



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador | Sede
Ambato

OFICINA DE POSGRADOS

Tema:

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA MEJORAR LAS HABILIDADES ADAPTATIVAS EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Magister en
Psicología Clínica con Mención en Psicoterapia Infantil y de Adolescentes**

Línea de Investigación:

Salud integral, determinación social de la salud y desarrollo humano

Autora:

Gabriela Andrea Camino Crespo

Director:

Andrea Gabriela Suárez López, Mg.

Ambato – Ecuador

Noviembre 2022

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO
HOJA DE APROBACIÓN

Tema:

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA MEJORAR LAS HABILIDADES
ADAPTATIVAS EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL.

Línea de Investigación:

SALUD Y GRUPOS VULNERABLES

Autora:

Gabriela Andrea Camino Crespo

Andrea Gabriela Suarez López, Mg.

CALIFICADOR

f.....


Lucia Almeida Márquez, Mg.

CALIFICADOR

f.....

Víctor Manuel Cuadrado Rodríguez, Mg.

CALIFICADOR

f.....

Juan Carlos Acosta Teneda, P, Ph.D

COORDINADOR DE LA OFICINA DE POSGRADO

f.....


Hugo Rogelio Altamirano Villaroel, Dr.

SECRETARIO GENERAL PUCESA

f.....


Ambato – Ecuador

Octubre 2022

DECLARACIÓN DE AUTENCIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **GABRIELA ANDREA CAMINO CRESPO**, con CC. **050317054-0**, autora del trabajo de graduación intitulado: **“PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA MEJORAR LAS HABILIDADES ADAPTATIVAS EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL”**, previa a la obtención del título profesional de **MAGISTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON MENCIÓN EN PSICOTERAPIA INFANTIL Y DE ADOLESCENTES**, en la Oficina de **POSGRADOS**.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad

Ambato, octubre 2022

GABRIELA ANDREA CAMINO CRESPO

CC. 050317054-0

AGRADECIMIENTO

Un sincero agradecimiento a los docentes de la Maestría, quienes me brindaron nuevos conocimientos para mejorar mi formación profesional.

A mi tutora por respaldarme en la investigación y desarrollo de la presente investigación.

Un agradecimiento a mi familia por brindarme su apoyo incondicional.

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedicó de manera especial a mi familia, que me brindaron su apoyo en cada etapa y han sido mi respaldo en mi formación.

Mi familia, mi inspiración para superarme y cumplir mis metas profesionales.

También a Dios, que es mi inspiración y mi guía en los momentos difíciles de mi camino.

RESUMEN

Las habilidades adaptativas en personas con discapacidad, son las capacidades conductas y destrezas que una persona adquiere durante las etapas de su vida para desempeñarse en sus entornos sociales habituales según su edad. El objetivo general de este proyecto, es proponer un plan de intervención para mejorar las habilidades adaptativas en adolescentes con discapacidad intelectual de la Unidad Educativa Especializada Ambato. La metodología presenta un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo bibliográfico, descriptivo y correlacional. La técnica que utiliza es una evaluación psicométrica a través de la Escala de Diagnóstico de Conducia adaptativa (DABS) (coeficiente alfa ordinal 0,994). La muestra son 60 estudiantes de 10 a 18 años con discapacidad intelectual. Los resultados del estudio determinan que los estudiantes de los grupos de 9 a 15 y de 16 a 21 años, según la escala DABS obtienen niveles bajos (menor a 70) en sus habilidades conceptuales, sociales y prácticas adaptativas. La puntuación global del grupo de 9 a 15 años presenta un valor de media de 47,9 y de los estudiantes de 16 a 21 años el promedio obtenido fue de 42,5. La propuesta consiste en un Plan de intervención para reforzar las habilidades adaptativas en los entornos habituales de adolescentes con deficiencia intelectual de la Unidad Educativa Especializada Ambato, se plantean 10 sesiones de intervención que apliquen técnicas lúdicas y desarrollo de experiencias significativas.

Palabras clave: discapacidad intelectual, conceptuales, prácticas, intervención, social.

ABSTRACT

Adaptive skills in people with disabilities are the behavioral capacities and skills that a person acquires during the stages of their life to perform in their daily social environments according to their age. The main objective of this project is to propose an intervention plan to improve adaptive skills in adolescents with intellectual disabilities who study in the "Unidad Educativa Especializada Ambato". The methodology applied presents a quantitative approach, non-experimental design, bibliographical, descriptive and correlational. The technique used is a psychometric evaluation through the Diagnostic Adaptive Behavior Scale (DABS) (ordinal alpha coefficient 0.994). The sample is 60 students from 10 to 18 years old with intellectual disabilities. The results of the study determine that students from the groups of 9 to 15 and 16 to 21 years, according to the DABS scale, obtain low levels (less than 70) in their conceptual, social and adaptive practical skills. The global score of the group from 9 to 15 years old presents an average value of 47.9 and of the students from 16 to 21 years old the average obtained was 42.5. The proposal consists of an Intervention Plan to reinforce the adaptive skills in the daily environments of adolescents with intellectual disabilities from the "Unidad Educativa Especializada Ambato, 10 intervention sessions are proposed that apply playful techniques and the development of significant experiences.

Keywords: Intellectual disability, conceptual, practical, intervention, social

ÍNDICE

PRELIMINARES

DECLARACIÓN DE AUTENCIDAD Y RESPONSABILIDAD	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE	viii
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA.....	15
1.1. Contextualización sobre discapacidad intelectual	15
1.2. Adolescentes con discapacidad intelectual	24
1.3. Habilidades adaptativas	25
1.4. Niveles de adaptación de las adolescentes con discapacidad.....	29
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO	35
2.1. Paradigma de la Investigación	35
2.2. Alcance de la Investigación.....	36
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
2.4. Población y muestra.....	41
CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	45
3.1. Análisis de la información sociodemográfica de la muestra	45
3.2. Análisis de la Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa	47
3.3. Evaluación estadística de la Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa	50
3.4. Análisis relacional de las variables.....	50
3.5. Diagnóstico final de CI de las habilidades adaptativas	52
CONCLUSIONES.....	88
RECOMENDACIONES	89
BIBLIOGRAFÍA	90
ANEXOS	98
Anexo 1.	98
Anexo 2.	102
Anexo 3.	106

INTRODUCCIÓN

El concepto de discapacidad ha evolucionado de un modelo de beneficencia y rehabilitación a un modelo social e inclusivo, basado en un marco de derechos sobre el acceso a servicios como la educación o una atención oportuna que mejore las habilidades de adaptación en su entorno. La discapacidad ha existido desde siempre y como lo señala Valarezo (2017), ha orientado el desarrollo de teorías míticas en diferentes civilizaciones, de modo que llegó a ser considerada una cuestión de rechazo y cosificación de la persona que la padecía, por lo que estaba enmarcada en parámetros que debían corregirse y prevenirse para procurar el bienestar de la sociedad, y en general, de las generaciones futuras.

Según el último informe presentado por la Organización Mundial de la Salud y el Banco Mundial (2011) la gran mayoría de las personas experimentan discapacidad en algún momento de su vida, por ejemplo, los adultos mayores que requieren de apoyo y llegan a padecer algún tipo de problema físico, también provocar un accidente a niños, jóvenes y adultos.

Sin embargo, dentro de la sociedad persisten grados de segregación y discriminación para las personas en situación de discapacidad, dadas las diferentes condiciones que experimentan con respecto a la población que no tiene esta condición (Menjura & Palacio, 2019). En algunos casos, son excluidos de la sociedad, se vulnera sus derechos fundamentales.

En Ecuador se actualizado las cifras de personas con discapacidad. Un informe del CONADIS y el Ministerio de Salud Pública (2015) detalla que las personas con discapacidad actualmente constituyen un total 401.538 personas en el Ecuador, de acuerdo a las estadísticas el objetivo para este sector ha sido superar los enfoques asistencialistas, médicos, rehabilitadores, entre otros, que como resultado han creado sistemas, servicios con el objetivo de brindar una atención para las personas con discapacidad, a una visión de un modelo en donde, se entregue una atención en los lugares, programas y condiciones en las que se atiendan a todos los demás.

Los estudios realizados sobre la caracterización de la discapacidad, a partir de las habilidades adaptativas en el ámbito internacional, han sido realizados por diferentes autores. Jara y Roda (2010), Valverde (2014), Alarcón y Sepúlveda (2014), Krause et al. (2016) detallan que los procesos de diagnóstico y evaluación de las conductas y condiciones de los niños, niñas y adolescentes en situación de discapacidad cognitiva, mediante el empleo de estrategias para la integración y adaptación de esta población a contextos sociales y personales, para mejorar significativamente su calidad de vida y su desarrollo personal.

Un estudio internacional desarrollado por Patel et al. (2018) describe que la discapacidad intelectual, se reconoce clínicamente en la infancia y la adolescencia por déficits en las capacidades cognitivas y adaptativas. La prevalencia de discapacidad intelectual es del 1% en la población general. Si bien la mayoría de las personas tienen discapacidad intelectual leve, 6 de cada 1,000 personas tienen discapacidad intelectual grave. En las personas con discapacidad intelectual leve generalmente no se reconoce una etiología subyacente específica; mientras que una etiología genética o biológica específica es más difícil de reconocer en personas con discapacidad intelectual grave. El diagnóstico de la discapacidad intelectual requiere una evaluación clínica y un juicio, así como una prueba formal de las funciones cognitivas y adaptativas.

La discapacidad intelectual es un concepto que ha prevalecido en la literatura- McKenzie et al. (2016) detalla en su investigación la variabilidad en la prevalencia informada de la discapacidad intelectual, se explica sobre la base de las diferencias en las definiciones utilizadas en diferentes encuestas, cómo se recopilaron los datos y las características de las poblaciones estudiadas. La distribución del cociente intelectual (CI) medido en una población dada sigue la típica curva en forma de campana. En base a la distribución típica del CI medido en la población, y como punto de corte 2 desviaciones estándar por debajo de la media, se identifica discapacidad intelectual en el 2,5% de la población general.

Por otro lado, las habilidades adaptativas son evaluadas desde el punto de vista del comportamiento. Según Elshani et al. (2020) establece que los niños con

discapacidad intelectual experimentan déficits en todas las áreas de la función adaptativa y algunos otros aspectos, lamentablemente, se sabe poco sobre el funcionamiento independiente entre género y edad relacionado con estas deficiencias en este tipo de trastornos neurogenéticos como la discapacidad intelectual. El comportamiento adaptativo es esencial para un funcionamiento óptimo en estas categorías.

El estudio con 53 participantes de entre 5 y 11 años en edad escolar a quienes, se les administró las Escalas de Comportamiento Adaptativo de Vineland, la escala de Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA) y las Matrices Progresivas Estándar (CI) de Raven, reveló que las habilidades motrices constituyen una de las áreas, que se ve más afectada en los niños con discapacidad intelectual con un deterioro significativo que aparece a edades tempranas, las cuales se mantienen bajas incluso en los años siguientes. Estas diferencias están potencialmente orientadas por las etiologías relacionadas con el trastorno.

El comportamiento adaptativo es un área importante de desafío para los niños con discapacidades intelectuales a lo largo de su desarrollo. Las habilidades y competencias de la vida diaria también son una fortaleza importante en relación con otras áreas del funcionamiento adaptativo.

En la sociedad actual existen grupos de niños, niñas y adolescentes con discapacidad, que son marginados y excluidos, sus derechos son vulnerados de manera generalizada, experimentan dificultades para relacionarse con los demás. son rechazados o marginados por su apariencia física y principalmente por su comportamiento (UNICEF LACRO, 2019). Se enfrenta diariamente a comportamientos negativos, estereotipos, estigmas, violencia, abuso y aislamiento.

El entrenamiento de habilidades adaptativas es una herramienta muy necesaria para un adecuado contacto con el medio social, además la práctica de habilidades adaptativas permite evitar la aparición de problemas de comportamiento, evidenciado con claridad en los adolescentes con discapacidad intelectual (Correas, 2022).

El presente trabajo tiene como finalidad fortalecer, incrementar y mejorar la conducta adaptativa que presentan los adolescentes con discapacidad para mejorar así la calidad de vida y potenciar la independencia de quien presenta limitaciones en las interacciones sociales y el medio que los rodea, se relacionó con los demás de una forma efectiva. Las personas con discapacidad intelectual tienen problemas en adaptarse a un grupo específico, por las deficiencias presentes que afectan sus capacidades sociales, conceptuales y prácticas, por lo cual, requieren un tratamiento adecuado y especial.

Las habilidades adaptativas han sido tratadas en la literatura de la inclusión de las personas con discapacidad. Según Ríos (2020) las habilidades adaptativas se refieren a cómo cada persona afronta las experiencias de la vida cotidiana, y cómo cumple las normas de autonomía personal para una interacción social en los ambientes en los que se desarrollan. Las Habilidades adaptativas refieren las actividades de la vida diaria (comida, desplazamiento, aseo y vestido), actividades instrumentales (preparación de comida, limpieza de casa, transporte, uso de teléfono, etcétera) y las habilidades ocupacionales

Por lo tanto, se presenta el siguiente problema de Investigación: ¿Cómo mejorar las habilidades adaptativas a través de una propuesta de intervención en los adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa Especializada Ambato?

Objetivos de la investigación

Para dar respuesta a la hipótesis se plantea el siguiente objetivo general:

- Proponer un plan de intervención para mejorar las habilidades adaptativas en adolescentes con discapacidad intelectual de la Unidad Educativa Especializada Ambato

Además, se plantea los siguientes objetivos Específicos.

1. Fundamentar teóricamente el desarrollo de las habilidades adaptativas.

2. Realizar un diagnóstico de las habilidades adaptativas en los adolescentes de 12 a 18 años con discapacidad intelectual de la Unidad Educativa Especializada Ambato.
3. Proponer actividades para mejorar las habilidades adaptativas en los adolescentes con discapacidad intelectual de la Unidad Educativa Especializada Ambato.

Para consecuencia de los objetivos, el desarrollo metodológico de este trabajo, parte de un enfoque cuantitativo, no experimental y de corte transversal para ello se utiliza la Escala de Diagnóstico de Conductas Adaptativas (DABS) que consta de 25 ítems cada ejemplar, de acuerdo con tres distintos rangos de edad, para este estudio se toma los ejemplares de 9 a 15 años y de 16 a 21 años, adaptados al español. Los participantes son estudiantes de la Unidad Educativa Especializada Ambato con Discapacidad Intelectual de 12 a 18 años.

En la Unidad Educativa Especializada Ambato, actualmente, existen grupos de niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual, que experimentan dificultades para relacionarse con los demás, son rechazados o marginados por su apariencia física y principalmente por su comportamiento. En el caso de no reforzar o desarrollar habilidades adaptativas continúan con una poca aceptación por parte de las personas o pares que están a su alrededor, por lo tanto, es necesario trabajar en actividades que ayude a mejorar las habilidades tanto conceptuales, sociales y prácticas para un mejor desenvolvimiento en su vida diaria.

Por lo tanto, el primer capítulo se centra en el desarrollo del estado del arte y la práctica, es éste, se aborda la revisión teórica- científica sobre discapacidad, habilidades adaptativas y evaluación de las habilidades adaptativas.

En el segundo capítulo se detalla la metodología llevada a cabo en el proyecto por lo que se explica con precisión el tipo, diseño, enfoque y alcance de investigación, además se señalan las técnicas y herramientas empleadas y las características de los participantes.

En el tercer capítulo se ubican los resultados de la investigación y se detallan los resultados sobre el análisis estadístico de las habilidades adaptativas y la propuesta de mejora. Finalmente, se detalla las conclusiones y recomendaciones de este estudio.

CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA

1.1. Contextualización sobre discapacidad intelectual

Según la Asociación Americana de Psiquiatría citada por Huizen y Bell (2020), el 1% de la población tiene discapacidad intelectual. Alrededor del 85% de estas personas tienen casos leves. En los Estados Unidos, la discapacidad intelectual afecta a alrededor de 1 de cada 10 familias. Los hombres tienen más probabilidades de recibir un diagnóstico de discapacidad intelectual.

El Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades en el Informe de Ocampo (2018) informó que hasta octubre del 2017 el 2,64% de la población, que corresponde a 429.475 individuos de una población de 16.221.610 ecuatorianos se encontraba en el Registro Nacional de Discapacidades, la tabla 1 presenta la distribución, por género, tipo de discapacidad, grado de discapacidad y grupo etario. Las cifras del Ecuador son las bajas de la región, en comparación 5,2% de Perú, 6,3% en Colombia, el 12,9% en Argentina, el 16,7% en Chile y el 23,9% en Brasil. En la tabla 1 presenta los datos más recientes que demuestran poca variabilidad con los datos del 2020.

Tabla 1. Distribución relativa de personas con discapacidad por tipo, grado, grupo etario y género en Ecuador.

Variable	Porcentaje (%)
Tipo	
Física	46,78%
Intelectual	22,54%
Auditiva	12,87%
Visual	11,85%
Psicosocial	4,65%
Lenguaje	1,31%
Grado	
30% a 49%	45,42%
50% a 74%	35,07%
75% a 84%	13,64%
85% a 100%	5,87%
Grupo etario	
0 a 17 años	13,54%
18 a 29 años	14,86%
30 a 65 años	48,21%
65 años o más	23,40%
Género	
Masculino	56,22%
Femenino	43,77%
GLBTI*	0,00% (12)

Nota: *La frecuencia absoluta del género GLBTI es 12, es decir, que por la cantidad de individuos el porcentaje fue menor a 1 (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2017).

Según la tabla 1, el tipo de discapacidad más frecuente en el Ecuador es discapacidad física con 46,78%, intelectual con 22,54%, auditiva con 12,87%, visual con 11,85%, psicosocial con 4,65% y de lenguaje con 1,31%. Un porcentaje representativo del 45,42% tiene un grado de 30% al 49% de discapacidad. Los niños y adolescentes afectados representan el 13,54% y un mayor grupo tiene entre 30 a 65 años con el 48,21%. El género no tiene diferencias porcentuales alta, el 56,22% pertenecen al masculino y el 43,77% al femenino.

Definición de discapacidad intelectual

La inteligencia es la capacidad mental general que involucra el razonamiento, la planificación, la resolución de problemas, el pensamiento abstracto, la comprensión de ideas complejas, el aprendizaje eficiente y el aprendizaje a partir de la experiencia (Meneses et al., 2019). Para Peredo (2016) históricamente, la discapacidad intelectual (anteriormente denominada “retraso mental”) se ha definido por déficits cognitivos significativos, que se han establecido a través de una medida estandarizada de inteligencia, en particular, con una puntuación de

cociente intelectual (CI) inferior a 70 (dos desviaciones estándar por debajo de la media de 100 en la población), y también por déficits significativos en habilidades funcionales y adaptativas.

Dos sistemas diferentes para clasificar la discapacidad intelectual (DI) utilizados en los Estados Unidos son el de la Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AAIDD) y el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, 5^{ta} Edición (DSM-5), que se publica por la Asociación Americana de Psiquiatría. Ambos sistemas clasifican la gravedad de la DI de acuerdo con los niveles de apoyo necesarios para lograr el funcionamiento personal óptimo de un individuo (Boat y Wu, 2015). Las definiciones han cambiado el modo de ver la discapacidad intelectual y el diseño de programas de intervención.

La discapacidad intelectual se ha definido de manera técnica, actualmente el concepto a aspectos específicos del neurodesarrollo. González et al. (2017) hace una revisión del concepto del DSM-5 define las discapacidades intelectuales como trastornos del neurodesarrollo que comienzan en la niñez y se caracterizan por dificultades intelectuales, así como dificultades en las áreas conceptuales, sociales y prácticas de la vida.

