a su hijo órdenes claras y directas, usando el sentido literal como una forma de abordar el control del comportamiento.

La unión familiar es un aspecto que se va a lograr a través de esta intervención, ya que los progenitores necesitan una buena comunicación y relación con su niño, objetivo principal en el que se articulan las actividades elaboradas a tal fin.

Objetivos Generales:

En colaboración estrecha con los padres, se considera prioritario trabajar los siguientes aspectos:

1. Desarrollar la autonomía del niño.
2. Aumentar su autoestima y confianza.
3. Ser capaz de regular las emociones.
4. Conocer las emociones mediante los gestos corporales y faciales.
5. Expresar emociones faciales, orales y corporales.
6. Relacionar cada situación con una emoción.
7. Identificar y comprender las emociones de los demás.
8. Saber trabajar en familia.

Contexto:

La intervención se fragmentará en sesiones, en las que el niño, realizará actividades en compañía de su familia. Los primeros días les ofreceré mi ayuda y poco a poco, conforme se vayan sintiendo más seguros, serán más autónomos teniendo en cuenta mis indicaciones previas.

El lugar de ejecución será exclusivamente el salón, así evitaremos que el niño se agobie con los cambios de escenarios y se llevará a cabo los viernes por la tarde y los sábados por la mañana.

Antes del comienzo de cada sesión, los padres se encargarán de explicar al niño lo que se va a hacer ese día con instrucciones claras y sencillas, anticipándole a la situación.

En el transcurso de las actividades, se realizarán periodos de descanso para evitar el estrés y el cansancio.

Determinadas tareas han sido diseñadas para que Carlos las lleve a cabo de forma autónoma, pero puede apoyarse en sus padres si precisa de su ayuda.

Durante la intervención, el niño marcará cada día su estado de ánimo con el termómetro de las emociones. (Anexo 1)

Para la anticipación y estructuración de las actividades que se van a realizar se usará la agenda visual. (Anexo 1)

En relación a las fuentes de autoría de las tablas utilizadas a lo largo del desarrollo de las sesiones, son de elaboración propia.

Desarrollo de las Sesiones

Sesión 1: Nos Iniciamos en las Emociones.

Actividad 1: Conocemos las emociones primarias.

Tabla 3

Actividad 1 de la intervención.

Temporalización.	60 minutos.
Metodología.	La primera propuesta se realizará mediante la proyección de un vídeo dinámico y con contenidos atractivos. Posteriormente, rellenará una ficha, si es posible de manera individual, con la finalidad de comprobar si lo ha entendido.

	<p>También deberá hacer un dibujo en el que se reflejen las emociones tratadas. Se ha introducido una habilidad que se ajusta a sus intereses para motivarle siendo interesante que sea acompañado por su familia durante el proceso.</p>
Objetivos específicos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conocer y reconocer las emociones primarias. 2. Relacionar cada personaje con la emoción adecuada. 3. Representar las emociones primarias a través del dibujo. 4. Desarrollar habilidades implicadas en el trabajo individual y en familia.
Materiales y recursos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ordenador o tablet con acceso a internet. 2. Ficha sobre el vídeo. (Anexo 2) 3. Folios, pinturas, lápiz...
Desarrollo de la actividad.	<p>La dinámica se efectuará en familia y consiste en la visualización del vídeo educativo de Youtube titulado “Del Revés-Las emociones básicas”.</p> <p>Después, deberá completar una ficha abordando los contenidos del vídeo.</p> <p>Finalmente, y valiéndose de las imágenes de la ficha y la información aportada por el vídeo, deberá representar, a través del arte de dibujar, las emociones primarias.</p>

Sesión 2: Las Emociones a través de la Expresión Facial

Actividad 2: ¿Qué emoción expresa mi cara?

Tabla 4*Actividad 2 de la intervención.*

Temporalización.	45 minutos.
Metodología.	<p>En esta sesión toda la familia participará activamente en el juego.</p> <p>En la segunda parte, trabajarán de manera colaborativa para tratar de adivinar la emoción que corresponde a cada expresión.</p>
Objetivos específicos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconocer las emociones a través de la expresión facial. 2. Expresar con gestos faciales las emociones. 3. Relacionar cada expresión facial de las fotografías con la emoción correspondiente.
Materiales y recursos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Imágenes de personas realizando expresiones faciales. (Anexo 3) 2. Cajas. 3. Tablet u ordenador para visualizar el vídeo
Desarrollo de la actividad.	<p>Para facilitar el reconocimiento de las expresiones faciales, se ha seleccionado el vídeo “Emociones y gestos faciales” para ver en familia.</p>

	<p>A continuación, se colocarán seis cajas que representan las emociones primarias y delante de cada una de ellas, diversas tarjetas que muestran expresiones faciales humanas. Por turnos, deberán clasificar cada imagen en la caja que corresponda.</p> <p>Seguidamente, uno de los miembros de la familia cogerá al azar una de las fotografías y deberá imitar la expresión que aparece reflejada a través de gestos faciales. El resto intentará adivinar la emoción que está representando y aquel/aquella que responda correctamente, depositará la tarjeta en la caja equivalente a la emoción identificada.</p>
--	---

Sesión 3: Las Emociones a través de la Expresión Oral.

Actividad 3: Frases para expresar emociones.

Tabla 5

Actividad 3 de la intervención.

Temporalización.	30 minutos.
Metodología.	<p>La actividad requiere de una Tablet y se llevará a cabo de forma individual con la intención de que el niño adquiera autonomía utilizando las Tics.</p> <p>La última dinámica es de carácter lúdico y está pensada para fomentar la participación de toda familia por lo que es necesario la colaboración de todos los miembros.</p>
Objetivos específicos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saber trabajar con tarjetas guía visuales.