La definición de DI del DSM-5 fomenta una visión más integral del individuo que la que se tenía en la cuarta edición, el DSM-IV. Para Papazoglou et al. (2014). la definición del DSM-IV incluía deficiencias de las capacidades mentales generales que afectan el funcionamiento de una persona en áreas conceptuales, sociales y de la vida diaria. El DSM-5 dejó las puntuaciones de CI específicas como criterio de diagnóstico, aunque mantuvo la noción general de funcionar dos o más desviaciones estándar por debajo de la población general. El DSM-5 ha puesto más énfasis en el funcionamiento adaptativo y el desempeño de las habilidades habituales para la vida. A diferencia del DSM-IV, que estipuló deficiencias en dos o más áreas de habilidades, los criterios del DSM-5 apuntan a deficiencias en uno o más dominios de habilidades superiores (p. ej., conceptual, social, práctica).

La nueva definición dada presenta nuevos aspectos a considerarse por los especialistas. Patel et al. (2018) puntualiza que los criterios diagnósticos del DSM-5 incluyen déficits en funciones intelectuales como el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el juicio, el aprendizaje académico y el aprendizaje de la experiencia. Los déficits en la función adaptativa afectan la comunicación, la participación social y las actividades de vida independiente.

Los conceptos de discapacidad intelectual han cambiado, conforme la teoría psicológica establece sus características, por lo cual, incluye una serie de déficits considerados en el diagnóstico, constituyéndose en necesario evaluar sus aspectos antes de definir y establecer en que grupo pertenece un estudiante.

Características de la discapacidad intelectual

Las características de la discapacidad intelectual son descritas en la literatura. Golya y McIntyre (2018) analiza que la discapacidad intelectual (DI) se manifiesta principalmente por la falta de comprensión, razonamiento, resolución de problemas, planificación y pensamiento abstracto. El afrontar el diagnóstico de discapacidad intelectual pone a las familias frente a una nueva realidad llena de desafíos y dificultades impredecibles

En el contexto social las dificultades presentadas detallan la comunicación y la capacidad de interactuar con los demás. Farmer et al. (2020) considera que a menudo, los niños y adolescentes con discapacidad intelectual tienen dificultades evidentes en comparación con sus compañeros en términos de comunicación que se relacionan con la capacidad de comprender y reaccionar después de recibir un mensaje de otra persona que intenta interactuar con ellos. Su capacidad para escribir y comunicar mensajes en diversas formas también tiene dificultades visibles.

Otro ámbito que encuentra dificultades es la capacidad del niño con discapacidad intelectual para realizar de forma autónoma todas aquellas actividades

relacionadas con la satisfacción de las necesidades de la vida cotidiana. Han et al. (2013) menciona que esto implica que los niños con discapacidad intelectual presentan evidentes dificultades en aspectos relacionados con las relaciones interpersonales, el juego, el ocio y las habilidades de afrontamiento (Mervis et al., 2015). Estas dificultades varían de un niño a otro influenciadas por la gravedad de los síntomas (Pugliese et al., 2016). Los niños diagnosticados con discapacidad intelectual severa tienen un nivel de dificultad mucho mayor en comparación con los niños con discapacidad intelectual moderada y leve.

En cuanto a la capacidad intelectual leve, el nivel de dificultad permite trabajar mejor y si existen condiciones favorables relacionadas con fuentes de apoyo externas e internas, el pronóstico de la evolución del trastorno se prevé positivo (Rodríguez Blanco et al., 2018). Estudios desarrollados por Doody et al. (2019), Rodas et al. (2017), Caravella & Roberts (2017) y Sullivan et al. (2018) revisan que además de estas áreas que se asocian con la discapacidad intelectual, lo que es importante para una buena comprensión de las necesidades de un niño es una evaluación cuidadosa de los comportamientos desadaptativos como internalizar y externalizar. Una exploración de la conducta desadaptativa nos ayuda a identificar los aspectos problemáticos y gestionar el caso, así se evita cualquier riesgo que afecte al niño.

Clasificación de la Discapacidad Intelectual

La clasificación de la discapacidad intelectual según Patel et al. (2018) se basa en el funcionamiento intelectual y adaptativo de una persona, y la intensidad de los apoyos necesarios (Tabla 2). A menudo no es posible evaluar la gravedad de la discapacidad intelectual en muchos casos se basó únicamente en pruebas estandarizadas. En estos casos, se realiza un diagnóstico de discapacidad intelectual basado en hallazgos clínicos y juicio. No siempre es posible determinar la gravedad de la discapacidad intelectual o la gravedad evoluciona con el tiempo. En tales casos, se realiza un diagnóstico de discapacidad intelectual sin especificar el nivel de gravedad. El diagnóstico de DI del DSM-5 requiere la satisfacción de tres criterios según lo mencionado por González et al. (2017) presenta las siguientes:

1. Déficit en el funcionamiento intelectual—“razonamiento, resolución de problemas, planificación, pensamiento abstracto, juicio, aprendizaje académico y aprendizaje a partir de la experiencia”—confirmado por evaluación clínica y pruebas de CI estándar individualizadas
2. Déficit en el funcionamiento adaptativo que dificultan significativamente el cumplimiento de los estándares de desarrollo y socioculturales para la independencia del individuo y la capacidad de cumplir con su responsabilidad social.
3. La aparición de estos déficits durante la infancia.

De acuerdo con el DSM 5, revisada en una publicación desarrollada por Patel et al. (2018) la prevalencia de discapacidad intelectual es del 1% de la población general; con 6 por cada 1,000 personas reportadas con discapacidad intelectual severa. La mayoría de las encuestas epidemiológicas generalmente clasifican la gravedad de la discapacidad intelectual como leve (CI >50) o grave (CI <50), con el 75% de los individuos reconocidos como discapacitados intelectuales leves. En los Estados Unidos, se ha informado que la prevalencia de discapacidad intelectual grave está entre el 0,3% y el 0,5% de la población, que se ha mantenido sin cambios durante las últimas décadas.

El cuadro 1 describe la clasificación con la caracterización dada y que califica la severidad. La prevalencia mundial de discapacidad intelectual es de 16,41 por 1.000 personas en países de bajos ingresos; 15,41 por cada 1.000 personas en países de ingresos medios; y 9,21 por 1.000 personas en países de ingresos alto. La proporción hombre-mujer para la discapacidad intelectual es de 2:1. En una familia con un hijo afectado con discapacidad intelectual grave, el riesgo de recurrencia para el niño posterior que tenga discapacidad intelectual está entre el 3% y el 9%.

Cuadro 1. Niveles de gravedad de la discapacidad intelectual

Severidad	Comunicación y lenguaje	Conocimientos básicos	Soportes necesarios
Leve	Dificultad en la adquisición y comprensión de conceptos lingüísticos complejos y habilidades académicas. Capaz de hacer multiplicaciones, divisiones simples; escribir letras simples, listas	La mayoría realiza actividades básicas de autocuidado en el hogar. Capaz de completar la solicitud de empleo; habilidades básicas de trabajo independiente (llegar a tiempo, permanecer en la tarea, interactuar con compañeros de trabajo) y usa transporte público.	Apoyo según sea necesario, episódico o a corto plazo. Para lograr una vida y un empleo relativamente independientes como adultos con el apoyo adecuado.
Moderado	El idioma y la capacidad para la adquisición de habilidades académicas de las personas afectadas varían, pero generalmente se limitan a las habilidades básicas.	Algunos dominan el autocuidado básico y las actividades en el hogar. Las habilidades incluyen: cierta independencia en el autocuidado; limpieza con supervisión o tarjetas de señal; preparación de comidas, seguir las tarjetas de recetas de imágenes; habilidades laborales aprendidas con mucha repetición; usar el transporte público con algo de supervisión	La mayoría requiere apoyo constante para lograr una vida independiente y un empleo como adultos.
Muy fuerte	Lenguaje muy limitado y capacidad para la adquisición de habilidades académicas	También presentan deficiencias motoras. Requieren apoyo y supervisión diaria. Algunos adquieren habilidades básicas de autocuidado con entrenamiento intensivo	Apoyo regular, consistente y de por vida en la escuela, el trabajo o las actividades en el hogar. Cuidado dependiente
Profundo	Habilidades de comunicación muy limitadas. La capacidad de adquisición de competencias académicas se limita a las competencias básicas concretas	También presentan deficiencias motoras y sensoriales. Requiere apoyo y supervisión diarios	Se necesita soporte de alta intensidad, en todos los entornos. Limitaciones del - autocuidado, la continencia, la comunicación y la movilidad; algunos necesitan atención de custodia o enfermería. Cuidado dependiente

Nota: Elaborado a partir de Patel et al. (2018)

Clasificaciones de gravedad

En el contexto de la clasificación por gravedad se presentan una nueva tipología. Boat y Wu (2015) detalla los términos "leve", "moderado", "grave" y "profundo" se han utilizado para describir la gravedad de la afección. Este enfoque ha sido útil

porque los aspectos de la DI de leve a moderada difieren de los de la DI de severa a profunda. El DSM-5 conserva esta agrupación con más énfasis en las habilidades diarias que en el rango de CI específico. El autor en mención describe cada tipo.

- **Discapacidad intelectual leve a moderada**

La mayoría de las personas con DI se clasifican como personas con discapacidad intelectual leve. Las personas con DI leve son más lentas en todas las áreas del desarrollo conceptual y las habilidades sociales y de la vida diaria. Estas personas aprenden habilidades prácticas para la vida, lo que les permite funcionar en la vida ordinaria con niveles de apoyo. Las personas con DI moderada llegan a cuidar de sí mismas, viajar a lugares familiares en su comunidad y aprender habilidades básicas relacionadas con la seguridad y la salud. Su autocuidado requiere un apoyo moderado.

- **Discapacidad Intelectual Severa**

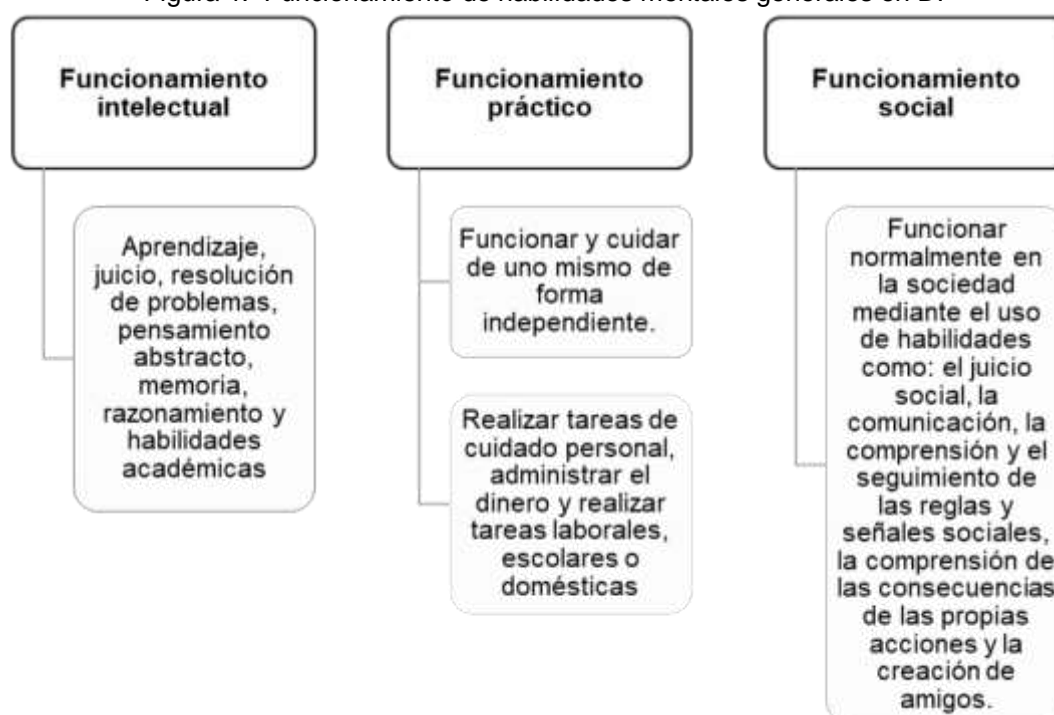
La DI severa se manifiesta como grandes retrasos en el desarrollo, y las personas a menudo tienen la capacidad de comprender el habla, pero por lo demás, tienen habilidades de comunicación limitadas. A pesar de aprender rutinas diarias simples y participar en el cuidado personal simple, las personas con DI grave necesitan supervisión en entornos sociales y, a menudo, necesitan atención familiar para vivir en un entorno supervisado, como un hogar grupal.

- **Discapacidad Intelectual Profunda**

La discapacidad intelectual profunda también se ubica en la clasificación. Boat y Wu (2015) considera que las personas con discapacidad intelectual profunda a menudo tienen síndromes congénitos. Estas personas no viven de forma independiente y requieren una estrecha supervisión y ayuda con las actividades de cuidado personal. Tienen una capacidad muy limitada para comunicarse y, a menudo, tienen limitaciones físicas. Las personas con discapacidad de leve a moderada tienen menos probabilidades de tener afecciones médicas asociadas que aquellas con discapacidad intelectual grave o profunda

La discapacidad intelectual causa limitaciones significativas. Según Huizen y Bell (2020) afecta el funcionamiento intelectual y el comportamiento adaptativo de una persona. La discapacidad intelectual también se conoce a veces como discapacidad cognitiva. Un término anticuado y ahora ofensivo para esta condición era "retraso mental". La discapacidad intelectual ocurre en una persona que tiene dificultad con las habilidades mentales generales.

Figura 1. Funcionamiento de habilidades mentales generales en DI



Fuente: Huizen y Bell (2020).

Los enfoques presentados en la figura son esenciales. Charria et al. (2011) menciona que los enfoques funcionales y multidimensionales del funcionamiento humano de las personas con discapacidad intelectual (DI) han requerido un reposicionamiento frente a la prestación de apoyo las mismas que han implementado programas centrados en la persona y el seguimiento de su eficacia.

Causas

Hay una serie de factores considerados en la literatura. Huizen y Bell (2020) detallan que cualquier condición que afecte el cerebro y comience antes de los 18 años, incluso antes del nacimiento, presentan discapacidad intelectual. Sin

embargo, la discapacidad intelectual también se desarrolla más tarde en la niñez o la adolescencia debido a condiciones que causan daño cerebral. Algunas causas comunes de discapacidad intelectual incluyen:

- Ciertas afecciones genéticas, como el síndrome de Down, la fenilcetonuria o el síndrome X frágil
- Síndrome de alcoholismo fetal
- Anomalías congénitas o malformaciones cerebrales
- Algunas infecciones, como meningitis, sarampión o tos ferina
- Exposición a toxinas como el mercurio o el plomo
- Herida grave en la cabeza
- Enfermedad materna, como rubéola, uso de drogas o infección durante el embarazo
- Problemas al nacer, como oxigenación insuficiente
- Desnutrición extrema
- Atención médica insuficiente.

El autor llega a la conclusión que, en muchos casos, se desconoce la causa precisa de la discapacidad intelectual. Por lo general, sin embargo, la afección se desarrolla debido a una lesión, enfermedad o ciertas afecciones cerebrales.

1.2. Adolescentes con discapacidad intelectual

La discapacidad intelectual en adolescentes es caracterizada por Patel et al. (2018) como la manifestación de síntomas conductuales asociados, como comportamiento autolesivo, agresión, vómitos autoinducidos y dificultad para dormir. Las condiciones de salud mental asociadas o comórbidas también son comunes en niños y adolescentes con discapacidad intelectual. Estos incluyen trastorno por déficit de atención con hiperactividad, trastornos del estado de ánimo, trastorno del espectro autista, trastornos de ansiedad y trastorno obsesivo compulsivo.

En el contexto del problema de la discapacidad intelectual no solo basta con una evaluación de la discapacidad. Para Iwase et al. (2017) los niños y adolescentes

que tienen discapacidad intelectual tienen 3-4 veces más probabilidades de tener también otras condiciones de salud mental asociadas en comparación con aquellos que no tienen discapacidad intelectual.

La discapacidad intelectual leve en los adolescentes en ocasiones es difícil de reconocer. Aunque los adolescentes con discapacidad intelectual leve participan sin limitaciones en discusiones sobre quién, qué y dónde, las limitaciones intelectuales son más notorias en las discusiones sobre por qué o cómo (Patel et al., 2018). La evaluación para establecer el nivel de discapacidad en los adolescentes favorece al diseño de acciones concretas y personalizadas para su adaptación en el ambiente social y familiar.

Las habilidades sociales son objeto de descripción, se consideró las relaciones sociales con otros. Ke & Liu (2017) plantea que los adolescentes son muy conscientes de cómo los ven los demás y de la presión de sus compañeros. No quieren que se les identifique con déficits intelectuales y buscan diferentes formas de compensar cualquier déficit.

La amplitud y profundidad de la evaluación de los niños y adolescentes para la discapacidad intelectual se guía por la edad, el momento de la presentación, la gravedad de los síntomas, y la necesidad de seguir un diagnóstico etiológico. Dicha evaluación comprende la evaluación clínica, las pruebas psicológicas, las pruebas genéticas y metabólicas y los estudios de imágenes (Rodríguez Blanco et al., 2018). Los adolescentes con discapacidad intelectual requieren adaptar sus habilidades hacia su entorno, porque es necesario evaluar la edad, el tipo de discapacidad, los factores clínicos para el diseño de las actividades de intervención, incluir la etiología en el contexto clínico psicológico, así generar proyectos enfocados a sus necesidades.

1.3. Habilidades adaptativas

La American Exceptional Student Association (2020) enfatiza que las habilidades de adaptación son esenciales para que un niño las domine a fin de ser un adulto

exitoso. Las habilidades adaptativas se definen como habilidades prácticas y cotidianas necesarias para funcionar y satisfacer las demandas del entorno propio, incluidas las habilidades necesarias para cuidar de uno mismo de manera eficaz e independiente e interactuar con otras personas. Las habilidades de adaptación son esenciales para ser un adulto independiente. Los niños con problemas de funcionamiento ejecutivo deficiente, TDAH, autismo, retraso intelectual y otros problemas a menudo necesitan instrucción directa en habilidades de adaptación.

Las habilidades adaptativas son la base fundamental del desarrollo de comportamiento adaptativos. Carrillo Marcos (2012) estima que reflejan las competencias individuales necesarias en las actividades de la vida diaria, que permiten satisfacer las demandas de la vida cotidiana. Su medición está enfocada en la calidad de la relación entre la persona y su entorno y permite identificar el perfil adaptativo de las personas (fortalezas y debilidades), ayuda en la elegibilidad de apoyos, para una real alineación entre características personales y mejores prácticas, con el objetivo de impactar positivamente los resultados personales, y se evaluara la efectividad de las intervenciones

Las definiciones del comportamiento adaptativo han sido planteadas por diferentes autores y psicólogos. Del Cole et al. (2017) y recientemente Elshani et al. (2020) las reflexionan como conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas que han sido aprendidas y realizadas por las personas para funcionar en su vida cotidiana. Las conductas adaptativas son prioritarias para el funcionamiento integral del individuo tanto en las actividades de la vida diaria como con resultados favorables en todas las áreas de las funciones cognitivas, académicas y generales. bienestar del niño y su familia. Las deficiencias en el comportamiento adaptativo son típicas de los niños con discapacidad intelectual; y, por lo general, están asociadas con muchos otros trastornos del neurodesarrollo.

Importancia de las habilidades adaptativas

La American Exceptional Student Association (2020) presenta la importancia de las habilidades adaptativas, enfatiza que se refiere a la responsabilidad social de una

persona y al desempeño independiente de las actividades diarias. Al evaluar su importancia el comportamiento adaptativo refleja las competencias individuales necesarias en las actividades de la vida diaria, que permiten satisfacer las demandas de la vida cotidiana.