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Ser capaz de relacionar cada frase con la emoción que esté expresando. 3. Aumentar la autonomía utilizando las Tics. 4. Expresar oralmente a través de frases una emoción.
Materiales y recursos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tablet con acceso a internet. 2. Actividad de Educaplay. (Anexo 4) 3. Tarjetas guía. (Anexo 4) 4. Papeles con las emociones.
Desarrollo de la actividad.	<p>La actividad se ha creado a través del recurso educativo Educaplay.</p> <p>Los padres mostrarán a Carlos unas tarjetas visuales que contienen una frase y una vez haya interiorizado el significado, el niño tendrá que unir, mediante la herramienta interactiva, cada una de ellas con la emoción a la que hace referencia.</p> <p>Para la siguiente dinámica, se utilizará una bolsita en la que se introducirán diferentes papeles con las principales emociones: alegría, asco, tristeza, sorpresa, miedo e ira. El niño cogerá uno y tratará de expresar oralmente la emoción utilizando las frases de las tarjetas de la actividad anterior.</p> <p>Las tarjetas son usadas como guía de modo que el alumno prescindirá progresivamente de ellas.</p>

Sesión 4: Trabajamos la Expresión de Emociones con el Cuerpo y la Autorregulación***Emocional.*****Actividad 4: ¿Qué expresa mi cuerpo?****Tabla 6***Actividad 4 de la intervención.*

Temporalización.	45 minutos.
Metodología.	<p>La actividad persigue la participación activa de todos los miembros de la unidad familiar y del uso de las Tics.</p> <p>El juego es un elemento necesario que conduce hacia el aprendizaje, en este caso, se pretende mejorar la comunicación y favorecer la unión familiar a través de la adopción de diferentes roles y la mímica corporal.</p>
Objetivos específicos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconocer las emociones primarias a través de gestos corporales. 2. Representar las emociones primarias con el cuerpo. 3. Saber trabajar en grupo. 4. Mejorar la comunicación familiar. 5. Ser capaz de centrar la atención en una tarea.
Materiales y recursos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ordenador o Tablet. 2. Presentación explicativa. (Anexo 5) 3. Presentación: ejercicio reconocimiento visual de emociones. (Anexo 5)

<p>Desarrollo de la actividad.</p>	<p>Se ha preparado una presentación explicativa en PowerPoint para llevar a cabo la primera parte de esta sesión. Se centra en ilustrar, mediante imágenes y frases cortas, la forma en la que expresamos las emociones con nuestro cuerpo. Por ejemplo, la alegría se puede manifestar saltando, la tristeza cuando nos tapamos el rostro, el asco arrugando la nariz...</p> <p>Con la intención de consolidar los contenidos, los padres irán leyendo en voz alta el texto.</p> <p>La segunda parte se llevará a cabo utilizando las imágenes explicadas anteriormente para que el niño trate de identificar lo que intentan expresar corporalmente.</p> <p>Los padres irán preguntando conforme se muestran las fotos: ¿qué emoción expresa/ expresan con el cuerpo la /las persona/s de esta imagen? Y los niños contestarán por turnos.</p> <p>Finalmente, se propone el teatro como una forma de expresar las emociones. Para ello, se dividirán en dos grupos: Carlos con su madre y su hermana con su padre. Un miembro del equipo contrario (su padre) dirá al oído de la madre una emoción, por ejemplo, la alegría. Ella tendrá que comunicar con el cuerpo lo que siente: bailando, saltando, moviendo los brazos...Su compañero de juego, Carlos, tendrá que descubrir la emoción que está representando.</p>
------------------------------------	--

Actividad 5: Aprendemos a controlar la ira.**Tabla 7***Actividad 5 de la intervención.*

Temporalización.	10 /15 minutos.
Metodología.	Se parte de la enseñanza tradicional con una lectura individual que aborda el autocontrol de la ira.
Objetivos específicos.	1. Controlar la ira con el correcto uso de la tarjeta de autoinstrucciones.
Materiales y recursos.	1. Tarjeta de autoinstrucciones. (Anexo 5)
Desarrollo de la actividad.	<p>Los padres de Carlos inician la actividad leyendo, conjuntamente, la tarjeta de autoinstrucciones para controlar la ira.</p> <p>Primero, el niño las leerá detenidamente en voz alta controlando la respiración, posteriormente lo hará en voz baja y finalmente, mentalmente. Se trata de seguir, en familia, los pasos esenciales para que interiorice una gestión adecuada de la ira.</p> <p>En el caso de que fuese necesario, sus padres pararán para explicárselo con frases más cortas o recalcarle lo leído.</p>

Sesión 5: Relacionamos nuestras Emociones con Situaciones.**Actividad 6: ¿Qué sentimos en cada situación?****Tabla 8***Actividad 6 de la intervención.*

Temporalización.	30 minutos.
Metodología.	Se pretende, principalmente, aumentar la autonomía de Carlos a través de la elaboración de unas fichas.
Objetivos específicos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Relacionar situaciones con la emoción adecuada. 2. Atribuir a cada emoción un momento.
Materiales y recursos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ficha de situaciones y emociones. (Anexo 6) 2. ¿Qué te hace sentir de esta manera? (Anexo 6)
Desarrollo de la actividad.	<p>En esta dinámica se ha elaborado una ficha en la que se muestran, en la columna izquierda, unas situaciones que provocan determinadas reacciones, y en la derecha, aparecen diferentes estados emocionales. El niño tendrá que unir, mediante flechas, las situaciones que causan determinadas emociones.</p> <p>En la siguiente parte de la actividad, el niño realizará una ficha describiendo una situación que le provoque alegría, otra que sienta miedo..., y así con todas las emociones básicas que hemos</p>

	trabajado, por ejemplo, me siento triste cuando pierdo algo, cuando algo me sale bien siento alegría...
--	---

Sesión 6: Comprobamos qué Hemos Aprendido sobre la Expresión Emocional en Familia.

Actividad 7: Ruleta de las emociones.

Tabla 9

Actividad 7 de la intervención.

Temporalización.	20 minutos.
Metodología.	Actividad lúdica diseñada para ponerla en práctica con la participación de todos miembros de la familia para favorecer las habilidades emocionales. A la vez, esta dinámica estimula la autonomía personal de Carlos.
Objetivos específicos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Expresar emociones corporal, facial y oralmente. 2. Desarrollar la autonomía del niño. 3. Repasar de forma lúdica algunos de los contenidos aprendidos.
Materiales y recursos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruleta de emociones. (Anexo 7) 2. Fichas y presentaciones anteriores impresas.

Desarrollo de la actividad.	<p>Se ha elaborado manualmente una ruleta con las seis emociones básicas que incluyen el tratamiento de las mismas a través de la expresión oral, corporal o facial.</p> <p>Por turnos, van a hacer girarla para saber qué emoción tienen que expresar y el modo de expresarla.</p> <p>Es una actividad individual, pero si es necesario, Carlos se ayudará de la presentación impresa en papel de la actividad 4, de las frases utilizadas en Educaplay y/o de las fotografías de la sesión 2.</p>
-----------------------------	---

Actividad 8: Kahoot en familia.

Tabla 10

Actividad 10 de la intervención.

Temporalización.	15 minutos.
Metodología.	<p>Se incluye el concurso como una metodología didáctica e innovadora que motiva al alumnado fomentando el trabajo en equipo y la comunicación entre los miembros que lo componen.</p> <p>Paralelamente, servirá como una evaluación del proceso de aprendizaje de Carlos.</p> <p>Además, se pone de manifiesto la importancia del uso de las Tics a través de la plataforma educativa “Kahoot”.</p>
Objetivos específicos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar la adquisición de aprendizajes del niño. 2. Usar las Tics como método de evaluación. 3. Saber trabajar en equipo.

Materiales y recursos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kahoot en familia. (Anexo 7) 2. Tablet y ordenador con acceso a internet.
Desarrollo de la actividad.	<p>Se propone esta actividad final como una forma de evaluar los conocimientos adquiridos por parte del sujeto.</p> <p>Se comienza dividiendo a los miembros de la familia en dos equipos: el primero lo formarán Carlos y su padre, el segundo, su hermana y su madre.</p> <p>En la pantalla del ordenador/tablet aparecerá una serie de preguntas cerradas con múltiples opciones. Los componentes de cada equipo, consensuadamente, tendrán que pulsar sobre aquella que consideren que es correcta.</p> <p>Al finalizar el cuestionario, podrán acceder a las soluciones.</p> <p>En este caso, lo verdaderamente significativo es detectar qué conocimientos ha fijado Carlos y cuales están en proceso de aprendizaje.</p>

Comentarios de las Sesiones:

Comentarios de la Primera:

En esta primera sesión, fue necesario repetir la reproducción del vídeo para facilitar que el niño identificara las emociones que generaban cada uno de los personajes.

Esto supuso que rellenara la ficha con mayor seguridad al asociar los rasgos y gestos de los protagonistas con las emociones representadas. Previamente, aconsejé a los padres que estimularan su memoria visual mostrándole diferentes fotografías de personas reales con un gran potencial comunicativo como saludar con la mano mientras

sonríe, apretar los dientes, morderse los labios...Reconoció las emociones en parte de los dibujos, pero otros, los señalaba por casualidad o descarte.

Ayudándose de las imágenes de la ficha, Carlos dibujó cada personaje y escribió la emoción debajo. Sus padres y hermana participaron coloreando los dibujos.

Cabe destacar, que el niño ha mostrado una actitud sorprendentemente positiva a la hora de realizar el dibujo, con cierta predisposición, manteniendo la motivación y el interés hacia el aprendizaje.

Comentario de la Segunda:

Las imágenes proyectadas en el vídeo han favorecido a Carlos, ya que no ha manifestado dificultades en la realización de las actividades propuestas.

En la segunda parte, fue esencial la intervención de sus padres a través de numerosos recordatorios para enfatizar la atención en los rostros de las fotografías y que el niño fuese capaz de imitar los gestos.

Además, le dedicaron frases de ánimo durante la tarea lo cual aumentó su interés de una manera notoria.

Comentario de la Tercera:

Las tarjetas visuales le han permitido desarrollar su autonomía personal y realizar la actividad de Educaplay sin ayuda adicional.

Al principio, Carlos se apoyaba excesivamente en las tarjetas guía repitiendo literalmente cada una de las frases para expresar las emociones. Poco a poco, y gracias a la implicación de la familia, ha logrado prescindir de la información visual de las tarjetas llegando a tomar decisiones por cuenta propia.

Comentario de la Cuarta:

La presentación explicativa se ha acompañado de diversas imágenes para obtener una correcta comprensión de los contenidos implícitos. Carlos ha realizado este ejercicio sin grandes dificultades.

En la segunda parte de la actividad, también ha mostrado facilidad a la hora de adivinar la emoción. En cambio, cuando se trata de la expresión corporal manifiesta dudas para reconocer el gesto y la emoción a pesar de la ayuda recibida por sus padres en todo momento.

Poco a poco, se ha evidenciado una mayor autonomía en el desarrollo de las tareas.

Es importante subrayar, que sus padres detectaron un preocupante descontrol en la intensidad de la ira, y esto da lugar a problemas en ejercicios que requieran de una representación de una acción, emoción y/o movimiento.

Por otro lado, las autoinstrucciones han significado una guía inicial, que actualmente no consulta ni reacciona violentamente, debido a que ya tiene interiorizados los pasos a seguir.

Comentario de la Quinta:

El hecho de enfocar el programa, en su totalidad, al desarrollo de las emociones, conlleva a observar, claramente, las posibles dificultades en las habilidades sociales del niño.

Primeramente, no tuvo problemas para rellenar las fichas diseñadas para la sesión.

Sin embargo, la segunda dinámica era menos mecánica y las exigencias mentales, evidenciaron sus dificultades.

Comentario de la Sexta:

En esta sesión, Carlos se ha sentido cómodo porque ha estado arropado por los miembros de su familia.

En un principio, se puede destacar la inteligencia del niño, ya que ha hecho uso de todos los recursos ofrecidos para contestar a las actividades.

El intercambio básico del discurso de la comunicación se basa en seguir el esquema IRE: intervención-respuesta-evaluación. Con el objetivo de establecer una comunicación efectiva promoviendo la independencia del niño, la segunda parte se ha organizado, proporcionando a los padres unas líneas directrices que se ajusten a las necesidades de Carlos, ampliando el tiempo protocolario de respuesta.

Desde otra perspectiva, se comprueba un progreso significativo en el reconocimiento de las emociones.

Evaluación:

Se ha diseñado un cuestionario específico para evaluar el progreso de Carlos en el que se valora la evolución de la expresión emocional verificando sus fortalezas y debilidades.