Las consideraciones dadas acerca de la medición han sido tratadas en la literatura. Carrillo Marcos (2012) revisa que este aspecto enfoca la calidad de la relación entre la persona y su entorno y permite identificar el perfil adaptativo de las personas (fortalezas y debilidades), ayuda en la elegibilidad de apoyos, para una real alineación entre características personales y mejores prácticas, con el objetivo de impactar positivamente los resultados personales, para evaluar la efectividad de las intervenciones

Los estudiantes con discapacidades y otros desafíos se benefician al practicar habilidades de comportamiento adaptativo. Carrillo (2012), Montero y Lagos (2011) detallan que el comportamiento adaptativo se refiere a los comportamientos apropiados para la edad que las personas con y sin discapacidades de aprendizaje necesitan para vivir de forma independiente y funcionar bien en la vida diaria. Tal comportamiento también se conoce como competencia social, vida independiente, funcionamiento conductual adaptativo, independencia o habilidades para la vida.

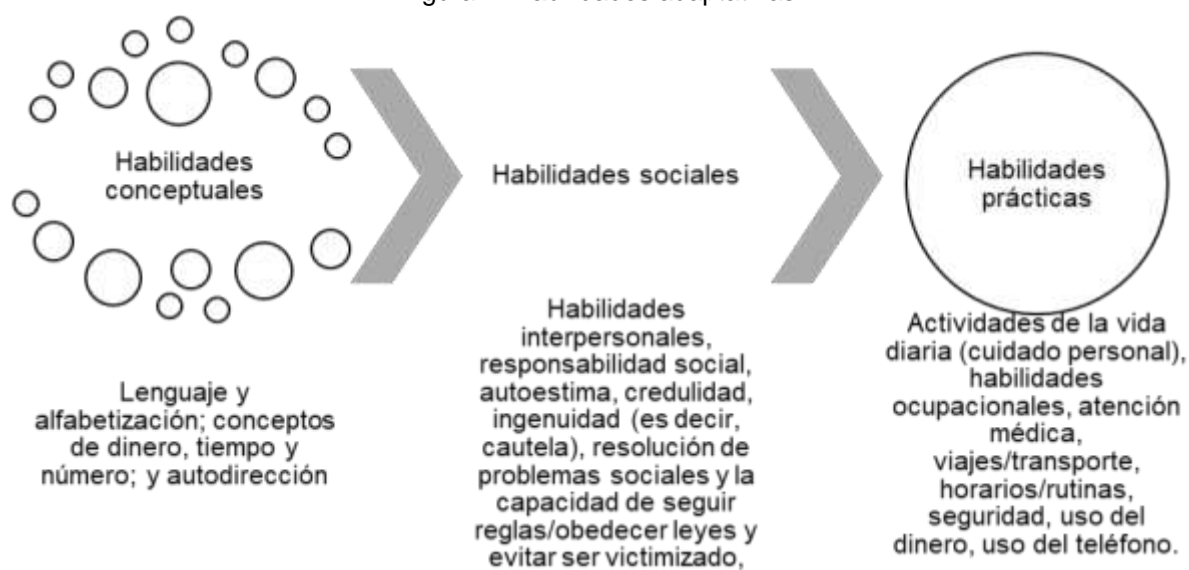
Las habilidades adaptativas tienen una serie de definiciones, vinculadas a las diferentes competencias dentro del ámbito social, en las habilidades para la vida, el ámbito práctico, Los programas de intervención requieren considerar estos aspectos y las recomendaciones dadas en la literatura, según sus necesidades y las capacidades de los profesionales en diseñar actividades para adolescentes con discapacidad intelectual.

Clasificación de las habilidades adaptativas

Hay una serie de definiciones que hacen énfasis acerca de la discapacidad. La American Association on Intellectual and Developmental Disabilities (2022) de Estados Unidos define el comportamiento adaptativo como el conjunto de

habilidades conceptuales, sociales y prácticas que las personas aprenden y realizan en su vida cotidiana. También desarrollar una clasificación de las habilidades según sus investigaciones y trabajo desarrollado con niños y adolescentes, mostradas en la figura 2.

Figura 2. Habilidades adaptativas



Nota: Elaborado a partir de la publicación de American Association on Intellectual and Developmental Disabilities (2022).

Hay una serie de habilidades adaptativas para la American Exceptional Student Association (2020), que brinda una clasificación más amplia y descriptiva acerca de su clasificación.

Cuadro 2. Tipos de habilidades adaptativas

Habilidades	Descripción
Autocuidado	Bañarse, vestirse, arreglarse y alimentarse uno mismo.
Habilidades de comunicación	Comprensión y uso del lenguaje verbal y no verbal.
Autodirección	Resolución de problemas, ejercicio de opciones, iniciación y planificación de actividades.
Habilidades sociales	Mantener relaciones interpersonales, comprender las emociones y las señales sociales, comprender la justicia y la honestidad, obedecer las reglas y leyes.
Habilidades de ocio	Asumir la responsabilidad de las propias actividades, tener la capacidad de participar en la comunidad.
Vida en el hogar o la escuela	Tareas domésticas, cocinar, lavar la ropa, mantener el espacio vital.
Académicos	Uso de habilidades de lectura, escritura y matemáticas en la vida cotidiana.
Uso comunitario funcionales	Compras, uso del transporte público, uso de servicios comunitarios.
Trabajo	Capacidad para mantener un empleo a tiempo parcial o completo, ya sea competitivo o protegido, capacidad para trabajar bajo supervisión, cooperar con compañeros de trabajo, ser confiable y puntual, y cumplir con los estándares laborales.
Salud y seguridad	Capacidad de protegerse a uno mismo, para responder a los problemas de salud.

Nota. Elaborado con base a American Exceptional Student Association (2020).

1.4. Niveles de adaptación de las adolescentes con discapacidad

Las personas con DI tienden a mostrar niveles adaptativos más bajos que sus pares típicos: en tareas independientes (movilidad, higiene, alimentación, salud y seguridad, vestimenta, entre otras), académicas (números, lectura, escritura), actividades económicas, profesionales y domésticas. La responsabilidad, la autodirección y las habilidades sociales y lingüísticas también se ven afectadas. Las limitaciones cognitivas restringen los procesos de aprendizaje, lo que requiere de más tiempo para la tarea y una menor precisión motora. Varias variables influyen en el desarrollo de patrones adaptativos (Santos y Morato, 2016).

Un análisis de aspectos puntuales de las habilidades de las personas con discapacidad requiere plantear ciertas interrogantes. Freitas y Santos (2018) plantean que la identificación exclusiva del perfil intelectual y adaptativo no son suficientes para una comprensión real del funcionamiento individual que está influenciado por la complejidad y cantidad de contextos y actividades de la vida diaria. enfatizan que también consideraran la evaluación de las necesidades de

apoyo. Los autores mencionados detallan que el comportamiento adaptativo y los apoyos son constructos diferentes pero relacionados con fuertes relaciones de significancia (la mayoría de las puntuaciones por encima de 0.71, pero correlaciones negativas. Se encontraron puntajes de correlación más altos entre las actividades de la vida diaria de apoyo y el funcionamiento independiente adaptativo (0,84) y la actividad doméstica (0,85). Se encontraron puntajes más bajos en actividades vocacionales y de empleo. Las personas con mayores habilidades de comportamiento adaptativo tienden a presentar menos necesidades de apoyo, aunque otras variables impactantes influyen en las necesidades de apoyo.

Calidad de vida

Los resultados personales de las personas con DI y la satisfacción con su propia vida cambian las instituciones. Para Simões et al. (2016) el constructo multidimensional de la calidad de vida, con indicadores objetivos y subjetivos, involucra tres factores y ocho dominios: independencia con dominios de desarrollo personal y autodeterminación, participación social constituida por dominios de relaciones interpersonales, inclusión social y derechos, y dominios (emocional, físico y material) y bienestar.

Es necesario relacionar la calidad de vida y las dimensiones adaptativas. Freitas y Santos (2018) se encontró una correlación moderada entre los dominios adaptativo y de calidad de vida, con puntajes más bajos en los dominios de responsabilidad y autodirección adaptativa, aunque significativos y positivos. El comportamiento adaptativo es el predictor más fuerte para una vida con calidad. El análisis entre las necesidades de apoyo y las correlaciones de los dominios de la calidad de vida mostró puntajes más fuertes entre las actividades domésticas y comunitarias, y puntajes débiles con el bienestar eventualmente explicado por el desajuste entre las necesidades de apoyo y los apoyos recibidos

En cambio, los otros dominios del desarrollo personal guardar asociación con las habilidades adaptativas. Jardim & Santos (2016) detallan que el dominio de

desarrollo personal mostró las correlaciones más fuertes con el comportamiento adaptativo y las necesidades de apoyo. En general, los adultos con DI tienden a sentirse satisfechos con su vida y con las actividades (laborales) realizadas, lo que no se refleja en la opinión del cuidador, a quien le falta el pago de un salario

Las personas con discapacidad requieren una evaluación del dominio físico. Según Simões et al. (2016) los cuidadores formales tienden a obtener respuestas más positivas y los padres a peor puntaje en el dominio de bienestar físico. En comparación con los compañeros típicos, los adultos, con necesidades de apoyo intermitentes y limitadas, informan un índice de calidad de vida más bajo, excepto en los dominios de bienestar físico y emocional.

Evaluación de las habilidades y comportamiento adaptativo

Las evaluaciones de comportamiento adaptativo se utilizan a menudo en las evaluaciones de estudiantes con discapacidades de aprendizaje. Martínez Yacelga et al. (2018) reflexionan que estas evaluaciones ayudaran a determinar qué fortalezas y debilidades de comportamiento se abordó en estos estudiantes para mejorar sus posibilidades de éxito tanto en la escuela como en la vida. Generalmente se evalúa mediante cuestionarios completados por padres, maestros, trabajadores sociales, estudiantes (en lo que sea posible y apropiado) o estudiantes adultos. El comportamiento adaptativo también se evalúa con base en las observaciones del desempeño real en una habilidad específica

Las conductas adaptativas requieren una instrucción particular. Logsdon y Morin (2020) no es raro que los estudiantes con discapacidades de aprendizaje requieran instrucción especialmente diseñada para aprender conductas adaptativas. Esta instrucción se centra en ayudar a estos estudiantes a desarrollar habilidades de planificación, organización y estudio, que son comportamientos adaptativos importantes

La medición de la conducta y las habilidades adaptativas es de suma importancia. Tassé et al. (2012) menciona que proporciona información clínica útil para el

diagnóstico de la discapacidad intelectual, las limitaciones en la conducta adaptativa, asociadas a los déficits en el funcionamiento intelectual y la edad de inicio antes de los 18 años, puesto que, definen la discapacidad intelectual.

Además, el desempeño de la conducta adaptativa proporciona una información que permite establecer metas de educación y rehabilitación, una vez que eso permite comprender el funcionamiento humano. Del Cole et al. (2017) considera que por esta razón, es muy importante que exista una conexión entre la política y la investigación de los trastornos del neurodesarrollo. Es bien sabido que los individuos con ciertos síndromes genéticos comparten no solo características físicas sino también características cognitivas y conductuales.

Los déficits en el funcionamiento cognitivo y adaptativo son las características distintivas de la discapacidad intelectual. Patel et al. (2016) considera que con los avances en la investigación científica y la comprensión de cómo los factores sociales y culturales afectan el funcionamiento cognitivo y adaptativo de una persona, la terminología ha evolucionado de la idiotez al retraso mental a la discapacidad intelectual o al trastorno del desarrollo intelectual.

Según las definiciones y la relación con las habilidades de adaptación. Patel et al. (2018) evalúa una serie de puntos que son necesarios en la discapacidad intelectual, puesto que, se identificara durante los años de desarrollo (desde la infancia hasta la adolescencia). Sin embargo, la discapacidad intelectual tiene implicaciones de por vida para el crecimiento y desarrollo de un individuo en todos los dominios funcionales. Las personas con discapacidad intelectual requieren un grado variable de apoyo permanente en la educación, la capacidad de vivir de forma independiente, el acceso a la atención médica, el empleo y la participación e integración comunitaria.

Intervención

En el contexto de la intervención, hay diferentes planteamientos constituyéndose en opciones requeridas para su aplicación. Patel et al. (2018) las personas que

tienen discapacidad intelectual también necesitan intervenciones en los entornos educativos, provisión de remediación educativa y adaptaciones, y un nivel apropiado de apoyo basado en la comunidad. El manejo, la calidad de vida y la longevidad varían según la gravedad de la discapacidad intelectual y la adecuación de los sistemas de apoyo basados en la comunidad.

La terapia psicomotriz es uno de los apoyos que se brinda a las personas con DI institucionalizadas. Freitas y Santos (2018) describen que dentro de una visión holística de la persona basada en el dominio de las competencias psicomotrices y del movimiento, tiene como objetivo mejorar el funcionamiento autónomo y los resultados personales para una vida con más calidad (Freitas y Santos, 2018). En esta intervención se enfrentan el desafío de cambiar por planes centrados en la persona y parece necesario la alineación entre los apoyos conductuales adaptativos y los resultados personales

En los procesos de intervención para el desarrollo de las habilidades adaptativas es necesario elaborar un análisis de las necesidades y planificar una serie de factores necesarios en el contexto educativo y clínico. Lynch (2021), por ejemplo, al respecto analizar que el dominar los comportamientos adaptativos lleva tiempo, los niños con necesidades especiales tienen que ser evaluados para enseñarles comportamientos de adaptación.

La intervención se ha propuesto desde el marco de necesidades de las personas con discapacidad. Por ejemplo, en los Estados Unidos, en un análisis desarrollado por Patel et al. (2018) las intervenciones de desarrollo y otros servicios relacionados con niños y adolescentes con discapacidades intelectuales y del desarrollo se realizan en el sistema educativo o escolar. Se diseñan varios programas que satisfacen las necesidades de grupos de edad específicos.

El Plan de Servicio Familiar Individualizado es para niños de 3 años o menos, que proporciona servicios de intervenciones tempranas a través de agencias comunitarias locales. Para los niños de 3 años de edad a 16 años de edad, los servicios se entregan a través del desarrollo y la implementación de un Plan de

Educación Individualizado (IEP). El IEP se enfoca principalmente en intervenciones educativas que incluyen remediación y acomodaciones según lo indicado para permitir una experiencia educativa óptima y menos restringida para el niño o adolescente con discapacidad intelectual.

Los programas de intervención ofrecen diferentes opciones para los beneficiarios Coppus (2013) menciona que tanto los servicios clínicos como los educativos pasaran del entorno educativo al entorno comunitario y familiar a medida que el adolescente se convierte en un adulto joven. Entre los 14 y los 16 años de edad se desarrolla e implementa el Plan de Transición Individualizado.

El Plan de Transición Individualizado comprende el acceso a servicios de atención médica orientados a adultos, capacitación vocacional y arreglos de vida independiente basados en la comunidad para el individuo con discapacidad intelectual. Para servicios de apoyo e intervención continuos, después de salir del entorno educativo y el sistema escolar, un Plan de Habilitación Individual (Apoyo). El Plan de Habilitación Individualizado presta servicios basados en la gravedad de la discapacidad intelectual de la persona.

CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO

El presente capítulo desarrolla un análisis del paradigma, tipo, enfoque técnicas e instrumentos que se emplearon utilizaron para la aplicación de la investigación, su finalidad presentar el proceso de recolección y análisis de datos de los instrumentos aplicados, con una descripción del test seleccionado, se detalla los métodos empíricos y prácticos que permiten responder a los objetivos.

2.1. Paradigma de la Investigación

El paradigma crítico es la actitud de discernimiento que todo investigador poner en relación a cualquier tema, contextualizado a través de una dialéctica histórica de su ámbito social, es propositivo se asumen la innovación y creación de nuevas teorías, para solucionar un problema, no solo de manera mecánica con base a las características teóricas, subjetivas y de trascendencia de un problema que requiere una solución (Condori Nina, 2020). El paradigma de la investigación es crítico propositivo porque se analizaron las variables, y se detalla el fenómeno de estudio a partir del uso de instrumentos válidos con la finalidad de desarrollar la propuesta de intervención hacia la mejora de las habilidades adaptativas.

Enfoque de la Investigación

La investigación se plantea desde un enfoque cuantitativo, cumple con ser objetivo, riguroso, deductivo mediante el uso de estrategias sistemáticas para generar y refinar el conocimiento para la resolución de problemas. Este enfoque, explica los fenómenos a través de la recopilación de datos numéricos detallados e inmutables que se analizan con el uso de métodos matemáticos, en particular estadísticas que plantean preguntas sobre quién, qué, dónde, cuánto, cuántos y cómo (Mohajan, 2020). De este modo, se detalla el nivel de conducta adaptativa a través de los instrumentos seleccionados y para ello, se emplean herramientas estadísticas que provienen programas que favorecen la determinación de porcentajes.

Diseño de la Investigación

Este trabajo responde al diseño no experimental, puesto que, no involucra la manipulación de variables o control de ellas, sino que se miden las variables tal como ocurren naturalmente sin ninguna otra manipulación (Ramos-Galarza, 2020). Además, implica el uso de una técnica de recolección de datos que se evalúa a través de una prueba con una evaluación psicométrica, en un período y tiempo específico por lo que resulta de corte transversal.

Tipo de Investigación

De acuerdo con el tipo de investigación, es bibliográfica, emplea una metodología observacional, retrospectiva, sistemática, orientada a la selección, análisis, interpretación y discusión de posiciones teóricas, resultados y conclusiones plasmadas en artículos científicos divulgados en los últimos años con el fin de obtener información relevante. Información que contribuye a la solución de problemas (Ocaña-Fernández & Fuster-Guillén, 2021). En este tipo de investigación se conceptualizan las variables a través de la revisión de diferentes libros, revistas y manuales obtenidas de un análisis de publicaciones de autores que han definido las habilidades adaptativas y la discapacidad intelectual.

2.2. Alcance de la Investigación

El alcance que tiene este trabajo es descriptivo, se busca detallar con precisión un fenómeno y sus características. Esta investigación está preocupada por responder ¿qué?, y ¿cómo? (Nassaji, 2015) se presentan las habilidades adaptativas de los adolescentes con discapacidad intelectual; además, de puntualizar las características que abordan estos fenómenos.

Este estudio también es correlacional puesto que, se miden dos variables y se evalúa la relación estadística entre ellas con poco o ningún esfuerzo por controlarlas (Price et al., 2016). Para ello, se establece una relación entre las

habilidades adaptativas y los factores sociodemográficos, de este modo se permite establecer y evidenciar la problemática.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Se emplea como técnica, la evaluación psicométrica que ofrece una forma justa y objetiva de medir una variedad de atributos como las habilidades sociales, habilidades conceptuales y habilidades prácticas propias de las habilidades adaptativas. Para que una prueba sea psicométrica, tiene que estar estandarizada, confiable y válida. Coherente en su contenido, administración y puntuación (Inglethorpe, 2021). Esto garantiza que la prueba sea precisa y mida lo que se supone que tiene que hacer, al tiempo que omite la influencia de los sesgos subjetivos.

Instrumentos

- **Ficha de datos sociodemográficos**

Se diseña una ficha de datos sociodemográficos de la población de estudio para conocer el contexto social y familiar del grupo investigado, para su caracterización.

- **Escala de Diagnóstico de Conducta adaptativa (DABS)**

Como instrumento para la evaluación de la conducta adaptativa se seleccionó la Escala de Diagnóstico de Conducta adaptativa (DABS), que tiene un carácter principalmente diagnóstico y la interpretación de sus resultados es limitarse a determinar la presencia o ausencia de limitaciones significativas en la conducta adaptativa. La información recogida hace referencia al comportamiento típico o habitual de los adolescentes con discapacidad intelectual (es decir, lo que suele hacer) a la hora de enfrentarse a las demandas de los contextos que son habituales para sus iguales en cuanto a edad y grupo cultural.