La escala se divide en 10 subapartados que hacen referencia a diferentes aspectos personales de Carlos (ver Tabla 11):

Tabla 11

Evaluación del proceso de expresión emocional del niño.

INDICADOR	N	P	A	B	M
Ha mejorado en el conocimiento				X	

de las emociones básicas.					
Ha progresado adecuadamente en el reconocimiento facial de emociones.				X	
Ha evolucionado en la expresión de emociones a través de gestos faciales.			X		
Ha avanzado a la hora de relacionar expresiones faciales con emociones.				X	
Ha desarrollado de forma correcta la expresión			X		

oral de emociones.					
Ha progresado en el reconocimiento de emociones mediante movimientos corporales.				X	
Ha evolucionado en la representación de emociones realizando movimientos con el cuerpo.			X		
Ha mejorado en la autorregulación de la ira.					X
Ha progresado a la hora de atribuir			X		

emociones a situaciones.					
Ha avanzado en la expresión de las propias emociones mediante situaciones.			X		

Nota: las abreviaturas utilizadas en la tabla son las siguientes: **N** (Nada), **P** (Poco), **A** (ALGO), **B** (Bastante), **M** (Mucho).

La fuente de autoría es de elaboración propia.

Según los resultados obtenidos en la tabla, se concluye que Carlos ha progresado notablemente en la autorregulación de la ira y en el reconocimiento de emociones a través de gestos de la cara, el cuerpo y frases orales.

Por otro lado, los indicadores señalan una evolución tardía en cuanto a la expresión y representación mímica de las emociones.

Conclusiones:

La presente intervención pone de manifiesto la veracidad de las diferentes fuentes documentales en las que se ha basado este proyecto y que han sido necesarias para ofrecer una respuesta formativa y adecuada a un niño con TEA.

A lo largo del proceso, se observa una notable mejora lo cual indica la importancia de la coordinación entre la especialista y la familia.

Este estudio trata de recalcar la necesaria implicación de la familia como un factor indispensable que interfiere positivamente en el progreso de los niños/as con dificultades.

Me gustaría resaltar que no ha sido favorable la corta disponibilidad de tiempo en la intervención, aun así, los resultados muestran la evolución de Carlos en aspectos relacionados con la comunicación social y se evidencia su progreso en cuanto al reconocimiento de conductas emocionales tanto propias como ajenas.

En definitiva, esta experiencia me ha permitido profundizar en las características de niños y niñas con TEA y adentrarme en el nexo familiar para conocer sus inquietudes y preocupaciones. “Ponerme en sus zapatos” me ha permitido que desarrollo diversas alternativas para que se sientan fortalecidos y tengan en cuenta que su contribución es indispensable en la motivación de sus hijos.

Referencias Bibliográficas:

- Alonso, J. y Martínez, E. (En prensa). Capítulo X. La Atención Temprana en el trastorno del espectro del autismo. En P. Gútiez y V. del Toro (Coords.), *Atención Temprana: origen, evolución y tendencias actuales*. Paraninfo.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM- 5*. Arlington, V.A., Asociación Americana de Psiquiatría.
- Balbuena, F. «Breve revisión histórica del autismo». *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, vol. 27, n.º 2, 2007, pp. 61-81.
- Bisquerra, R. (2003). *Educación emocional y competencias básicas para la vida*. Revista de Investigación Educativa, vol. 21 (1), págs. 7 - 43.
- Bisquerra, R. (2009). *Psicopedagogía de las emociones*. Madrid: Síntesis.
- Blanco, M. (2009). *Enfoques teóricos de la expresión corporal como medio de formación y comunicación*. Volumen 11, nº 1: 15-28.
- Bonilla, M. F. y Chaskel, R. *Trastorno del espectro autista* (Archivo PDF)
https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/2.-Trastorno-espectro.pdf&ved=2ahUKEwigl_y9457wAhXXQUEAHaE0AcEQFjACegQIBBAG&usg=AOvVaw1e9b-Ww-7n9u6aSXIC2X14. Accedido 26 de junio de 2021.
- Canal MARÍA TRIVIÑO (5 de agosto de 2020). *EMOCIONES Y GESTOS FACIALES* (Archivo de Vídeo). Youtube. www.youtube.com,
<https://www.youtube.com/watch?v=pN6h2eOoXpA>. Accedido 26 de junio de 2021.
- Canal ORIENTAPRO PLATAFORMA DE ORIENTACIÓN LABORAL. (4 de febrero de 2018). *Del Revés- Las emociones básicas* (Archivo de Vídeo). Youtube.

[www.youtube.com](https://www.youtube.com/watch?v=-K-J2pW-kXw), <https://www.youtube.com/watch?v=-K-J2pW-kXw>.

Accedido 26 de junio de 2021.

Carpio, C. y Gamero, P. (2018). *Emoción y diversidad. Práctica e investigación educativas*. Granada: Editorial Universidad de Granada.

Cassany, D., Luna, M., y Sanz, G. (1994). *Enseñar lengua*. Barcelona: Editorial GRAÓ.

Chóliz, M. (2005). *Psicología de la emoción: el proceso emocional* (Archivo PDF).

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.uv.es/cholz/Proceso%2520emocional.pdf&ved=2ahUKEwjP2qii2vbvAhUQEBQKHcJ2BOYQFjAAegQIAxBOvug1DM_AAEgQIAxBOvug1. Accedido 27 de junio de 2021.

Clasificación Internacional de Enfermedades par Estadísticas de Mortalidad y

Morbilidad. (2019). *Guía de Referencia CIE- 11* (Archivo PDF)

[https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://icd.who.int/e/s/docs/Guia%2520de%2520Referencia%2520\(version%252014%2520nov%25202019\).pdf&ved=2ahUKEwi8__4IJzxAhUVglwKHWL5CEwQFjAAegQIBxAC&usg=AOvVaw3VGMDPWvMieQZiVm912Y7d](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://icd.who.int/e/s/docs/Guia%2520de%2520Referencia%2520(version%252014%2520nov%25202019).pdf&ved=2ahUKEwi8__4IJzxAhUVglwKHWL5CEwQFjAAegQIBxAC&usg=AOvVaw3VGMDPWvMieQZiVm912Y7d). Accedido 27 de junio de 2021.

Domínguez, C. y Rodríguez, J. (2020). Capítulo XII: Trastorno del Desarrollo Neurobiológico: Trastorno del Espectro Autismo (TEA). En Carlos Imaz y Benito Arias (Coords.), *Manual básico de psiquiatría de la infancia y de la adolescencia* (pp. 221- 231). Ediciones Universidad de Valladolid.

Falconi, C., García, J. M., y Flores, F. (2018). *Abordaje de las comorbilidades en el Trastorno del Espectro Autista (TEA)* (Archivo PDF)

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-1-2018-10->

pon7%5B1%5D.pdf&ved=2ahUKEwjItZHH7p7wAhUbiFwKHS-TDLUQFjACegQIBBAG & usg = AOvVaw2sH2FqHkB33DLr5xs-Rrta. Accedido 27 de junio de 2021.

Fernández, A. (2014). *Revisión Teórica del Síndrome de Asperger*. Almería: Universidad de Psicología de Almería.

Garrabé, J. «El autismo. Historia y clasificaciones.» Vol. 35 n° 3 (2012).

Goleman, D. (1995). *Inteligencia emocional*. Barcelona: Editorial Kairós, S. A.

Gómez, I. (2010). *Ciencia Cognitiva, Teoría de la Mente y Autismo*. Volumen 8, N° 15: pp.113-24

Gonzalo, E. (2009). *Información para padres tras un diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA)*. Agencia Laín Entralgo (Archivo PDF).

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://portal.>

voTMoeSMbHeN82. Accedido 27 de junio de 2021.

González, A. (2020). *Expresión emocional en niños, niñas y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista: un estudio piloto*. Córdoba: Universidad de Córdoba.

Guzmán, K., Bastidas, B., y Mendoza, M. (2019). *Estudio del rol de los padres de familia en la vida emocional de los hijos*. Apuntes Universitarios. Revista de Investigación, vol. 9, núm. 2, pp. 61- 72.

Jodra, M. y García- Villamisar, D. (2019). *Impacto de la activación emocional en el reconocimiento de emociones en personas adultas con Trastornos del Espectro del Autismo y Discapacidad Intelectual*. Acción Psicológica, vol., 16, n°.2, pp. 103- 118.

Lara, M. (2016). *La cara, el espejo del alma, ilustrando emociones*. Universitat Politècnica de València, 2016.

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://riunet.upv.es/>

bitstream/handle/10251/74169/LARA%2520-
 %2520LA%2520CARA%2520C%2520ESPEJO%2520DEL%2520ALMA.%
 2520ILUSTRANDO%2520EMOCIONES.%2520Psicolog%25C3%25ADa%
 2520C%2520anatom%25C3%25ADa%2520y%2520arte%2520en%2520la%
 2520expresi%25C3%25B3....pdf%3FUsequence=
 TopfxAhUP6RoKHYMSBpwQFjAAegQIAxAC&usg=
 AOvVaw0FGyWQQkt92tHfiOov3YvN. Accedido 27 de junio de 2021.

López, M. M. y Cañadas, F. (2018). *Reconocimiento facial de emociones en el autismo y el fenotipo ampliado del autismo*. THERAPEÍA, vol., 10, pp. 113-142.

López, S. y Cajal, C. J. (2007). *Curso y pronóstico del trastorno autista*. Pensamiento psicológico, vol. 3, nº 8: pp. 19-29.

Madrid, Federación Autismo. «Conociendo el autismo: principales teorías explicativas». *Autismo Madrid*, 11 de agosto de 2020, <https://autismomadrid.es/articulo-especializado/conociendo-el-autismo-principales-teorias-explicativas/>.

Martínez de Toda, C. (20 de enero de 2018). *15 Claves para mejorar la Inteligencia Emocional: Una guía imprescindible*. Web de salud cerebral. *Blog CogniFit* (blog). <https://blog.cognifit.com/es/mejorar-la-inteligencia-emocional/>. Accedido 27 de junio de 2021.

Maseda, M. (2013). *El autismo y las emociones. La Teoría de la Mente en los niños/as autistas. Su afectación dentro del ámbito emocional. Proyecto Final del Postgrau en Educació Emocional i Benestar*. Barcelona: Universitat de Barcelona.

Mestres, M., Busquets, L., y Miralbell, J. (2020). *Detección precoz de señales de alarma del trastorno del espectro del autismo en los primeros años de vida en la*

consulta pediátrica (Archivo PDF).

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/353-356_Detecci%25C3%25B3n%2520precoz%2520de%2520se%25C3%25B1ales%2520de%2520alarma.pdf & ved = 2ahUKEwjJsLPlo6HwAhXhyIUKHb6zDDo4ChAWMAB6BAgEEAI & usg = AOvVaw1EXWHLBl Accedido 27 de junio de 2021.

Montagut, M., et. al. (2018). *Influencia del sesgo de género en el diagnóstico de trastorno de espectro autista: una revisión*. Vol. 11 nº 1.

Organización Mundial de la Salud. (1 de junio de 2021). *Trastorno del espectro autista*. OMS (blog) <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>. Accedido 27 de junio de 2021.

Pineda, D. (2019). *Sobre las emociones*. CÁTEDRA.

Rascón, P., Martín, F., Palacios, P. A. y Gortázar, P. (2009). *Educación emocional para la familia* (Archivo PDF). <https://www.google.com/url?> Accedido 27 de junio de 2021.

Redacción. «El DSM-5 y la nueva clasificación de los TEA, por Carmen Moreno». *Autismo Madrid*, 24 de junio de 2013, <https://autismomadrid.es/cermi/el-nuevo-dsm5/>.

Scotto, C., Rodríguez, F.G., y Audisio, I (2019)., *Los signos del cuerpo. Enfoques multimodales de la mente y el lenguaje*. Editorial TESEO.

Vadillo, M. S. (3 de febrero de 2015). *La educación emocional en la familia: beneficios y claves*. Web de psicología. *Gabinete Avanza* (blog). <https://gabineteavanza.com/la-educacion-emocional-en-la-familia-beneficios-y-claves/>. Accedido 27 de junio de 2021.