La adaptación de la DABS, Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa, al español elaborado por Navas et al. (2010), responde a la necesidad de contar con instrumentos robustos desde el punto de vista psicométrico que faciliten las decisiones diagnósticas ante la sospecha de discapacidad intelectual. El DABS se compone de tres ejemplares con 75 ítems, dividido en tres subescalas de 25 ítems cada una y cuyo contenido varía en función de la edad de la persona evaluada (4 a 8 años, 9 a 15 años y 16 a 21 años). Estas sub escalas son:

- **Habilidades Conceptuales:** Se define como aquellas habilidades que reflejan la aplicación de competencias académicas, previamente adquiridas, a situaciones de la vida cotidiana. Estas habilidades incluyen: lenguaje expresivo, lenguaje receptivo, lectura. Escritura, autodirección, aspectos relativos a la comprensión del dinero, conceptos numéricos y temporales y solución de problemas.
- **Habilidades Sociales:** Son el conjunto de habilidades que permiten al individuo interactuar con otras personas con éxito. Estas habilidades incluyen: relaciones interpersonales, responsabilidad, autoestima, ingenuidad, prudencia, modales, cumplimiento de normas y resolución de problemas sociales.
- **Habilidades Prácticas:** Abarca las habilidades básicas e instrumentos de la vida diaria. Estas habilidades incluyen: actividades de la vida diaria como el aseo o la capacidad de vestirse, habilidades ocupacionales y laborales, manejo del dinero en situaciones cotidianas, seguridad, adaptación a rutinas, cuidado de la salud, realización de viajes y desplazamiento y uso del teléfono.

Para evaluar la consistencia interna de la DABS, se empleó el coeficiente alfa de Cronbach, basado en las relaciones entre las puntuaciones de los ítems individuales de un test obtenido a partir de una única aplicación. Se utilizó la modalidad para datos ordinales del coeficiente alfa de Cronbach (Gadernann et al., 2012) para calcular la consistencia interna de las de las tres subescalas de conducta adaptativa (Hc, Hs, Hp), además del índice global. Los análisis se realizaron sobre la muestra total de 1.047 participantes. Los coeficientes de

consistencia interna se resumen en la tabla 4. En todos los casos, los valores se situaron por encima de ,95, con valores entre ,99, por lo que se consideran que la consistencia interna de la adaptación española de la DABS es excelente (Hernández et al., 2016).

Tabla 2. Consistencia interna (coeficiente alfa ordinal) de la DABS

Escala	Ejemplares		
	4 a 8 años	9 a 15 años	16 a 21 años
Habilidades Conceptuales	,992	,996	,993
Habilidades Sociales	,990	,996	,990
Habilidades Prácticas	,972	,989	,989
DABS	,994	,998	,997

Nota. Elaborado a partir del DABS a partir del instrumento validado.

Las puntuaciones directas de la DABS se basan en la Teoría de Respuesta al Ítem (TRI), concretamente, en el Modelo de Respuesta Gradual (GRM). En este contexto, la obtención de las puntuaciones en las tres subescalas (Hc: Habilidades Conceptuales; Hs: Habilidades Sociales; Hp: Habilidades prácticas) implica un proceso de inferencia estadística que proporciona una estimación de la puntuación de habilidad theta o θ (en métrica TRI).

Así pues, las puntuaciones directas en métrica TRI son estimaciones estadísticas del nivel de la variable latente (θ) asociadas con la respuesta de la persona a los ítems y la distribución de la población de referencia. A partir de las puntuaciones TRI de las tres subescalas, se deriva la puntuación del índice de Conductas Adaptativas (CA).

Se considera que la puntuación en la DABS está significativamente por debajo de la media y se sitúa dos desviaciones típicas por debajo de la media del grupo normativo de referencia (es decir, las personas con la misma edad que la persona evaluada).

Así, las limitaciones significativas en la conducta adaptativa se definen operativamente como un nivel de ejecución situado dos desviaciones típicas por debajo de la media, bien en una de las tres subescalas de Habilidades conceptuales (Hc), sociales (Hs) o prácticas (Hp), bien en el índice de conducta adaptativa (CA).

Por tanto, una puntuación CI inferior a 70 en una de las tres subescalas (Hc, Hs o Hp) o en el índice de Conductas Adaptativas (CA) indica que las habilidades adaptativas de las personas se encuentran muy por debajo de lo que sería esperable para su edad. Un resultado como este sería, por tanto, indicativo de limitaciones significativas en la conducta Adaptativa (M.A. Verdugo, B. Arias y P. Navas, adaptadores).

Cuadro 3. Interpretación de las puntuaciones por debajo de 70 en población de 4 a 8 años

4 a 8 años	
Área	Descripción
Habilidades Conceptuales	Dificultades en el uso apropiado del lenguaje en contextos cotidianos acordes a la edad del niño o niña; dificultades en la comprensión lectora o la expresión escrita (siempre se fija que la edad habitual de adquisición de estas habilidades pudiera variar de uno a otro niño); dificultades para comprender conceptos temporales o numéricos; dificultades para controlar el curso de sus acciones; o dificultades para identificar un problema.
Habilidades Sociales	Dificultades en interacciones sociales básicas (saludar, conversaciones sencillas...); dificultades para mostrar un comportamiento socialmente responsable de acuerdo con su edad; o dificultades para identificar que tiene un problema con otra persona.
Habilidades prácticas	Dificultades en actividades básicas de la vida diaria relacionadas con usar el baño, asearse, vestirse y comer; dificultades para protegerse de peligros cotidianos; dificultades para cuidar su salud; o dificultades para seguir rutinas diarias.

Nota. Obtenido del Manual DABS- Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa de Tassé et al. (2021).

Cuadro 4. Interpretación de las puntuaciones por debajo de 70 en población de 9 a 15 años

9 a 15 años	
Área	Descripción
Habilidades Conceptuales	Dificultades en el uso apropiado del lenguaje en contextos cotidianos y conversaciones; dificultades en la comprensión lectora o la expresión escrita; dificultades para comprender el concepto de dinero, su valor y su uso en situaciones cotidianas; dificultades en la adquisición de conceptos temporales o numéricos que sus iguales en edad ya han aprendido; dificultades para controlar el curso de sus acciones; o dificultades para identificar un problema.
Habilidades Sociales	Dificultades en: la interacción social cotidianas, mostrar un comportamiento socialmente responsable; dificultades para mostrar un comportamiento correcto o adecuado en situaciones sociales; dificultades para garantizar su seguridad al interactuar con otras personas; dificultades para evaluar adecuadamente sus capacidades; dificultades para seguir normas y reglas; o dificultades para identificar y resolver un problema con otra persona.
Habilidades Prácticas	Dificultades en actividades básicas de la vida diaria relacionadas con usar el baño, asearse, vestirse y comer; dificultades para protegerse de peligros cotidianos; dificultades para cuidar su salud; dificultades para seguir rutinas diarias; o dificultades para usar el teléfono.

Nota. Obtenido del Manual DABS- Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa de Tassé et al. (2021).

Cuadro 5. Interpretación de las puntuaciones por debajo de 70 en población de 16 a 21 años

16 a 21 años	
Área	Descripción
Habilidades Conceptuales	Dificultades en la comprensión lectora o la expresión escrita en situaciones cotidianas; dificultades para comprender el concepto de dinero, su valor y su uso en situaciones cotidianas; dificultades para controlar el curso de sus acciones o hacer planes mediante unos pasos lógicos; o dificultades en la adquisición y el uso cotidiano de conceptos temporales o numéricos más complejos.
Habilidades Sociales	Dificultades en interacciones sociales cotidianas más complejas; dificultades para adherirse a las convenciones y normas socialmente aceptadas; dificultades para mostrar un comportamiento correcto o adecuado en situaciones sociales; dificultades para garantizar su seguridad en la interacción con otras personas o para protegerse de quienes quieran hacerle daño; dificultades para seguir normas o reglas; o dificultades para identificar y resolver un problema con otra persona.
Habilidades Prácticas	Dificultades en el desempeño de habilidades que se requieren en un contexto ocupacional o laboral; dificultades para realizar compras y manejo del dinero; dificultades para actuar de manera segura en su entorno y protegerse de posibles peligros; dificultades para proteger su salud; dificultades para desplazarse por su localidad; o dificultades para utilizar correctamente el teléfono.

Nota. Obtenido del Manual DABS- Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa de Tassé et al. (2021).

2.4. Población y muestra

• Población

La población está constituida por 192 estudiantes con discapacidad intelectual, parálisis cerebral y autismo de la Unidad Educativa Especializada Ambato. De ellos, 105 estudiantes tienen discapacidad intelectual por lo que fue necesario establecer un tamaño muestral que sea representativo.

• Muestra

Para la selección de la muestra se eligió un muestreo no probabilístico a conveniencia y con algunos criterios de inclusión y exclusión como se describe.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes entre 10 a 18 años que tienen discapacidad intelectual.
- Adolescentes diagnosticados con un nivel de discapacidad intelectual según información de la Unidad Educativa Especializada Ambato.

Criterios de exclusión:

- Ser menores de 10 años.
- Tener parálisis cerebral o autismo.

El tipo de muestreo elige a los adolescentes con discapacidad intelectual con el fin de enfatizar y comprender situaciones problemáticas que afectan el diario vivir, el objetivo es favorecer una adecuada calidad de vida para los adolescentes de la Unidad educativa Especializada Ambato.

El tamaño de la muestra seleccionada fue de 60 estudiantes que tienen la edad específica en los instrumentos aplicados para el proceso de recolección de información, según la tabla 8.

Tabla 3. Muestra

Población por grupos	Número	%
9 a 15 años	30	50%
15 a 21 años	30	50%
Total	60	100%

Nota. Muestra establecida según información de la Unidad Educativa Especializada Ambato

Procedimiento metodológico

Para el desarrollo del estudio se aplicaron las siguientes fases:

Fase 1: Recopilación bibliográfica.

Como primera parte se revisó la bibliografía para la fundamentación teórica oportuna al tema de estudio y sus variables, para la definición de la discapacidad intelectual y habilidades adaptativas, que favorecen a su comprensión y selección del instrumento más acorde a los adolescentes seleccionados.

Fase 2: Planificación de la metodología

Se determinó la muestra de la población de la Institución asignada para la investigación, la misma, que se integró por la carta de consentimiento informado dirigido a brindar información pertinente a los padres o cuidadores con respecto al estudio a realizarse, así como las instrucciones para llevarlo a cabo, la ficha sociodemográfica, la escala de diagnóstico de conducta adaptativa.

Fase 3. Prueba del instrumento

Posterior a la adquisición de la batería, se realizó una aplicación piloto a dos adolescentes con discapacidad intelectual con el fin de determinar el tiempo de duración de la misma, la cual fue de 30 a 35 minutos, así también, para establecer algún aspecto de los distintos ítems que dificulta la comprensión de los padres o cuidadores y en base a ello realizar las modificaciones pertinentes. Previo a la aplicación fue necesario solicitar permisos a la Unidad Educativa de la cual, se tomarían los resultados de la muestra; para ello, se requirió de la elaboración y entrega de oficios a la autoridad para su aprobación.

Fase 4: Entrevista a la muestra

Se desarrollo el proceso de la entrevista para aplicar los instrumentos durante la etapa inicial de diagnóstico, se ejecutó la administración de la escala de diagnóstico de conducta adaptativa de manera individual y debido a la pandemia COVID 19 se las realizó en la institución y en otros casos en cada domicilio para cumplir con la totalidad de la muestra seleccionada.

Este proceso tomó 35 minutos, al inicio de la misma, se dio una breve explicación del propósito de la visita, posterior al tiempo de aplicación (30 minutos). Se procedió con 10 minutos a la revisión de las respuestas de padre de familia o cuidador con el fin de constatar, que se hayan respondido todos los ítems.

Fase 5: Sistematización de los resultados y tabulación

En esta modalidad de trabajo, se llegó a completar la muestra de 60 adolescentes de la Unidad Educativa Especializada Ambato. Mediante una plataforma con código de tarjeta y clave de acceso se realizó la coerción y calificación de la DABS, el mismo que proporciono el informe de cada aplicación. Posterior a ello, se analizaron los datos en el paquete estadístico SPSS.

CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

El capítulo III desarrolla un análisis específico de los resultados obtenidos de la aplicación de la ficha sociodemográfica que evalúan las características de los adolescentes, se presentan los valores promedio de cada habilidad del instrumento, según los datos aplicado a los grupos seleccionados por edad especificada. Posteriormente se presentan los valores de manera sistematizada a conveniencia de la investigación, con tablas que evalúan el nivel de habilidades adaptativas e interpretan según el baremo del DABS. Finalmente, se presenta el desarrollo de la propuesta de solución al problema con sesiones de trabajo.

3.1. Análisis de la información sociodemográfica de la muestra

Tabla 4. Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Edad – 16 a 21 años	30	16,00	18,00	16,6333	,66868
Edad – 9 a 15 años	30	10,00	15,00	12,8333	1,44039

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de la ficha de características sociodemográficas de la población.

La media estadística del grupo de 9 a 15 años es de 12,83 y del grupo de 16 a 21 años de 16,63. Los datos presentados demuestran que los estudiantes son mayores a los 10 años y llegan a la mayoría de edad, el primer grupo evaluado son menores a 13 años y el segundo tienen menos de 17 años.

Tabla 5. Grado de escolaridad

Grado de escolaridad	9 a 15 años			16 a 21 años	
	Frecuencia	Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje
Séptimo año	3	10,0	Primero de Bachillerato	17	56,7
Octavo año	12	40,0	Segundo de Bachillerato	10	33,3
Noveno año	6	20,0	Tercero de Bachillerato	3	10,0
Décimo año	9	30,0			

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de la ficha de características sociodemográficas de la población.

Los niveles de escolaridad reflejan pertenecer en un grupo significativo en el octavo año de educación básica con el 40% y también de décimo con el 30%, estos

representan el primer grupo seleccionado para el proceso de evaluación con el instrumento especificado en las técnicas, En cambio, más de la mitad cursan el Primero de Bachillerato, se inició con el aprendizaje de habilidades adaptativas con mayor complejidad.

Tabla 6. Características sociodemográficas de la población

Sexo	Adolescentes de 9 a 15		Adolescentes de 16 a 21	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	11	36,7	15	50
Masculino	19	63,3	15	50
Tipo de familia				
Reconstruida	5	16,7	8	26,7
Nuclear	10	33,3	6	20,0
Monoparental	14	46,7	10	33,3
Extensa	1	3,3	6	20,0
Situación económica				
Malo	7	23,3	10	33,3
Regular	10	33,3	7	23,3
Bueno	10	33,3	7	23,3
Excelente	3	10,0	6	20,0
Nivel educativo de la madre				
Primaria	12	40,0	10	33,3
Secundaria	10	33,3	14	46,7
Superior	8	26,7	6	20,0
Nivel educativo del padre				
Primaria	9	30,0	10	33,3
Secundaria	12	40,0	16	53,3
Superior	9	30,0	4	13,3

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de la ficha de características sociodemográficas de la población.

En la tabla 11, el 63,3% pertenecen al sexo masculino y el 36,7% al femenino. El grupo más representativo pertenece al sexo masculino, que representan los adolescentes que se adaptan a su entorno. Los adolescentes entre 16 y 21 años son el 50% masculino el 50% femenino. La familia monoparental representa un alto porcentaje en ambos grupos con el 46,7% y el 33,3% respectivamente, están compuesta por su solo progenitor, que cuida del adolescente con discapacidad intelectual son el 33,3% en el caso de adolescentes de 9 a 15 años y 20% en adolescentes de 16 a 21 años.

La situación económica es irregular en el grupo evaluado, hay quienes han logrado buenos ingresos con el 33,3% para el grupo de 9 a 15 años, en cambio, el segundo grupo de 16 a 21 años presentan un bajo nivel socioeconómico. Finalmente, la

mayor parte de los padres, han culminado la secundaria, con un bajo porcentaje con una formación universitaria.

3.2. Análisis de la Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa

Para iniciar con el diagnóstico de las habilidades según el DABS, los datos de las 25 preguntas se detallan en una tabla general, que determina frecuencias y porcentajes.

Habilidades conceptuales

En la tabla 12 las habilidades conceptuales según los ítems se ubican en un mayor porcentaje entre la escala Lo hace con ayuda o al momento que se lo recuerdan y Nunca o casi nunca lo hace, que establece deficiencias en sus capacidades para adaptarse en el grupo de 9 a 15 años. La tabla 12 establece que el nivel de las habilidades conceptuales evaluadas con el DABS es bajo, por ubicar en la escala de nunca o casi nunca lo hace.

Tabla 7. Habilidades conceptuales

	Habilidades conceptuales del grupo de 9 a 15 años		Habilidades conceptuales 16 - 21	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre o casi siempre lo hace sin ayuda	1	3,3	0	0
Lo hace a veces sin ayuda	5	16,7	0	0
Lo hace con ayuda o se lo recuerdan	6	20	5	16,7
Nunca o casi nunca lo hace	17	56,7	25	83,3
No aplicable	1	3,3	0	0
Total	30	100	30	100

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

Las habilidades conceptuales al analizarse de manera general, se ubican en la escala más baja del DABS, en la mayor parte de los ítems, que representan deficiencias en las conductas adaptativas según se muestra en la tabla 12 que representa la estadística del test. Las habilidades conceptuales del grupo de 16 a

21 años presentan un nivel bajo, al considerarse que la mayor parte que representa el 83,3% nunca o casi nunca lo hace las actividades evaluadas a través del DABS según se evidencia en la tabla 12. Las habilidades conceptuales presentan deficiencias, poseen dificultades en la atención, escucha, por lo general relacionadas con el desarrollo cognitivo de las personas con discapacidad.

Habilidades sociales

Las habilidades sociales se ubican en un nivel medio, el grupo evaluado se ubica en la escala “lo hace con ayuda o se lo recuerdan” en un 43,3% y el 26,7% nunca o casi nunca lo hace del grupo de 9 a 15 años. Por lo cual, es complejo su adaptación social. En la tabla 13 las estadísticas establecen que se presentan en nivel medio en la escala “Lo hace con ayuda o se lo recuerdan”, los ítems evaluados requieren considerar trabajar los aspectos analizados según el DABS.

Tabla 8. Habilidades sociales

	Habilidades sociales de 9 a 15		Habilidades sociales de 16 a 21 años	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre o casi siempre lo hace sin ayuda	2	6,7	0	0
Lo hace a veces sin ayuda	6	20	1	3,3
Lo hace con ayuda o se lo recuerdan	13	43,3	13	43,3
Nunca o casi nunca lo hace	8	26,7	16	53,3
No aplicable	1	3,3	0	0
Total	30	100	30	100

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

En la tabla 13 de las habilidades sociales, al cuantificarse por cada pregunta, el 53,3% de los adolescentes se ubica en la opción nunca o casi nunca lo hace y el 43,3% en cambio en lo hace con ayuda o se lo recuerdan del grupo d de 16 a 21 años. La tabla 13 de las habilidades sociales demuestran que un alto porcentajes de adolescentes en la mayor parte de los ítems se ubican en la opción “Nunca o casi nunca lo hace” y en “lo hace con ayuda o se lo recuerdan”. Los adolescentes requieren apoyo de sus cuidadores en la realización de algunas actividades de tipo

social, que son consideradas en un nivel bajo, poseen dificultades para relacionarse con otras personas de su entorno.

Habilidades prácticas

Tabla 9. Habilidades prácticas

	Habilidades prácticas 9 a 15 años		Habilidades prácticas de 16 a 21 años	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre o casi siempre lo hace sin ayuda	3	10	0	0
Lo hace a veces sin ayuda	8	26,7	5	16,7
Lo hace con ayuda o se lo recuerdan	16	53,3	19	63,3
Nunca o casi nunca lo hace	2	6,7	6	20
No aplicable	1	3,3	0	0
Total	30	100	30	100

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

Las habilidades prácticas según la tabla 14 presentan un nivel medio, por ubicar en la opción lo hace con ayuda o se lo recuerdan en la mayor parte de los ítems evaluados, por lo cual, se determinan las actividades que se considera en el desarrollo de la intervención.

Las habilidades prácticas en un 53,3% se ubica en la escala Lo hace con ayuda o se lo recuerdan en el grupo de 9 a 15 años, por lo cual, los adolescentes requieren del apoyo de sus cuidadores en el desarrollo de las diferentes actividades evaluadas como parte de las habilidades evaluadas.

Las habilidades prácticas en la mayor parte de ítems evaluados se ubican en “Lo hace con ayuda o se lo recuerdan”, por lo cual, los adolescentes requieren el apoyo de sus cuidadores en la realización de alguna de sus actividades de tipo práctico. En la tabla 14, la estadística establece que el 63,3% de adolescentes se ubica en la lo hace con ayuda o se lo recuerdan, que representa o se interpreta como nivel medio en el grupo de 16 a 21 años, requiere del apoyo de una persona para cumplir con actividades específicas. Estas habilidades obtienen un nivel medio de

valoración, requieren ayuda de otras personas por su discapacidad, que afecta su habilidad para adaptarse al su hogar y adquirir capacidades de la vida diaria.

3.3. Evaluación estadística de la Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa

Tabla 10. Estadística descriptiva por tipo de habilidad

	9 a 15 años				16 a 21 años			
	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Habilidades Conceptuales	0,00	4,00	1,60	,932	1,00	2,00	1,16	,379
Habilidades Sociales	0,00	4,00	2,00	,946	1,00	3,00	1,50	,572
Habilidades prácticas	0,00	4,00	2,33	,884	1,00	3,00	1,96	,614

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

Los valores obtenidos de la estadística descriptiva detallan los valores en ambos grupos, pero en el grupo de 16 a 21 años es menor, por lo cual, poseen mayores deficiencias en sus habilidades adaptativas. Para las habilidades conceptuales la media es baja, que representa deficiencias en la misma en ambos grupos evaluados. En el caso de las habilidades sociales también es bajo, apenas llegan a 2, que representan dificultades en relacionarse con los demás según su edad y finalmente, las edades prácticas para desarrollar actividades de manera autónoma son calificadas también como bajas, con 2,33 para el primer grupo y 1,96 para el segundo.

3.4. Análisis relacional de las variables

Para la evaluación de la relación la primera etapa fue la aplicación de la prueba de Normalidad (ver anexo 3), al ser anormales por ser menores a 0,05, se seleccionó una prueba no paramétrica denominada el Chi-cuadrado de Pearson que ayudó a establecer el nivel de asociación para definir si los factores sociodemográficos detallados guardan relación con las dimensiones del DABS. En la tabla 16 el grupo de 9 a 15 años según la escala DABS se define una relación entre edad y habilidades conceptuales de nivel bajo con el 0,462 según el Chi-cuadrado de

Pearson. Hay una relación entre los factores sociodemográficos de grado de escolaridad y las habilidades adaptativas, es decir, esta variable demográfica influye en el desarrollo de las capacidades de los adolescentes con discapacidad intelectual, con relación significativa por obtener un valor o p valúe menor a 0,05. Las habilidades sociales tienen un Chi-cuadrado de Pearson al asociar con el grado escolaridad de 21,947 y las prácticas de 20,781, Los valores demuestran relación entre dos factores sociodemográficos que repercuten en el desarrollo de las habilidades adaptativas.

Para el grupo 16 a 21 años se establece una relación de Chi-cuadrado de Pearson con el sexo de los adolescentes, con un p valor menor a 0,05 y una asociación del 8,246, que muestra que el factor influye en el desarrollo de las habilidades adaptativas que se vuelven con mayor complejidad durante la etapa para llegar a convertirse en un adulto joven.

Tabla 11. Relación entre las variables sociodemográficas y habilidades adaptativas de los adolescentes evaluados

Factores sociodemográficos	Relaciones	9 a 15 años			16 a 21 años		
		χ ²	df	p	χ ²	df	p
Edad	Chi-cuadrado de Pearson	18,931	26,803	27,656	1,582	1,366	3,109
	Sig. (bilateral)	0,526	0,141	0,118	0,453	0,850	0,540
Sexo	Chi-cuadrado de Pearson	2,364	3,887	4,701	0,240	1,327	8,246
	Sig. (bilateral)	0,669	0,422	0,319	0,515	0,016	
Grado de escolaridad	Chi-cuadrado de Pearson	11,634	21,947	20,781	2,174	5,016	2,553
	Sig. (bilateral)	0,476	0,038*	0,054*	0,337	0,286	0,635
Tipo de familia	Chi-cuadrado de Pearson	11,613	8,060	4,714	0,720	2,558	9,170
	Sig. (bilateral)	0,477	0,780	0,967	0,868	0,862	0,164
Situación económica	Chi-cuadrado de Pearson	9,099	11,929	9,473	5,486	5,525	6,118
	Sig. (bilateral)	0,694	0,451	0,662	0,139	0,478	0,41
Nivel educativo de la madre	Chi-cuadrado de Pearson	5,696	10,090	8,833	1,509	4,144	2,824
	Sig. (bilateral)	0,681	0,259	0,357	0,470	0,387	0,588
Nivel educativo del padre	Chi-cuadrado de Pearson	4,949	3,283	3,420	0,930	5,250	2,403
	Sig. (bilateral)	0,763	0,915	0,905	0,628	0,263	0,662

Nota: *La relación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

3.5. Diagnóstico final de CI de las habilidades adaptativas

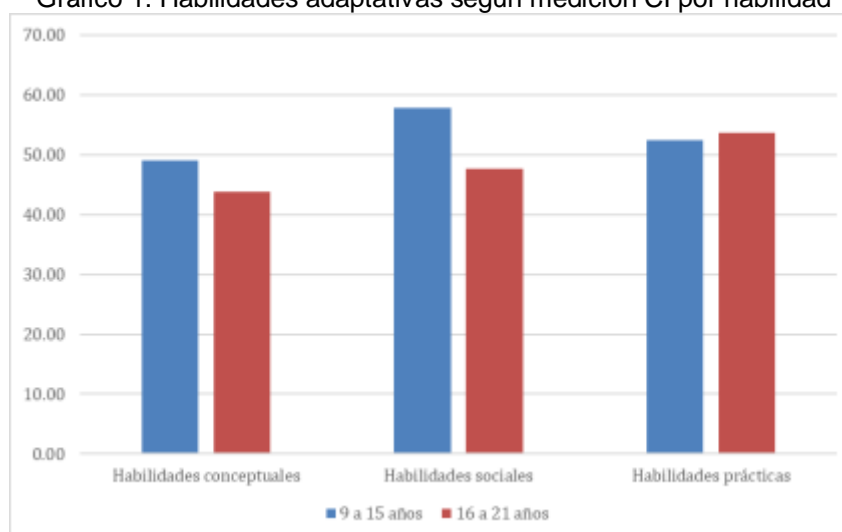
Con sustento a los valores del DABS se calculó el CI por habilidades adaptativas. En la tabla 17, la evaluación final de las habilidades adaptativas establece los siguientes resultados. Los adolescentes obtienen valores menores a 40 con un máximo de 69 en cada habilidad. Las medias son bajas en las habilidades conceptuales, sociales y prácticas menores a 60 en el grupo 16 a 21 años. Mientras que los estudiantes 9 a 15 años también obtienen valores minios de 40, pero con rangos superiores que incluso llegan a máximo de 113, pero se mantienen bajos en ambos grupos por cada habilidad, que demuestra desadaptación en sus habilidades.

Tabla 12. Habilidades adaptativas según medición CI por habilidad

Habilidades adaptativas	9 a 15 años					16 a 21 años			
	N	Míni mo	Máxi mo	Media	Desv. típ.	Míni mo	Máxi mo	Media	Desv. típ.
Habilidades conceptuales	3	40	81	49,06	10,305	40	55	43,83	4,785
Habilidades sociales	3	40	98	57,8	14,348	40	67	47,66	8,396
Habilidades prácticas	3	40	113	52,36	16,777	40	69	53,66	9,400
N válido (según lista)	3								

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

Gráfico 1. Habilidades adaptativas según medición CI por habilidad



Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

En la figura 3 se representa el tipo de habilidades adaptativas por cada grupo evaluado con una diferenciación, el grupo de 9 a 15 años muestra mejor desarrollo de las habilidades adaptativas, solamente en las prácticas los adolescentes de 16 a 21 presentan un mejor índice calculado con una diferencia no muy representativa entre el otro grupo.

La tabla 18 presenta la estadística descriptiva del CI global del valor del DABS, los valores mínimo son menores a 40, que presentan dificultades en el desarrollo de las habilidades adaptativas, solo en el grupo de 9 a 15 años el máximo es superior a 70, mientras que los estudiantes de 16 a 21 años consiguieron un máximo de 57. La media es más baja en el segundo grupo con 42,5. Las personas con discapacidad intelectual obtienen niveles bajos por lo cual, se requiere una propuesta de intervención.

Tabla 13. Estadísticos descriptivos del CI global

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
CI (9 a 15 años)	30	40,00	97,00	47,9000	13,07894
CI (16 a 21 años)	30	40,00	57,00	42,5000	4,68858
N válido (según lista)	30				

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

Tabla 14. Estadísticos de muestras relacionadas del CI global

	Media	N	Desviación típ.	Error típ. de la media
Par 1 CI (9 a 15 años)	47,9000	30	13,07894	2,38788
CI (16 a 21 años)	42,5000	30	4,68858	,85601

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

Tabla 15. Correlaciones de muestras relacionadas

	N	Correlación	Sig.
Par 1 CI (9 a 15 años) y CI (16 a 21 años)	30	-,178	,347

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

Tabla 16. Prueba de muestras relacionadas

		Diferencias relacionadas			
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia Inferior
Par	CI (9 a 15 años)	5,40000	14,65841	2,67625	
1	- CI (16 a 21 años)				-,07354

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

Tabla 17. Prueba de muestras relacionadas

		Diferencias relacionadas	t	gl	Sig.	
		95% intervalo de confianza para la diferencia Superior			(bilateral)	
Par	CI (9 a 15 años) - CI		10,87354	2,018	29	,05
1	(16 a 21 años)					

Nota. Elaborado en Spss 20, a partir de los instrumentos DABS para 9 a 15 y 16 a 21 años.

De la tabla 18 a la tabla 22 se procedió al cálculo de los valores relacionales con T student, cada tabla representa la evidencia estadística que muestra que el grupo de 9 a 15 años tiene mejor desarrollo de sus habilidades adaptativas, pero con dificultades por obtener valores menores a 70.

Propuesta de la investigación

Nombre de la propuesta:

Plan de intervención para reforzar las habilidades adaptativas en los entornos habituales de adolescentes con deficiencia intelectual de la Unidad Educativa Especializada Ambato.

1. Datos informativos:

Nombre de la institución:	Unidad Educativa Especializada Ambato
Ubicación geográfica y dirección:	
Provincia:	Tungurahua
Cantón:	Ambato
Sector:	Parroquia Huachi Loreto
Tiempo estimado para la ejecución:	6 meses
Beneficiarios:	
- Directos:	Estudiantes
- Indirectos:	Padres de familia
Personal administrativo y técnico:	
- Responsable de la propuesta	Investigadora
- Equipo de trabajo	
Docentes	

Presupuesto:

Tabla 18. Presupuesto

N ^o	Materiales/insumos/análisis	Cantida d	Valor Unitario \$	Total \$
Recursos tecnológicos				
1	Uso de Computadora	5	\$1,00	\$5,00
2	Uso de Impresora	30	\$0,05	\$1,50
3	Horas Internet	10	\$0,80	\$8,00
4	Cámara Web	1	\$10,00	\$10,00
5	Cámara fotográfica	1	\$10,00	\$10,00
6	Flash Memory	1	\$10,00	\$10,00
Materiales de Oficina y recursos materiales				
7	Resma (Hojas Inen A -4)	1	\$5,00	\$5,00
8	Papelería en general	5	\$0,05	\$0,25
9	Discos CD	2	\$1,00	\$2,00
10	Materiales de Impresión, Fotografía, Reproducción y Publicaciones	30	\$0,10	\$3,00
11	Útiles de Escritorio	10	\$0,20	\$2,00
12	Eferográficos	40	\$0,05	\$2,00
13	Agenda de Trabajo	1	\$15,00	\$15,00
14	Útiles de Escritorio	1	\$10,00	\$10,00
15	Bienes de Uso y Consumo Corriente			\$0,00
16	Materiales para las sesiones de trabajo	10	\$25,00	\$250,00
			Subtotal	\$333,70
			Imprevistos (10%)	\$33,38
			Total	\$367,1

Nota. Elaborado por la autora a partir de las sesiones a desarrollarse.

2. Justificación

La propuesta desarrolla un plan de intervención sustentado en actividades que fomenten el desarrollo de las habilidades del grupo investigado, con un enfoque sociocrítico basado en la equidad e inclusión social. Su finalidad es mejorar las habilidades de los estudiantes en los campos de evaluados a través del DABS, la calidad de vida y su adaptación al entorno en el contexto de inclusión social. Las actividades se diseñan en un contexto psicopedagógico y se trabaja de manera integral las habilidades conceptuales, sociales y prácticas.

Las actividades propuestas tienen el sustento de una mediación pedagógica entendida desde el contexto de aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser, se utilizan estrategias que brindan experiencias significativas a los participantes en este caso los adolescentes en su entorno socioeducativo, a través de un proceso que conduzca al desarrollo de las habilidades de los adolescentes con discapacidad intelectual.

Para lograr este fin es necesaria una interacción horizontal entre psicólogo padres y docentes, que permitan abordar las temáticas relativas al desarrollo integral de los adolescentes con discapacidad intelectual, de forma que la familia logre abastecerse de los procesos y estrategias psico educativas. El profesional en psicología es un elemento de apoyo que promueve la independización y la democratización del pensamiento, abre espacios para la toma de decisiones a favor de las personas con discapacidad, en fundamento social que involucra la inclusión social y el respeto a los derechos a la educación y desarrollo integral.

Lo importante en cada caso es la identificación de las habilidades adaptativas, con mayores afectaciones y dificultades, que ofrecen un nivel de apoyo personalizado, que mejore su conducta y actividad, con la posibilidad de trabajar de manera más puntual, sin generalizaciones con los adolescentes que lo requieran. La propuesta nace a través de la reflexión de la labor de los profesionales de psicología en el desarrollo de habilidades adaptativas en adolescentes con discapacidad intelectual.

La primera fase de la propuesta fue el diagnóstico del contexto social y de las habilidades adaptativas, la reflexión de la actividad lleva a determinar las necesidades e intereses de los participantes y establecer las actividades que favorece a la mejora de su adaptación. La información obtenida del DABS, permite el desarrollo de un taller con los padres de familia con el objetivo de identificar los intereses y necesidades en los adolescentes con discapacidad intelectual, según los resultados de evidenciados en la aplicación del test.

Desde el enfoque planteado (psicoeducativo), se desprenden las teorías de Vigotsky, que son compatibles con la propuesta educativa basada en las habilidades adaptativas. La propuesta de intervención propone el desarrollo de las potencialidades.

En el ámbito personal, el autocuidado pues tienen ciertas limitaciones en las actividades de aseo, vestido, comida, higiene, entre otros.

En cambio, en las habilidades sociales existen problemas para interactuar con otras personas, comprender ciertos términos y comportamientos de su entorno. En el ámbito familiar y público, requieren ayuda en la realización de las tareas del hogar, hacer compras, en la utilización de transporte público, entre otros. En la autodirección manifiestan complicaciones en la toma de decisiones, elegir de manera autónoma, identificar sus intereses y aprovecha su tiempo libre. En la salud y seguridad tienen trastornos en su conducta alimenticia en la identificación de signos de una enfermedad y en seguir las pautas de un tratamiento.

En lo académico y funcional por lo general hay retraso en el proceso de enseñanza aprendizaje por la dificultad de la comprensión de ciertos conceptos se vincula a la dimensión cognitiva y de la presencia de dificultades en el proceso de enseñanza aprendizaje. Una persona con discapacidad intelectual requiere de apoyo para desempeñarse en habilidades laborales específicas y establecer conductas sociales de su entorno laboral.

La intervención presenta actividades direccionadas a los adolescentes con discapacidad intelectual, pero no todos tienen las mismas dificultades en las habilidades adaptativas, se requiere un trabajo más personalizado, según sus características por lo cual, es esencial la participación de un especialista y de los padres de familia en el desarrollo de las actividades a través de la firma de un consentimiento informado.

4. Objetivos(s)

Objetivo general

- Diseñar un plan de intervención para mejorar las habilidades adaptativas en los entornos habituales de adolescentes con discapacidad intelectual de la Unidad Educativa Especializada Ambato.

5. Planificación general y temporalización de la propuesta

Cuadro 6. Planificación de la propuesta

Sesiones	Área de intervención	Objetivos	Técnicas	Actividades	Recursos	Tiempo
Sesión 1	Habilidades adaptativas	Diagnosticar el nivel de habilidades adaptativas de los adolescentes con discapacidad intelectual.	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Presentación de las habilidades a los representantes y aplicación de diagnóstico	Proyector Laptop	120 minutos
Sesión 2	Habilidades Conceptuales	Preparar a los estudiantes para el desarrollo de habilidades conceptuales de autoconocimiento y autoconfianza	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Juegos y dinámicas adaptadas a la mejora de las habilidades conceptuales de autoconocimiento y autoconfianza	Cuestionario Dabs	120 minutos
Sesión 3	Habilidades Conceptuales	Fortalecer las habilidades conceptuales de confianza en él y desarrolla una buena autoestima	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Juegos y dinámicas adaptadas a la mejora de las habilidades conceptuales de autoconocimiento y autoconfianza	Papelotes Marcadores	120 minutos
Sesión 4	Habilidades Conceptuales	Preparar a los estudiantes para el desarrollo de habilidades conceptuales fundamentadas en la comunicación y en la motivación a otros.	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Juegos y dinámicas adaptadas a la mejora de las habilidades conceptuales de autoconocimiento y autoconfianza	Dibujos Videos Pictogramas	120 minutos
Sesión 5	Habilidades Conceptuales	Fortalecer las habilidades conceptuales para la resolución de problemas de forma crítica y adaptada a sus necesidades.	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Juegos y dinámicas adaptadas a la mejora de las habilidades conceptuales de autoconocimiento y autoconfianza	Fotografías Fichas	120 minutos
Sesión 6	Habilidades Conceptuales	Fomentar la atención, la escucha y la capacidad de dar información como habilidad conceptual.	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Juegos y dinámicas adaptadas a la mejora de las habilidades conceptuales de atención, escucha y capacidad de dar información	Marcadores Materiales preparados	120 minutos
Sesión 7	Habilidades Sociales	Preparar a los estudiantes para conocer su entorno social.	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Juegos y dinámicas adaptadas a la mejora de las habilidades sociales para el conocimiento de su entorno.	Videos, Pictogramas	120 minutos
Sesión 8	Habilidades Sociales	Desarrollar sus capacidades para la distinción de normas, seguir órdenes, respetar turnos para mejorar su interacción con los otros.	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Juegos y dinámicas adaptadas a la mejora de las habilidades sociales para seguir normas, órdenes, respetar turnos y	Hojas de trabajo	

				mejorar su interacción con los otros.	
Sesión 9	Habilidades Sociales	Preparar a los estudiantes con discapacidad intelectual para mejorar sus relaciones sociales.	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Juegos y dinámicas adaptadas a la mejora de las habilidades sociales con énfasis en el desarrollo de las relaciones con sus pares.	120 minutos
Sesión 10	Habilidades Prácticas	Adaptar a los estudiantes con discapacidad intelectual a las habilidades prácticas de la vida diaria	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Juegos y dinámicas adaptadas a la mejora de las habilidades prácticas de la vida diaria	

Fuente: elaboración propia

6. Fases de la propuesta de intervención psicológica:

Fase I: Diagnóstico: Se aplicó el Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa (DABS), que se presenta al inicio del capítulo, midiéndose las habilidades conceptuales, habilidades sociales y habilidades prácticas.