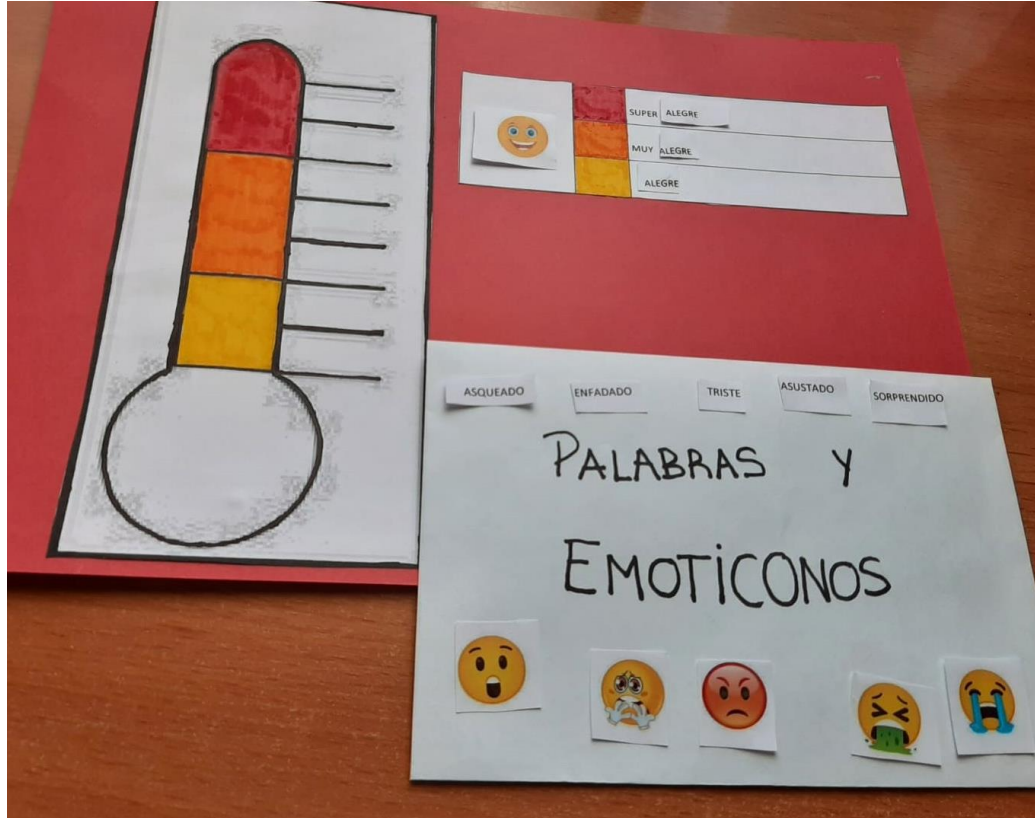
Vivas, M. (2003) *La educación emocional: conceptos fundamentales*. Revista Universitaria de Investigación, vol.4, núm. 2 (2003).

Wing, L. (1998). *El autismo en niños y adultos. Una guía para la familia*. 1ª. Paidós, Ibérica. S. A.

Anexos

Anexo 1: material utilizado a diario.






Termómetro emociones.







Agenda visual:

AGENDA VISUAL:

<p>Sábado 8 de mayo</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div> <p>Vídeo de "Inside Out" - ficha emoción- personajes - dibujo</p>
<p>Viernes 14 de mayo</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  </div> <p>Vídeo de emociones y gestos faciales.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;">  <p>Juego relación fotografía- emoción.</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;">  <p>Representación facial de emociones.</p> </div>
<p>Sábado 15 de mayo</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-bottom: 10px;">  <p>Tarjetas guía.</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-bottom: 10px;">  <p>Ejercicio mediante Educaplay.</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <p>Expresión oral de emociones.</p> </div>

<p>Viernes 21 de mayo</p>	 <p>Presentación explicativa.</p>  <p>Ejercicio de reconocimiento de emociones mediante fotografías.</p>  <p>Representación corporal de emociones.</p>  <p>Tarjetas autoinstrucciones ira.</p>  <p>Ensayamos pasos para controlar ira.</p>
<p>Sábado 22 de mayo</p>	

	 <p>Ficha relación situaciones- emociones.</p>  <p>Ficha “¿Qué te hace sentir así?”</p>
<p>Viernes 28 de mayo</p>	 <p>Ruleta emociones.</p>  <p>Kahoot repaso.</p>

Anexo 2: Sesión 1º.

Actividad 1ª. Ficha del vídeo.

Une cada personaje de "Inside Out" con la emoción que represente:

ALEGRÍA



IRA



MIEDO



ASCO

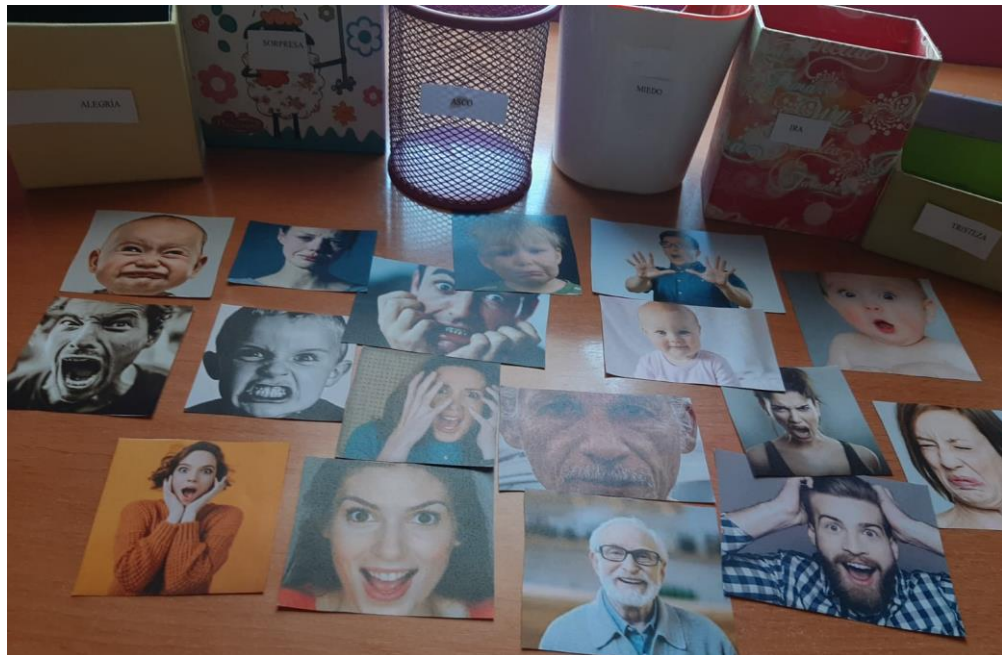


TRISTEZA



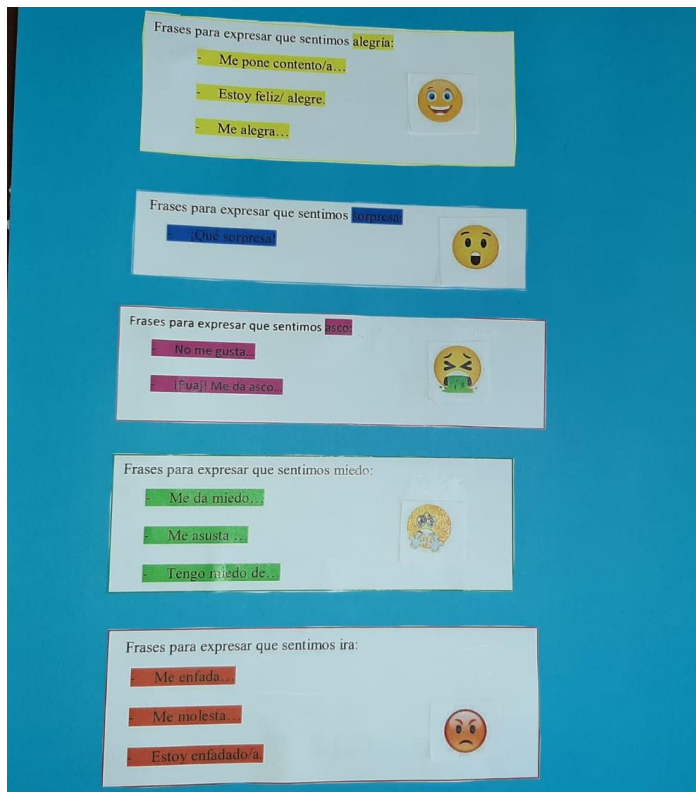
Anexo 3: Sesión 2º.

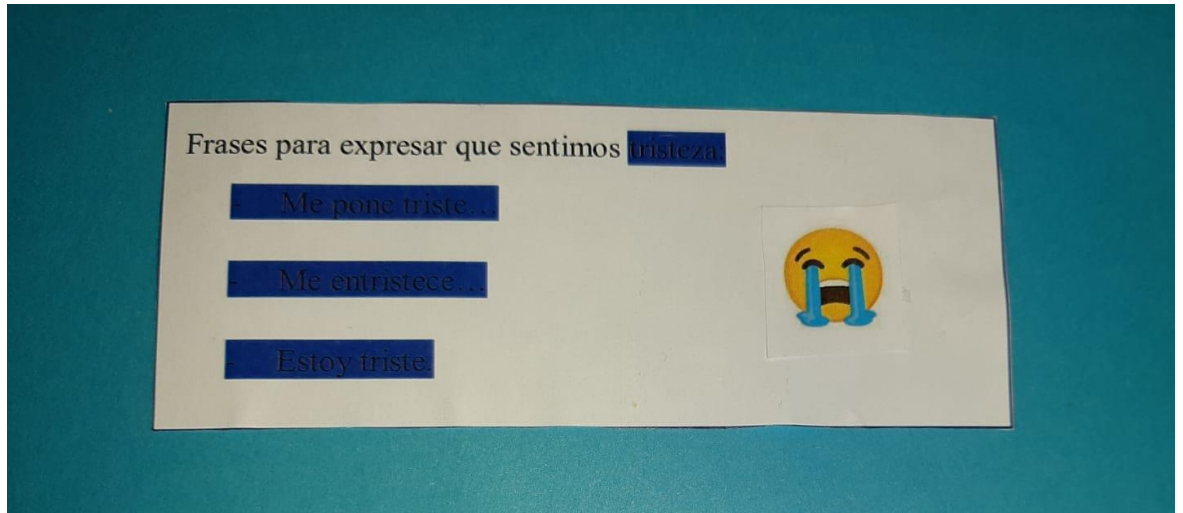
Actividad 2ª: ¿Qué emoción expresa mi cara?



Anexo 4: Sesión 3º.

Actividad 3ª. Tarjetas guía.





Actividad 3ª. Educaplay sobre frases que expresan emociones.

¡Puu! No me gusta este alimento.	ALEGRÍA
Me da miedo esta película.	ASCO
¡Qué sorpresa! No sabía que venías hoy.	IRA
Estoy enfadado, no me has pedido permiso para coger mi rotulador.	MIEDO
Estoy triste, se me ha pinchado la rueda de la bicicleta.	SORPRESA
Hoy estoy feliz.	TRISTEZA

Anexo 5: Sesión 4º.

Actividad 4ª. Presentación explicativa.

¿Cómo expresamos las emociones con el cuerpo?

Podemos expresar las emociones corporalmente a través de la cara:



El asco lo expresamos arrugando la nariz, sacando la lengua.



La alegría con la sonrisa.

También expresamos las emociones realizando acciones con otras partes del cuerpo:



La ira cerrando las manos con fuerza

La alegría levantando las manos, las piernas, bailando...



La tristeza con acciones como:



Tapándonos la cara con las manos cuando lloramos.

Mover la cabeza hacia abajo y mirar al suelo.



La sorpresa la expresamos con gestos como:



→ Apoyar una o las dos manos en el pecho.



→ Con las manos estiradas cerca de la boca o tapándote la boca con ellas.

El asco con movimientos como:



→ Apartar con las manos el objeto, alimento, cosa..., que nos lo produce.

El miedo lo expresamos:



→ Cruzando los brazos, tapándonos el rostro con ellos o con las manos.