Fase II: Intervención psicológica

Se desarrolla 10 sesiones de trabajo, para ello, se utilizan dinámicas y juegos de intervención psicológica dirigida al desarrollo de las habilidades conceptuales, habilidades sociales y habilidades prácticas de los participantes.

a. Desarrollo de la intervención: diseño de matrices operativas de intervención

Matrices operativas para la intervención psicológica

Sesión: 1						
Tema: Diagnóstico y Presentación de información sobre las habilidades adaptativas						
Objetivo: Diagnosticar sobre el nivel de habilidades adaptativas de los adolescentes con discapacidad intelectual.						
Area de intervención: Habilidades adaptativas						
Etapas	Objetivo específico	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recurso	Tiempo	Logro
Introducción	Preparar a los estudiantes para las actividades de la sesión de trabajo.	Visualizar el material a trabajar. Saludo de bienvenida y presentación de la facilitadora Ordenar el material que se presenta a los padres o representantes. Con un fraterno saludo se da la bienvenida a todos los representantes y docentes. Se aplicada una dinámica de presentación con los padres de familia	Inicio y presentación de la actividad. Aplicación de una dinámica de presentación	Representantes, docentes Salón de actos	20 minutos	Estudiantes preparados para inicio de las actividades.
Desarrollo	Presentar el tipo de habilidades adaptativas. Diagnosticar el nivel de habilidades adaptativas a través de un test evaluativo.	Introducción al tema de habilidades adaptativas Se presenta diapositivas con toda la información sobre lo que es las habilidades adaptativas, así como los diferentes temas a tratar durante las sesiones, presentar cronograma Se aplica el cuestionario Dabs Se entrega el cuestionario a los padres de familia. A los padres se les indica con llenar las preguntas. Se solicita a los padres hagan el cuestionario, mientras se trabaja con los niños en juegos de adaptación social "Soy tu amigo" Recolección de cuestionarios	Dialogo y exposición Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia Evaluación psicométrica	Proyector Laptop Cuestionario DABS	80 minutos	90% de padres conocen acerca de las habilidades adaptativas 95% de los padres participan de la actividad

		Diálogo de experiencia con la actividad				
Cierre	Establecer la comprensión de los asistentes a través de una rueda de preguntas	Se responde dudas e inquietudes sobre el tema tratado Se aplica un instrumento que mide el nivel de satisfacción ..	Evaluación	Hoja de evaluación	20 minutos	90% de los estudiantes evalúan la actividad
<p>Evaluación de la sesión por el beneficiario</p> <p>Retroalimentación de lo aprendido</p> <p>Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad</p> <p>¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?</p> <p>¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?</p> <p>Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad</p> <p>¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?</p> <p>¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?</p>						

Sesión: 2						
Tema: ¿Cómo soy yo?. Como me identifico						
Objetivo: Preparar a los estudiantes para el desarrollo de habilidades conceptuales de autoconocimiento.						
Área de intervención: Habilidades Conceptuales						
Etapas	Objetivo específico	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recurso	Tiempo	Logro
Introducción	Preparar a los estudiantes para las actividades de la sesión de trabajo.	Preparar los materiales para trabajar. Ordenar los materiales de acuerdo a la actividad. Fomentar un ambiente de armonía y afecto Mediante una dinámica se divide al grupo en dos y ubicar del más pequeño al más grande, luego cada uno se retira y dice soy feliz y su nombre	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Recursos Humanos Participantes	20 minutos	Estudiantes preparados para inicio de las actividades.

Desarrollo	Preparar a los estudiantes en el desarrollo de sus habilidades conceptuales de autoconocimiento.	<p>Introducción al tema de habilidades conceptuales con una breve explicación. Inicio de actividades. Aprender de donde viene mi nombre Se realiza una mesa redonda donde se pregunta porque nos ponen un nombre, quien nos puso el nombre y si nos gusta el nombre que nos dieron. Conocer las características Presentar pictogramas de un niño y una niña para que se identifiquen a que grupo pertenecen. Dibujarse Presentar una hoja y colores para que se dibuje y se pinte, luego cada participante expone su dibujo y dice "yo soy y tengo"</p>	Dialogo Mesa redonda	Materiales preparados Pictogramas de niño y niña que sirve para identificarse, colores, hojas de trabajo. Dibujos	80 minutos	95% de los estudiantes han mejorado sus habilidades conceptuales de autoconocimiento.
Cierre	<p>Fortalecer las habilidades prácticas a través de la retroalimentación</p> <p>Evaluar el nivel de satisfacción de los participantes</p>	<p>Evaluar lo aprendido Cada participante va a tener una hoja donde identifican si es hombre o mujer y colocar su nombre y calificar la actividad. Los estudiantes califican la actividad con la hoja de trabajo según lo aprendido, se requiere el apoyo de la familia en las actividades que se desarrollan los adolescentes con discapacidad intelectual a lo largo de las sesiones. El docente realiza una retroalimentación de lo aprendido</p>	Evaluación escrita Retroalimentación	Hoja de evaluación	20 minutos	90% de los estudiantes son retroalimentados durante el cierre de la actividad 90% de los estudiantes evalúan la actividad
<p>Evaluación de la sesión por el beneficiario Retroalimentación de lo aprendido Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?</p>						

¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?
 Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad
 ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?
 ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?

Sesión: 3						
Tema: Yo me quiero						
Objetivo: Fortalecer las habilidades conceptuales de confianza en si mismos y el desarrollo de la buena autoestima.						
Área de intervención: Habilidades Conceptuales						
Etapas	Objetivo específico	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recurso	Tiempo	Logro
Introducción	Preparar a los estudiantes para las actividades de la sesión de trabajo.	Identificar el tipo de material para el desarrollo de la actividad. Ordenar el material a trabajar Generar un ambiente de confianza y atención a través de una dinámica de presentación Se juega a la voz del facilitador si dice 1 aplauden, si dice 2 se sientan, si dice 3 se dan una vuelta	Técnica lúdica	Participantes, docentes, padres de familia	20 minutos	Estudiantes preparados para inicio de las actividades.
Desarrollo	Preparar a los estudiantes en el desarrollo de sus habilidades conceptuales de autoconocimiento.	Introducción al tema de habilidades conceptuales a tratarse Identifica sus cualidades Se presenta pictogramas de actividades positivas y negativas para que los participantes identifiquen lo bueno y lo malo Escuchar con atención Se dialoga sobre lo que le hace feliz y las personas con	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia Diálogo Técnica de enseñanza visual Técnica de Refuerzo positivo Técnica de Economía de fichas	Cartulina Lápiz Colores Pictogramas Dibujos	80 minutos	95% de los estudiantes aprenden fortalecen sus habilidades de autoconocimiento y confianza

		<p>las que son felices y se hace una reflexión sobre que la felicidad no está en las grandes cosas sino en las pequeñas.</p> <p>Fortalecer la confianza</p> <p>Se presenta cartas con imágenes las mismas que cada participante coge de acuerdo a lo que le haga feliz luego de las siguientes preguntas</p> <p>Qué persona me hace sentir feliz</p> <p>Qué actividad disfruto</p> <p>Qué hago en mi tiempo libre</p> <p>Qué me gusta que me digan</p> <p>Presentar recomendaciones</p> <p>Reforzar en casa</p> <p>Alentaran y reforzaran sus habilidades</p> <p>Respetar su personalidad</p> <p>Felicitar sus logros</p> <p>Tarea para los maestros</p> <p>Reforzar en el aula</p> <p>Siempre felicitar las actividades y conductas adecuadas y positivas</p> <p>Trabajar y estimular las acciones positivas</p> <p>Se entrega una cartulina con un lápiz y colores para que realicen un dibujo y regalen al compañero de su lado derecho</p>				
Cierre		<p>Evaluar lo aprendido</p> <p>Cada participante tiene una hoja con donde identificaran si</p>	<p>Evaluación escrita</p> <p>Retroalimentación</p>	<p>Hoja de evaluación</p>	<p>20 minutos</p>	<p>90% de los estudiantes son retroalimentados</p>

		<p>es hombre o mujer y colocar su nombre y calificar la actividad.</p> <p>Los estudiantes califican la actividad con la hoja de trabajo según lo aprendido, se requiere el apoyo de la familia en las actividades que se desarrollan los adolescentes con discapacidad intelectual a lo largo de las sesiones</p> <p>El docente realiza una retroalimentación de lo aprendido</p>				<p>durante el cierre de la actividad</p> <p>90% de los estudiantes evalúan la actividad</p>
<p>Evaluación de la sesión por el beneficiario</p> <p>Retroalimentación de lo aprendido</p> <p>Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad</p> <p>¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?</p> <p>¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?</p> <p>Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad</p> <p>¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?</p> <p>¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?</p>						

Sesión: 4						
Tema: El querer de ayudar						
Objetivo: Preparar a los estudiantes para el desarrollo de habilidades conceptuales fundamentadas en la comunicación y en la motivación a otros.						
Área de intervención: Habilidades Conceptuales						
Etapas	Objetivo específico	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recurso	Tiempo	Logro
Introducción	Preparar a los estudiantes para las actividades de la sesión de trabajo.	<p>Ordenar el material con el que se trabaja.</p> <p>Preparar y separar el material que se va a utilizar.</p> <p>Dinámica de inicio</p>	<p>Dinámica de presentación</p> <p>Respiración y atención</p>	<p>Recursos Humanos</p> <p>Participantes, docentes, padres de familia</p>	20 minutos	Estudiantes preparados para inicio de las actividades.

		<p>Ayudar a la oxigenación cerebral.</p> <p>Se realiza respiraciones ligeras y respiraciones profunda, posterior se pide topar el dedo pulgar con todos los demás dedos de la mano.</p>				
Desarrollo	Preparar a los estudiantes en el control de sus emociones y la capacidad de ayudar a los demás.	<p>Introducción al tema de habilidades con las actividades a desarrollarse</p> <p>Fomentar la importancia de ayudar</p> <p>Se divide al grupo en dos, se presenta una soga la misma que cada grupo sostiene de cada lado se fijara una línea en medio la cual no tienen que pasarse, cada grupo sostiene la soga para su lado y quien pase la línea pierde,</p> <p>Escucho con atención</p> <p>Se dialoga sobre la actividad realizada donde cada grupo se apoyaba para ganar, se pregunta cómo se sentía cada participante ayudara a sostener la soga.</p> <p>Aprendí en el juego</p> <p>En los grupos establecidos se trabaja en esta actividad, cada grupo se pone en un extremo del salón, colocaran su zapato en un círculo y el grupo de la izquierda buscara el zapato de los participantes de la derecha y los coloca.</p> <p>Brindar recomendaciones.</p> <p>Tareas a casa</p>	<p>Técnica lúdica.</p> <p>Aprendizaje por experiencia</p> <p>Juego y dinámicas</p> <p>Apoyo en casa</p>	<p>Materiales</p> <p>Aula</p> <p>Soga</p>	80 minutos	95% de los estudiantes mejoran el control de sus emociones y su capacidad de ayudar a los demás.

		<p>Fomentar la ayuda en casa dividiéndose las tareas La semana se trabaja con tareas sencillas al representado para que lo realice en casa Tarea para las maestras Fomentar la colaboración dentro del aula. Se fija semaneros para que realicen las tareas del aula.</p>				
Cierre	<p>Fortalecer las habilidades prácticas a través de la retroalimentación Evaluar el nivel de satisfacción de los participantes</p>	<p>Se realiza una retroalimentación de todas las actividades que se trabajan y como se las realizo con la colaboración y ayuda que se dio al momento de las actividades. Evaluar lo aprendido Cada participante cojera una hoja donde se identifica si es hombre o mujer y colocar su nombre y calificar la actividad.</p> <p>Los estudiantes califican la actividad con la hoja de trabajo según lo aprendido</p>	Retroalimentación	Hoja de evaluación	20 minutos	<p>90% de los estudiantes son retroalimentados durante el cierre de la actividad 90% de los estudiantes evalúan la actividad</p>
<p>Evaluación de la sesión por el beneficiario Retroalimentación de lo aprendido Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada? Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?</p>						

Sesión: 5						
Tema: Mi Comunidad						
Objetivo: Fortalecer las habilidades conceptuales para la resolución de problemas de forma crítica y adaptada a sus necesidades.						
Área de intervención: Habilidades Conceptuales						
Etapas	Objetivo específico	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recurso	Tiempo	Logro
Introducción	Preparar a los estudiantes para las actividades de la sesión de trabajo.	Identificar el material a usar para la actividad Genera un ambiente adaptativo con la dinámica de inicio Presentar el material a usar a los participantes Dinámica "mi lancha se hunde" Los participantes al escucharan mi lancha que va por el mar se hunde, y para que no se hunda los chicos se agarraran de 5.	Actividad inicial Dinámica de inicio	Recursos Humanos Adolescentes	20 minutos	Estudiantes preparados para inicio de las actividades.
Desarrollo	Preparar a los estudiantes para adaptarse al mundo y su representación simbólica.	Utilizar Billetes y monedas didácticos. Jugar a la tienda de mi barrio, para esto se divide a los participantes en los vendedores y en compradores para realizar una compra donde dan y reciben dinero. Cruzar la calle sin peligro Presentar el semáforo con los colores, verde siga, naranja observe y baya deteniéndose y rojo deténgase, luego indicar que se va a correr y los participantes aran la actividad de acuerdo al color presentado. Uso de dinero didáctico como forma de evaluación	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia	Materiales; Pictogramas donde se identifiquen los colores, Billetes y monedas didácticos. Pictogramas de colores	80 minutos	95% mejoran su adaptación al mundo y su representación simbólica.

		Antes de terminar este encuentro se le da a cada participante una suma de dinero didáctico para que retire un chupete y pague de acuerdo a lo que se les pida.				
Cierre	Fortalecer las habilidades conceptuales a través de la retroalimentación Evaluar el nivel de satisfacción de los participantes	<p>Evaluar lo aprendido Cada participante tiene una hoja donde identificarán si es hombre o mujer y colocar su nombre y calificar la actividad. Los estudiantes califican la actividad con la hoja de trabajo según lo aprendido</p> <p>El docente realiza una retroalimentación de lo aprendido</p>	Retroalimentación	Hoja de evaluación	20 minutos	90% de los estudiantes son retroalimentados durante el cierre de la actividad 90% de los estudios evalúan la actividad
<p>Evaluación de la sesión por el beneficiario Retroalimentación de lo aprendido Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada? Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?</p>						

Sesión: 6						
Tema: Mi atención y memoria						
Objetivo: Fomentar la atención, la escucha y la capacidad de dar información como habilidad conceptual.						
Área de intervención: Habilidades Conceptuales						
Etapas	Objetivo específico	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recurso	Tiempo	Logro
Introducción	Preparar a los estudiantes para las actividades de la sesión de trabajo.	<p>Constatar el material para trabajar, Ubicar u ordenar los materiales para realizar las actividades Introducción al tema de habilidades con las habilidades Animar a los participantes a recordar los nombres de cada uno. Colocar a los estudiantes en filas con la vista hacia la ventana el expositor sacara para la parte de atrás a uno de ellos y dice su nombre empieza con la D, y los estudiantes adivinaran de quien se trata</p>	Adivinanza Dinámica	Recursos Humanos Participantes, docentes, familiares	20 minutos	Estudiantes reparados para inicio de las actividades
Desarrollo	Preparar a los estudiantes para la mejora de su atención, la escucha y la capacidad de dar información como habilidad conceptual.	<p>Escuchar y dar el mensaje correctamente a través del juego “el teléfono descompuesto. Practicar el juego “el teléfono descompuesto” para lo cual se forma una fila, luego se da una información al primer participante y él transmite al siguiente compañero en la oreja. Presentar el cuento. El elefante Camilo</p>	Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia Lectura de cuentos Refuerzo pedagógico	Materiales Cuento	80 minutos	95% de los estudiantes mejoran atención, la escucha y la capacidad de dar información como habilidad conceptual.

		<p>Presentar el cuento “El elefante Camilo”, Los participantes sentados en sus pupitres escucharan atentamente el cuento. Al finalizar se realiza una serie de preguntas. Cada participante sale con una retroalimentación sobre el cuento que escuchen.</p> <p>Recomendaciones</p> <p>Tareas a casa Reforzar la actividad mediante el dialogo sobre un tema o historia dirigido por algún familiar durante la semana</p> <p>Compromiso: Llenar una ficha con el número de preguntas que realice durante la historia que escucha.</p> <p>Tarea para los maestros Recordar las clases anteriores antes de empezar la nueva. Preguntaran que recuerdan de la clase anterior y reforzara el tema.</p>				
Cierre	<p>Fortalecer las habilidades prácticas a través de la retroalimentación</p> <p>Evaluar el nivel de satisfacción de los participantes</p>	<p>Evaluar lo aprendido</p> <p>Cada participante tiene una hoja donde identificara, si es hombre o mujer y colocar su nombre y calificar la actividad.</p> <p>Los estudiantes califican la actividad con la hoja de trabajo según lo aprendido</p>	Retroalimentación	Hoja de evaluación	20 minutos	<p>90% de los estudiantes son retroalimentados durante el cierre de la actividad</p> <p>90% de los estudiantes evalúan la actividad</p>

		El docente realiza una retroalimentación de lo aprendido				
Evaluación de la sesión por el beneficiario Retroalimentación de lo aprendido Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada? Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?						

Sesión: 7						
Tema: Seguridad						
Objetivo: Preparar a los estudiantes para conocer su entorno social.						
Área de intervención: Habilidades Sociales						
Etapas	Objetivo específico	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recurso	Tiempo	Logro
Introducción	Preparar a los estudiantes para las actividades de la sesión de trabajo.	Verificar los materiales a utilizar. Ordenar los materiales que se va a utilizar Aplicación de dinámica de inicio. Fomentar un ambiente de amistad. Dinámica la pelota imaginaria, Todos los participantes se colocan en un círculo, se les pasara una pelota imaginaria y pasaran hasta que se les diga la palabra alto, quien tenga la pelota imaginaria y dice una parte de su cuerpo y su nombre y sigue hasta que todos participen.	Dinámica	Recursos Humanos Participantes, familia, docentes.	20 minutos	Estudiantes preparados para inicio de las actividades.