Abrazando a otra persona o cogiéndola de la mano con fuerza. →



Actividad 4ª. Presentación: ejercicio reconocimiento visual de emociones:

¿Reconoces la emoción que se expresa en las siguientes imágenes?



ALEGRÍA



MIEDO



ASCO



IRA



SORPRESA



TRISTEZA

Actividad 5ª. Tarjeta para controlar la ira.

TARJETA DE PASOS A SEGUIR SI ESTOY ENFADADO:



1. Parar.



2. Respirar y contar hasta 10 lentamente en voz alta.



3. Respirar y contar hasta 10 en voz baja.



4. Pensar qué he hecho. ¿Está bien?

Lo siento, perdón.

5. Pedir perdón usando las palabras mágicas: lo siento.



6. Actuar bien. Abrazar a mis padres.

Anexo 6: Sesión 5°.

Actividad 6ª. Ficha de relación de emociones y situaciones.

Une con flechas las emociones con su situación correspondiente:

Cuando me molesta alguien.

TRISTEZA

Cuando veo una película de miedo.

SORPRESA

Cuando me tengo que comer algo que no me gusta.

Cuando algo me sale bien.

Cuando me hacen una fiesta de cumpleaños sin yo saberlo.

ALEGRÍA

Cuando pierdo algo que me gusta.

Cuando estoy solo en un sitio oscuro.

IRA

Cuando me voy de vacaciones con mi familia.

Cuando me gritan.

Cuando discuto con alguien.

MIEDO

Cuando saco buenas notas.

Cuando cogen mis cosas sin pedírmelo.

ASCO

Actividad 6ª. Ficha: ¿Qué te hace sentir de esta manera?

¿Qué te hace sentir así?



Alegre/ contento.



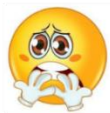
Asqueado.



Triste.



Sorprendido.



Asustado.



Enfadado.

Anexo 7: Sesión 6º.

Actividad 7ª: Ruleta de emociones.



Actividad 8ª: Kahoot en familia.

1 - Quiz

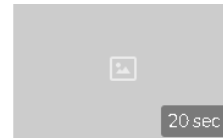
¿Qué emoción se expresa en esta fotografía?











20 sec

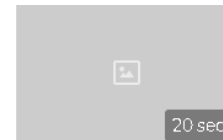
<input type="checkbox"/>	Sorpresa	✗
<input type="checkbox"/>	Ira	✗
<input type="checkbox"/>	Miedo	✗
<input checked="" type="checkbox"/>	Tristeza	✓









2 - Quiz

Quando me molestan siento...

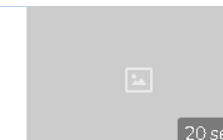
- | | |
|---|---|
|  Alegría |  |
|  Asco |  |
|  Ira |  |
|  Miedo |  |









3 - Quiz

Quando estoy enfadado/a qué debo hacer

- | | |
|--|---|
|  Insultar y gritar |  |
|  Tirar cosas |  |
|  Irme a mi cuarto y dejar de hablar a mi familia |  |
|  Parar y respirar lentamente |  |

4 - Quiz

Expreso la alegría con el cuerpo

- | | |
|---|---|
|  Saltando, moviendo los brazos y bailando |  |
|  Tapándome el rostro con las dos manos. |  |
|  Apretando los puños y los dientes con fuerza. |  |
|  Ninguna respuesta es correcta |  |

5 - Quiz

¿Qué emoción expresa el emoticono?



20 sec

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Miedo | ✗ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Sorpresa | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Tristeza | ✗ |
| <input type="checkbox"/> | Ninguna de las anteriores | ✗ |

6 - Quiz

¿Qué emoción están sintiendo las personas de la imagen?



20 sec

- | | | |
|-------------------------------------|----------|---|
| <input type="checkbox"/> | Tristeza | ✗ |
| <input type="checkbox"/> | Sorpresa | ✗ |
| <input type="checkbox"/> | Ira | ✗ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Miedo | ✓ |

7 - Quiz

Cuando me salen las cosas bien estoy...



20 sec

- | | | |
|-------------------------------------|----------|---|
| <input type="checkbox"/> | Asustado | ✗ |
| <input type="checkbox"/> | Enfadado | ✗ |
| <input type="checkbox"/> | Asqueado | ✗ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Alegre | ✓ |

8 - Quiz

Quando sentimos ira...

20 sec

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Apretamos los dientes | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Arrugamos la nariz | ✗ |
| <input type="checkbox"/> | Sonreímos | ✗ |
| <input type="checkbox"/> | Abrimos la boca | ✗ |

9 - Quiz

¿Qué emoción expresa el siguiente emoticono?

20 sec

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Sorpresa | ✗ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Miedo | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Ira | ✗ |
| <input type="checkbox"/> | Ninguna de las anteriores | ✗ |

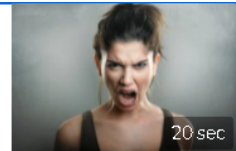
10 - True or false

La persona de esta imagen está sintiendo asco

20 sec

- | | | |
|-------------------------------------|-------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | True | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | False | ✗ |

11 - True or false

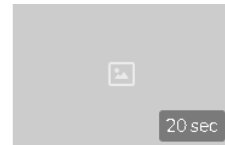
La persona de esta fotografía está sintiendo asco

20 sec

- | | | |
|-------------------------------------|-------|---|
| <input type="checkbox"/> | True | ✗ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | False | ✓ |

12 - True or false

La alegría se expresa con una sonrisa en la cara



True

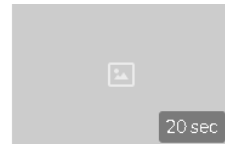


False



13 - True or false

Cuando nos hacen una fiesta sorpresa sentimos tristeza



True

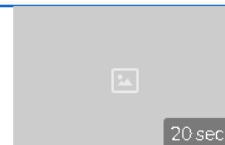


False



14 - True or false

Cuando tenemos que comer algo que no nos gusta sentimos asco



True

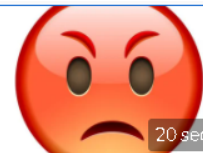


False



15 - True or false

Este emoticono expresa tristeza.



20 sec

True



False