Desarrollo	Preparar a los estudiantes para conocer su entorno social y reconocer peligros.	<p>Introducción al tema de habilidades con las actividades de desarrollarse</p> <p>Identificar las partes del cuerpo</p> <p>Presentar un papelote con la silueta de un niño y niña y las partes del cuerpo, cada participante tomara una y colocara donde corresponda.</p> <p>Prevenir el abuso (sexualidad)</p> <p>Fomentar el autocuidado</p> <p>Dialogar sobre las partes del cuerpo que nadie tiene que tocar y si alguien lo hace informar a la madre, padre, maestro o maestra.</p> <p>Presentar pictogramas de las profesiones como el policía, el bombero, maestra, hospitales para que identifiquen a quien acudir en caso de que alguna persona extraña se cerque a ellos.</p> <p>Tareas a casa</p> <p>Dialogar todos los días sobre el tema Recordar siempre al participante sobre lo que ara en caso de emergencias</p> <p>Tarea para los maestros</p> <p>Reforzar el tema sobre el cuidado de su cuerpo</p> <p>Realizar preguntas cobre lo aprendido en el taller para partir de esas ideas y reforzar lo aprendido.</p> <p>Dinámica</p> <p>A la hora de la salida cada participante topara una parte de su cuerpo y dice el nombre de</p>	Observación Técnica lúdica. Aprendizaje por experiencia Dialogo, exposición Presentación de pictogramas	Materiales Pictogramas de profesiones Papelotes Imágenes de partes del cuerpo	80 minutos	El 95% mejoran sus capacidades para para conocer su entorno social y reconocer peligros.
------------	---	---	---	---	------------	--

		una de las profesiones observadas durante el taller.				
Cierre	Fortalecer las habilidades prácticas a través de la retroalimentación Evaluar el nivel de satisfacción de los participantes	Evaluar lo aprendido Cada participante tiene una hoja donde identificara si es hombre o mujer y colocar su nombre y calificar la actividad. Los estudiantes califican la actividad con la hoja de trabajo según lo aprendido El docente realiza una retroalimentación de lo aprendido	Retroalimentación	Hoja de evaluación	20 minutos	90% de los estudiantes son retroalimentados durante el cierre de la actividad 90% de los estudiantes y evalúan la actividad
Evaluación de la sesión por el beneficiario Retroalimentación de lo aprendido Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada? Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?						

Sesión: 8						
Tema: Interacción con el medio						
Objetivo: Desarrollar sus capacidades para la distinción de normas, seguir órdenes, respetar turnos para mejorar su interacción con los otros.						
Área de intervención: Habilidades Sociales						
Etapas	Objetivo específico	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recurso	Tiempo	Logro
Introducción	Preparar a los estudiantes para las actividades de la sesión de trabajo.	Preparar el material que se utilizara durante el taller. Observar y ordenar el material con el que se va a trabajar.	Relajación Preguntas y dialogo	Recursos Humanos Participantes, docentes, representantes	20 minutos	Estudiantes preparados para inicio de las actividades.

		<p>Fomentar un estado de relajación en los participantes.</p> <p>Utilizar ejercicios de relajación, inhalar aire y soltar, mover la cabeza de ataras hacia delante de izquierda a derecha, mover los brazos en forma circular, hacer movimientos de cintura.</p> <p>Retroalimentar las actividades realizadas en el taller anterior.</p> <p>Realizar una serie de preguntas sobre el tema anterior para que contesten y recordar sobre lo tratado</p>				
Desarrollo	Preparar a los estudiantes para seguir normas sociales de su entorno, seguir órdenes y respetar turnos	<p>Introducción al tema de habilidades sociales de adaptación.</p> <p>Implementar una serie de normas dentro del tiempo que se realiza el taller para respetarlas.</p> <p>Seguir ordenes sencillas dentro del aula.</p> <p>Se establece un reglamento con consecuencia en caso de no cumplirlas como "tiempo fuera" explicara el porqué de esa consecuencia.</p> <p>Respetar el turno</p> <p>Pedir a los participantes que lleven un recado o material de un lugar a otro o de una persona a otra, dar</p>	<p>Tiempo fuera</p> <p>Observación y escucha</p> <p>Técnica lúdica.</p> <p>Aprendizaje por experiencia</p> <p>Observación y estímulo positivo</p> <p>Economía de fichas</p>	Fichas Fotografías	80 minutos	95% de los estudiantes preparados para seguir normas sociales de su entorno, seguir órdenes y respetar turnos

		<p>instrucciones sobre una tarea dentro del taller para que lo realicen al tiempo establecido y de la forma que se le explique. Se realiza una lista de como cada participante sale al baño desde este taller en adelante Se observa cada actividad que realicen los participantes y se elogia cada que hagan algo correcto.</p> <p>Tareas a casa Reforzar lo aprendido. Pedir que realice tareas sencillas y cortas como lavar los platos, recoger la ropa y estimular positivamente con un premio cada que lo realice.</p> <p>Tareas para los docentes Utilizar economía de fichas. Asignar tareas por días a los estudiantes y utilizar la carita feliz o la carita triste sobre su nombre o fotografía esto depende del cumplimiento y obediencia.</p>				
Cierre	Fortalecer las habilidades sociales a través de la retroalimentación Evaluar el nivel de satisfacción de los participantes			Hoja de evaluación	20 minutos	90% de los estudiantes son retroalimentados durante el cierre de la actividad 90% de los estudiantes evalúan la actividad

Evaluación de la sesión por el beneficiario Retroalimentación de lo aprendido Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada? Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad ¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada? ¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?		
---	--	--

Sesión: 9						
Tema: Comprendí y me hago comprender						
Objetivo: Preparar a los estudiantes con discapacidad intelectual para mejorar sus relaciones sociales.						
Area de intervención: Habilidades Sociales						
Etapas	Objetivo específico	Actividad	Procedimiento/Técnica	Recurso	Tiempo	Logro
Introducción	Preparar a los estudiantes para las actividades de la sesión de trabajo.	Ordenar el material para trabajar Clasificar el material según el orden de trabajo. Introducción al tema de habilidades sociales, relaciones sociales y grupos Generar un ambiente de confianza y participación Con música dentro del salón se pide a los participantes que bailen, una vez que se detiene la música y se pide que se abracen de dos, nuevamente suena la música y al detenerse se pide que se Conocer la importancia de respetar a cada compañero con sus diferencias. abracen de tres.	Dinámica de presentación	Recursos: Humanos; Participantes	15 minutos	Estudiantes preparados para inicio de las actividades.
Desarrollo	Preparar a los estudiantes para	Visualizar el video la "caja de herramientas", luego se realiza un	Dialogo Técnica lúdica	Materiales Marcadores	20 minutos	90% de estudiantes participan en las

	mejorar sus relaciones con las personas de su entorno.	dialogo sobre lo observado y lo entendido. Dibujar en equipo Se realiza equipos de acuerdo a los participantes, luego cada equipo se coloca en fila se les entrega marcadores y en el papelote que se encuentra al frente de cada uno van a dibujar cada integrante del equipo según el tema seleccionado. Una vez que todos hayan participado se procede a elegir el dibujo que más les haga gustado (sin necesidad de que escojan el suyo) Al terminar la sesión cada participante sale y repite a 3 compañeros	Aprendizaje por experiencia	Papelotes Videos Dibujos		actividades de adaptación social
Cierre	Fortalecer las habilidades prácticas a través de la retroalimentación Evaluar el nivel de satisfacción de los participantes	Evaluar lo aprendido Cada participante tiene una hoja donde identificara si es hombre o mujer y colocar su nombre y calificar la actividad. Los estudiantes califican la actividad con la hoja de trabajo según lo aprendido El docente realiza una retroalimentación de lo aprendido	Retroalimentación	Hoja de evaluación	10 minutos	90% de los estudiantes son retroalimentados durante el cierre de la actividad 90% de los estudiantes evalúan la actividad
<p>Evaluación de la sesión por el beneficiario</p> <p>Retroalimentación de lo aprendido</p> <p>Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad</p> <p>¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?</p> <p>¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?</p> <p>Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad</p> <p>¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?</p> <p>¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?</p>						

		<p>Presentar los climas mediante imágenes y los participantes identificarán que tipo de ropa utilizarán en cada ocasión</p> <p>Se dan las siguientes recomendaciones: Tareas a casa Retroalimentar sobre el tema Recordar y ayudar en casa en el aspecto de aseo, vestimenta y alimentación y sobre su importancia Tarea para los docentes Reforzar en la semana Como inicio en cada clase recuerdan o señalan el clima del día y de cómo tienen que vestir, además ayudarán en el aseo de manos después de ir al baño y antes de servirse un alimento, lavarse los dientes después del refrigerio.</p>				
Cierre	<p>Fortalecer las habilidades prácticas a través de la retroalimentación</p> <p>Evaluar el nivel de satisfacción de los participantes</p>	<p>Evaluación mediante hoja de trabajo Cada participante recibe una hoja de trabajo donde va a encontrar todo lo bueno y lo malo sobre el tema aprendido, pintarán de color verde lo bueno y de color rojo lo malo Se desarrollará una retroalimentación de las habilidades adaptativas. Retroalimentación de la actividad.</p>	Retroalimentación	Hoja de trabajo Ficha de evaluación	20 minutos	90% de los estudiantes son retroalimentados durante el cierre de la actividad 90% de los estudiantes y evalúan la actividad
<p>Evaluación de la sesión por el beneficiario. Retroalimentación de lo aprendido Nivel de satisfacción de los representantes con la actividad</p>						

¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?
¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?
Nivel de satisfacción de los estudiantes con la actividad
¿Usted está satisfecho con la actividad desarrollada?
¿Cómo calificaría la actividad desarrollada?

La evaluación de las sesiones se efectúa una retroalimentación de la habilidad adaptativa, se considera que mejoraran las capacidades según las recomendaciones dadas por expertos y las tareas recomendadas que los representantes desarrollaran en los hogares.

Fase III: Monitoreo y evaluación

La intervención se evalúa según los planteamientos que se encuentran en la ficha matriz propuesta, según las sesiones determinadas de la propuesta que detallan las actividades según las habilidades adaptativas del DABS.

Cuadro 7. Ficha 1. Matriz de evaluación de la intervención psicológica

Áreas	Resultados	Evaluación				Observaciones
		Si Logró	No logro	Parcialmente lo logro	En proceso	
Habilidades adaptativas	Sesión 1 Presentar y sensibilizar acerca del tipo de habilidades adaptativas					
Habilidades conceptuales	Sesión 2 Los estudiantes están preparados para el desarrollo de sus habilidades de autoconocimiento.					
	Sesión 3. Los estudiantes fortalecen sus habilidades de confianza sin y su autoestima.					
	Sesión 4. Los adolescentes están más preparados para comunicarse y motivar a personas de su entorno.					
	Sesión 5. Los adolescentes fortalecen sus capacidades para resolver problemas adaptados a sus necesidades.					
	Sesión 6. Los estudiantes mejoran sus habilidades de atención, la escucha y capacidad de dar información					
Habilidades sociales	Sesión 7. Los estudiantes mejoran el conocimiento de su entorno social..					
	Sesión 8. Los adolescentes distinguen normas sociales, siguen ordenes, respetan turnos y mejorar su interacción con su entorno.					
	Sesión 9 Los estudiantes mejoran sus habilidades para relaciones socialmente con otros.					
Habilidades prácticas	Sesión 10. Los estudiantes mejoran su capacidad de adaptación a las habilidades prácticas de la vida diaria					
Autoevaluación de la experiencia por el investigador						
Fortalezas						
Actividades altamente motivadoras para los estudiantes con discapacidad intelectual.						

Fuente: elaboración propia

4. Mecanismo de validación por expertos

Para validar la propuesta de intervención contó con dos profesionales expertos, especialistas que conservan un alto grado de conocimiento sobre el tema de investigación.

Como se notar en la tabla (26), los expertos que intervinieron en la consulta proceden de instituciones académicas importantes y de alto prestigio, con calificación académica en maestrías relacionadas con el tema.

Tabla 19. Caracterización de los expertos que participaron en la consulta

N°	Puesto de trabajo Actual	Calificación Actual	Categoría Docente	Años de experiencia
1	U E Camilo Ponce Enrique Distrito 17 D05	Magister en Educación Especial	Docente Ministerio de Educación	5 años
2	Fundación el Triangulo	Magister en Educación Especial	Psicóloga Clínica	11 años

Fuente: elaboración propia

Análisis del Coeficiente Kappa

Una vez valorada la propuesta por los expertos seleccionados, los resultados cuantitativos se realizaron mediante análisis estadístico del Coeficiente Kappa:

Tabla 19. Resultados Coeficiente Kappa

Índice kappa	Observador A						
	Observado	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Total	
Observador B	Suficiencia	0	0	0	0	0	0%
	Claridad	1	1	0	0	2	50%
	Coherencia	0	0	1	0	1	25%
	Relevancia	0	0	0	1	1	25%
	Total	1	1	1	1	4	
		25%	25%	25%	25%		

Fuente: elaboración propia

Tabla 20. Resultados Coeficiente Kappa

Kappa	LS IC 95%	LS IC 95%)
0,67	0,00	1,00

Fuente: elaboración propia

El valor de Kappa es de 0,67, para tal explicación es necesario contar con ciertos criterios que permitan interpretar aquello que es objeto de evaluación. Es así que, para interpretar el valor del Coeficiente Kappa, se a utilizada una escala de valoración propuesta por Altaman (1991).

Tabla 21. Interpretación del Índice Kappa

Interpretación del Índice Kappa (Altaman, 1991)	
Valor de K	Fuera de Concordancia
< 0.20	Pobre
0.21 –0.40	Débil
0.41 –0.60	Moderada
0.61 –0.80	Buena
0.81 –1.00	Muy Buena

Fuente: elaboración propia

Los resultados evidencian que la propuesta evaluada con 3 y 4 puntos en los diferentes criterios sobre 4 puntos tiene un buen nivel de concordancia por lo que es válida.

CONCLUSIONES

- Los fundamentos teóricos que dan sustento a la definición de habilidades adaptativas en personas con discapacidad, las describen como las capacidades conductas y destrezas que una persona adquiere durante las etapas de su vida para desempeñarse en sus entornos sociales habituales según su edad, es necesario su identificación, los autores revisados mencionan que se suelen manifestar dificultades significativas entre el repertorio de habilidades y estrategias para manejarse en los diferentes ámbitos de la vida.
- El diagnóstico de las habilidades adaptativas revela que los estudiantes de los grupos de 9 a 15 y de 16 a 21 años, según la escala DABS obtienen niveles bajos en sus habilidades conceptuales, sociales y prácticas adaptativas, por bajo porcentaje de diferencias entre grupo. El CI global del grupo de 9 a 15 años presenta un valor de media de 47,9 y de los estudiantes de 16 a 21 años el promedio obtenido fue de 42,5.
- El planteamiento de actividades para mejorar las habilidades adaptativas en los adolescentes con discapacidad intelectual propone el diseño de un plan de intervención se sustenta en las capacidades conceptuales sociales y prácticas según los resultados obtenidos a través del DABS, desde un enfoque psicopedagógico y educativo en la cual, se integre a la familia, a los docentes y personal calificado para su ejecución, según las necesidades de los adolescentes de 12 a 18 años.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda un estudio comparativo de las habilidades adaptativas en los adolescentes con diferentes discapacidades, se considera adicionalmente sus características sociodemográficas y la situación socio familiar, para la estructuración estrategias y actividades psicopedagógicas que se utilizaran en planes, proyectos y programas comunitarios y salud por parte del Ministerio de Salud del Ecuador y el Ministerio de Educación.
- Se recomienda un plan intervención psicopedagógico para mejorar las habilidades adaptativas en los adolescentes con discapacidad de la Unidad Educativa Especializada, qué detalles objetivos, técnicas y estrategias para la adaptación de los niños y adolescentes con diferentes tipos de discapacidades que se sustenta en experiencias innovadoras y enriquecedoras de aprendizaje cooperativo y social.
- Se recomienda evaluar anualmente el plan de intervención habilidades adaptativas de los adolescentes a través de indicadores de satisfacción de su aplicación, para la introducción de nuevas actividades y estrategias psicopedagógicas y socio educativas, que se integren al modelo de inclusión social y aprendizaje significativo de la Unidad Educativa Especializada.

BIBLIOGRAFÍA

- Alarcón, J., & Sepúlveda, M. (2014). *La conducta adaptativa como criterio diagnóstico de discapacidad intelectual en estudiantes de Chile*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 12(1), 187–199. <https://doi.org/10.11600/1692715x.12110091713>
- American Association on Intellectual and Developmental Disabilities. (2022). Definition of Intellectual Disability. <https://www.aaidd.org/intellectual-disability/definition>
- American Exceptional Student Association. (2020). *Adaptive Skills: Skills for Everyday Life*. <https://aesa.group/adaptive-skills-skills-for-everyday-life/>
- Boat, T. F., & Wu, J. T. (2015). *Mental disorders and disabilities among low-income children*. *En Mental Disorders and Disabilities Among Low-Income Children*. <https://doi.org/10.17226/21780>
- Caravella, K. E., & Roberts, J. E. (2017). *Adaptive Skill Trajectories in Infants with Fragile X Syndrome Contrasted to Typical Controls and Infants at High Risk for Autism*. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 40, 1–12. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2017.05.002>.
- Carrillo Marcos, M. (2012). *Inteligencia, conducta adaptativa y calidad de vida. Interacciones explicativas de la discapacidad intelectual y la intervención optimizadora* [Universidad Autónoma de Barcelona]. En TDX (Tesis Doctorals en Xarxa). <https://www.tdx.cat/handle/10803/10044>
- Charria, V. H., Sarsosa, K. V., Uribe, A. F., López, C. N., & Arenas, F. (2011). *Definición y clasificación teórica de las competencias académicas, profesionales y laborales. Las competencias del psicólogo en Colombia*. *Psicología desde el Caribe*, 28, 133–165.

- Coppus, A. M. W. (2013). *People with intellectual disability: what do we know about adulthood and life expectancy?* *Developmental Disabilities Research Reviews*, 18(1), 6–16. <https://doi.org/10.1002/ddrr.1123>
- Correas, I. (2022). *Habilidades adaptativas: intervención*. Downciclopedia. <https://www.downciclopedia.org/psicologia/inteligencia-y-aspectos-cognitivos/3016-habilidades-adaptativas-intervencion.html>
- Del Cole, C. G., Caetano, S. C., Ribeiro, W., Kümmer, A. M. E. E., & Jackowski, A. P. (2017). *Adolescent adaptive behavior profiles in Williams-Beuren syndrome, Down syndrome, and autism spectrum disorder*. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 11, 40. <https://doi.org/10.1186/s13034-017-0177-0>
- Doody, O., Murphy, F., Lyons, R., Gallen, A., Ryan, J., Downey, J., & Sezgin, D. (2019). *Development of nursing quality care process metrics and indicators for intellectual disability services: a literature review and modified Delphi consensus study*. *BMC Health Services Research*, 19(1), 909. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4749-y>
- Elshani, H., Dervishi, E., Ibrahim, S., Nika, A., & Maloku Kuqi, M. (2020). *Adaptive Behavior in Children with Intellectual Disabilities*. *Mediterranean Journal of Social Sciences*, 11(6), 33. <https://doi.org/10.36941/mjss-2020-0061>
- Farmer, C., Adedipe, D., Bal, V. H., Chlebowski, C., & Thurm, A. (2020). *Concordance of the Vineland Adaptive Behavior Scales, second and third editions*. *Journal of Intellectual Disability Research: JIDR*, 64(1), 18–26. <https://doi.org/10.1111/jir.12691>
- Freitas, M., & Santos, S. (2018). *Adaptive Behavior and Quality of Life of adults with intellectual disabilities: Psychomotor Therapy as support*. *Journal of Novel Physiotherapy and Physical Rehabilitation*, 5(2), 031-038. <https://doi.org/10.17352/2455-5487.000053>

- Golya, N., & McIntyre, L. L. (2018). *Variability in adaptive behaviour in young children with autism spectrum disorder*. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 43(1), 102–111. <https://doi.org/10.3109/13668250.2017.1287886>
- González, I. J. A., Cabrera-Castañón, R., & Guerrero, F. A. (2017). *Evaluación de coeficiente intelectual, a escolares de bajo peso al nacer y/o muy bajo peso al nacer gestados a término y pretérmino*. *Archivos de Neurociencias*, 22(1), 23–34.
- Han, J. C., Thurm, A., Golden Williams, C., Joseph, L. A., Zein, W. M., Brooks, B. P., Butman, J. A., Brady, S. M., Fuhr, S. R., Hicks, M. D., Huey, A. E., Hanish, A. E., Danley, K. M., Raygada, M. J., Rennert, O. M., Martinowich, K., Sharp, S. J., Tsao, J. W., & Swedo, S. E. (2013). *Association of brain-derived neurotrophic factor (BDNF) haploinsufficiency with lower adaptive behaviour and reduced cognitive functioning in WAGR/11p13 deletion syndrome*. *Cortex; a Journal Devoted to the Study of the Nervous System and Behavior*, 49(10), 2700–2710. <https://doi.org/10.1016/j.cortex.2013.02.009>
- Huizen, J., & Bell, A. M. (2020). *What to know about intellectual disability*. *Medical New Today*. <https://www.medicalnewstoday.com/articles/intellectual-disability>
- Inglethorpe, R. (2021). *An Introduction to Psychometric Assessments*. Clevry, 1(1). <https://www.clevry.com/insights/introduction-to-psychometric-assessments>
- Iwase, S., Bérubé, N. G., Zhou, Z., Kasri, N. N., Battaglioli, E., Scandaglia, M., & Barco, A. (2017). *Epigenetic Etiology of Intellectual Disability*. *The Journal of Neuroscience: The Official Journal of the Society for Neuroscience*, 37(45), 10773–10782. <https://doi.org/10.1523/JNEUROSCI.1840-17.2017>
- Jara, M. G., & Roda, P. (2010). *Propuesta curricular de habilidades adaptativas para la estimulación temprana de niños y niñas de 0 a 3 años de edad, con discapacidad cognitiva*. *Revista Electrónica Educare*, 14(1), 143–158. <https://doi.org/10.15359/ree.14-1.12>.

- Jardim, N., & Santos, S. (2016). Effects of a Psychomotor Intervention on Water in the Quality of Life of Adults with Intellectual and Developmental Disabilities. *Journal of Novel Physiotherapy and Physical Rehabilitation*, 3(1), 053–060. <https://doi.org/10.17352/2455-5487.000053>.
- Ke, X., & Liu, J. (2017). Trastornos del desarrollo. Discapacidad intelectual. *Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente*, 1, 1–28.
- Krause, A., Román, F., Esparza, Y., Novoa, M., Salinas, P., Toledo, F., & Vallejos, A. (2016). Caracterización de la conducta adaptativa en escolares con y sin discapacidad intelectual de la región de la Araucanía. *Diversitas*, 12(1), 27. <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2016.0001.02>.
- Logsdon, A., & Morin, A. (2020). Adaptive Behavior for Special Needs Students. *Very Well Family*, 1(1). <https://www.verywellfamily.com/what-is-adaptive-behavior-2162501>
- Lynch, M. (2021). Adaptive Behavior Skills for Kids with Special Needs. *The Advocate*. <https://www.theedadvocate.org/adaptive-behavior-skills-for-kids-with-special-needs/>
- Martínez Yacelga, A. del R., Almeida Márquez, L., Santamaria Guisamana, S. E., & Villegas Villacres, N. de J. (2018). Diseño de un cuestionario de habilidades de adaptación conductual para adolescentes. *Psychologia*, 12(1), 59–69. <https://doi.org/10.21500/19002386.3049>
- McKenzie, K., Milton, M., Smith, G., & Ouellette-Kuntz, H. (2016). Systematic Review of the Prevalence and Incidence of Intellectual Disabilities: Current Trends and Issues. *Current Developmental Disorders Reports*, 3(2), 104–115. <https://doi.org/10.1007/s40474-016-0085-7>
- Meneses, V., González, Z., & Piña, R. E. (2019). Retraso global del desarrollo y la discapacidad intelectual: revisión de la literatura médica. *Revista Mexicana de*

Neurociencia, 19(6), 43–52. <https://doi.org/10.24875/rmn.m18000015>

Menjura, M. I., & Palacio, M. C. (2019). Habilidades adaptativas en niños y niñas con discapacidad cognitiva. *Tempus Psicológico*, 3(1), 157–181. <https://doi.org/10.30554/tempuspsi.3.1.3621.2020>

Mervis, C. B., Klein-Tasman, B. P., Huffman, M. J., Velleman, S. L., Pitts, C. H., Henderson, D. R., Woodruff-Borden, J., Morris, C. A., & Osborne, L. R. (2015). Children with 7q11.23 duplication syndrome: psychological characteristics. *American Journal of Medical Genetics. Part A*, 167(7), 1436–1450. <https://doi.org/10.1002/ajmg.a.37071>

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2017). Caracterización del servicio de personas con discapacidad. Coordinación General de Investigación y Datos de Inclusión. <https://doi.org/10.4067/S0718-73782018000200007>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador, & Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (2015). Personas con discapacidad por provincia Personas con discapacidad. Registro nacional de Discapacidades MSP, 14.

Mohajan, H. (2020). Quantitative Research: A Successful Investigation in Natural and Social Sciences. *Journal of Economic Development, Environment and People*, 9(4), 50–79.

Montero, D., & Lagos, J. (2011). Conducta adaptativa y discapacidad intelectual: 50 años de historia y su incipiente desarrollo en la educación en Chile. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 37(2), 345–361. <https://doi.org/10.4067/s0718-07052011000200021>

Nassaji, H. (2015). Qualitative and descriptive research: Data type versus data analysis. *Language Teaching Research*, 19(2), 129–132. <https://doi.org/10.1177/1362168815572747>

- Navas, P., Verdugo, M. Á., Arias, B., & Gómez, L. (2010). La Conducta Adaptativa En Perso- Nas Con Discapacidad Intellect Ual 1. Siglo Cero: Revista Española sobre Discapacidad Intelectual, 41(235), 28–48. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3283622>
- Ocampo, J. (2018). Discapacidad, Inclusión y Educación Superior en Ecuador. Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva, 12(2), 97–114. <https://doi.org/10.4067/S0718-73782018000200007>
- Ocaña-Fernández, Y., & Fuster-Guillén, D. (2021). The bibliographical review as a research methodology. Revista Tempos e Espaços em Educação, 14(33), e15614. <https://doi.org/10.20952/revtee.v14i33.15614>
- Organización Mundial de la Salud, & Banco Mundial. (2011). Informe Mundial sobre la discapacidad. Reporte. <https://doi.org/10.18356/a0b1b1d1-en>
- Papazoglou, A., Jacobson, L. A., McCabe, M., Kaufmann, W., & Zabel, T. A. (2014). To ID or not to ID? Changes in classification rates of intellectual disability using DSM-5. Intellectual and Developmental Disabilities, 52(3), 165–174. <https://doi.org/10.1352/1934-9556-52.3.165>
- Patel, D. R., Apple, R., Kanungo, S., & Akkal, A. (2018). Intellectual disability: Definitions, evaluation and principles of treatment. Pediatric Medicine, 1(11). <https://doi.org/10.21037/pm.2018.12.02>
- Patel, D. R., Greydanus, D. E., Merrick, J., & Rubin, I. L. (2016). Introduction to intellectual and developmental disabilities. Health Care for People with Intellectual and Developmental Disabilities Across the Lifespan, 5–12. https://doi.org/10.1007/978-3-319-18096-0_1
- Peredo, R. de los Á. (2016). Comprendiendo la discapacidad intelectual: datos, criterios y reflexiones. Revista de Investigacion Psicologica, 15, 101–122. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-303220160

00100 007&lng=en&tlng=en

Price, P., Jhangiani, R., & Chian, I.-C. A. (2016). Correlational Research. En *Research Methods of Psychology*. Kwantlen Polytechnic University. <https://opentextbc.ca/researchmethods/chapter/correlational-research/>

Pugliese, C. E., Anthony, L. G., Strang, J. F., Dudley, K., Wallace, G. L., Naiman, D. Q., & Kenworthy, L. (2016). Longitudinal Examination of Adaptive Behavior in Autism Spectrum Disorders: Influence of Executive Function. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 46(2), 467–477. <https://doi.org/10.1007/s10803-015-2584-5>

Ramos-Galarza, C. A. (2020). Los Alcances de una investigación. *CienciAmérica*, 9(3), 1. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>

Rodas, N. V, Chavira, D. A., & Baker, B. L. (2017). Emotion socialization and internalizing behavior problems in diverse youth: A bidirectional relationship across childhood. *Research in Developmental Disabilities*, 62, 15–25. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2017.01.010>

Rodríguez Blanco, L., Salabarría Márquez, M. C., Cruz Ordaz, M. I., Díaz Sarabia, R., & Angueira Betancourt, Y. (2018). Caracterización del lenguaje en niños con discapacidad intelectual, implicación de las nociones elementales de Matemática. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 22(6), 1004–1016.

Santos, S., & Morato, P. (2016). O Comportamento Adaptativo no Currículo. *Journal of Research in Special Educational Needs*, 16(1). <https://doi.org/10.1111/1471-3802.12330>

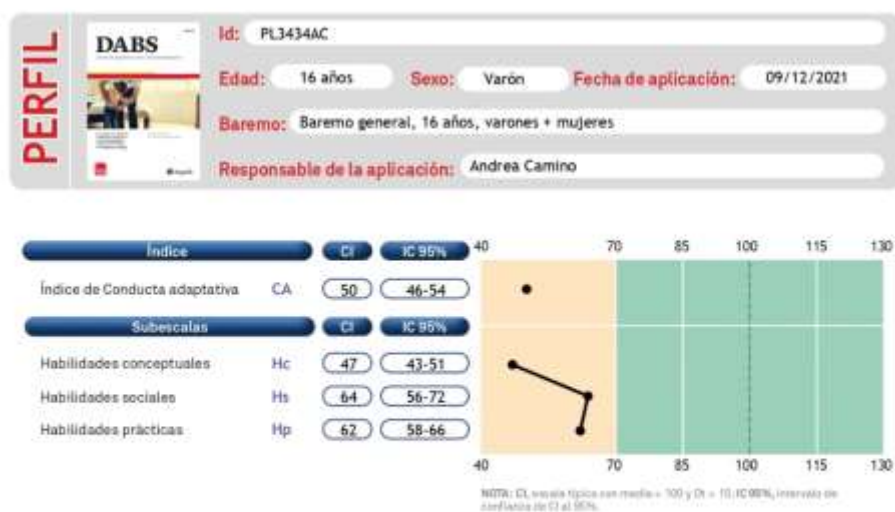
Simões, C., Santos, S., Biscaia, R., & Thompson, J. R. (2016). Understanding the Relationship between Quality of Life, Adaptive Behavior and Support Needs. *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 28(6), 849–870. <https://doi.org/10.1007/s10882-016-9514-0>

- Sullivan, W. F., Diepstra, H., Heng, J., Ally, S., Bradley, E., Casson, I., Hennen, B., Kelly, M., Korossy, M., McNeil, K., Abells, D., Amaria, K., Boyd, K., Gemmill, M., Grier, E., Kennie-Kaulbach, N., Ketchell, M., Ladouceur, J., Lepp, A., ... Witherbee, S. (2018). Primary care of adults with intellectual and developmental disabilities: 2018 Canadian consensus guidelines. *Canadian Family Physician Medecin de Famille Canadien*, 64(4), 254–279.
- Tassé, M. J., Schalock, R. L., Balboni, G., Bersani, H. J., Borthwick-Duffy, S. A., Spreat, S., Thissen, D., Widaman, K. F., & Zhang, D. (2012). The construct of adaptive behavior: its conceptualization, measurement, and use in the field of intellectual disability. *American Journal on Intellectual and Developmental Disabilities*, 117(4), 291–303. <https://doi.org/10.1352/1944-7558-117.4.291>
- Tassé, M., Schalock, R. L., Balboni, G., Bersani, H. (Hank), Borthwick-Duffy, S., Spreat, S., Thissen, D., Widaman, K., & Zhang, D. (2021). *Manual DABS-Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa* (M. Á. Verdugo, B. Arias, & P. Navas (eds.)). TEA Ediciones.
- UNICEF LACRO. (2019). *Notas de orientación programática sobre niños, niñas y adolescentes con discapacidad*. En Oficina regional de UNICEF para América latina y el Caribe. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). www.unicef.org/lac
- Valverde, K. E. (2014). *Caracterización de conductas adaptativas en adolescentes con discapacidad intelectual*. Universidad de Guayaquil.

ANEXOS

Anexo 1.

Resultados de la Escala de Diagnóstico de Conduita adaptativa (DABS)



PERFIL

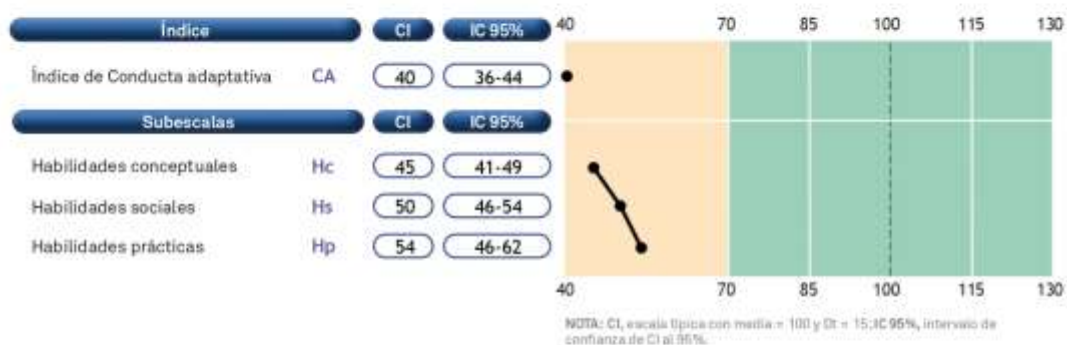
DABS

Id: RM3535AC

Edad: 17 años **Sexo:** Mujer **Fecha de aplicación:** 08/12/2021

Baremo: Baremo general, 17 años, varones + mujeres

Responsable de la aplicación: Andrea Camino



PERFIL

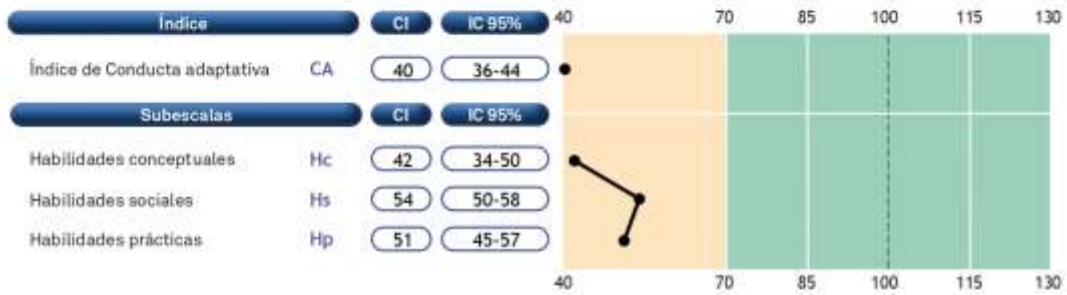
DABS

Id: SP1919AC

Edad: 13 años **Sexo:** Mujer **Fecha de aplicación:** 09/12/2021

Baremo: Baremo general, 13 años, varones + mujeres

Responsable de la aplicación: Andrea Camino



PERFIL

DABS

Id: SC4242AC

Edad: 17 años **Sexo:** Mujer **Fecha de aplicación:** 10/12/2021

Baremo: Baremo general, 17 años, varones + mujeres

Responsable de la aplicación: Andrea Camino



Anexo 2.

Resultados del test evaluado por pregunta

Tabla 22. Habilidades conceptuales del grupo de 9 a 15 años

Ítems evaluados	Siempre o casi siempre lo hace sin ayuda		Lo hace a veces sin ayuda		Lo hace con ayuda o se lo recuerda		Nunca o casi nunca lo hace		No aplicable	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
	Pregunta 1	5	16,7	6	20,0	12	40,0	6	20,0	1
Pregunta 2	1	3,3	8	26,7	7	23,3	13	43,3	1	3,3
Pregunta 3	3	10,0	6	20,0	5	16,7	15	50,0	1	3,3
Pregunta 4	3	10,0	5	16,7	9	30,0	12	40,0	1	3,3
Pregunta 5	1	3,3	5	16,7	9	30,0	13	43,3	2	6,7
Pregunta 6	0	0	3	10,0	9	30,0	16	53,3	2	6,7
Pregunta 7	1	3,3	1	3,3	6	20,0	20	66,7	2	6,7
Pregunta 8	1	3,3	0	0	6	20,0	21	70,0	2	6,7
Pregunta 9	1	3,3	7	23,3	9	30,0	12	40,0	1	3,3
Pregunta 10	1	3,3	3	10,0	8	26,7	16	53,3	2	6,7
Pregunta 11	1	3,3	4	13,3	11	36,7	13	43,3	1	3,3
Pregunta 12	3	10,0	4	13,3	11	36,7	10	33,3	2	6,7
Pregunta 13	0	0,0	7	23,3	6	20,0	15	50,0	2	6,7
Pregunta 14	1	3,3	5	16,7	8	26,7	15	50,0	1	3,3
Pregunta 15	2	6,7	5	16,7	8	26,7	13	43,3	2	6,7
Pregunta 16	2	6,7	4	13,3	5	16,7	18	60,0	1	3,3
Pregunta 17	1	3,3	4	13,3	5	16,7	18	60,0	2	6,7
Pregunta 18	4	13,3	4	13,3	12	40,0	8	26,7	2	6,7
Pregunta 19	1	3,3	3	10,0	5	16,7	19	63,3	2	6,7
Pregunta 20	1	3,3	2	6,7	9	30,0	16	53,3	2	6,7
Pregunta 21	5	16,7	9	30,0	11	36,7	5	16,7	0	0
Pregunta 22	0	0	1	3,3	4	13,3	23	76,7	2	6,7
Pregunta 23	0	0	1	3,3	2	6,7	25	83,3	2	6,7
Pregunta 24	0	0	2	6,7	6	20,0	21	70,0	1	3,3
Pregunta 25	1	3,3	6	20,0	12	40,0	10	33,3	1	3,3

Tabla 23. Habilidades sociales de 9 a 15

	Siempre o casi siempre lo hace sin ayuda		Lo hace a veces sin ayuda		Lo hace con ayuda o se lo recuerda		Nunca o casi nunca lo hace		No aplicable	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
	Pregunta 1	8	26,7	8	26,7	7	23,3	6	20,0	1
Pregunta 2	5	16,7	11	36,7	8	26,7	5	16,7	1	3,3
Pregunta 3	4	13,3	8	26,7	10	33,3	8	26,7	0	0
Pregunta 4	4	13,3	9	30,0	11	36,7	5	16,7	1	3,3
Pregunta 5	4	13,3	7	23,3	10	33,3	9	30,0	0	0
Pregunta 6	2	6,7	8	26,7	14	46,7	5	16,7	1	3,3

Pregunta 7	2	6,7	6	20,0	13	43,3	9	30,0	0	0
Pregunta 8	4	13,3	6	20,0	11	36,7	9	30,0	0	0
Pregunta 9	1	3,3	4	13,3	12	40,0	12	40,0	1	3,3
Pregunta 10	4	13,3	8	26,7	12	40,0	5	16,7	1	3,3
Pregunta 11	4	13,3	7	23,3	10	33,3	8	26,7	1	3,3
Pregunta 12	1	3,3	5	16,7	10	33,3	12	40,0	2	6,7
Pregunta 13	0	0	7	23,3	6	20,0	17	56,7	0	0
Pregunta 14	2	6,7	3	10,0	11	36,7	12	40,0	2	6,7
Pregunta 15	4	13,3	7	23,3	11	36,7	8	26,7	0	0
Pregunta 16	5	16,7	5	16,7	9	30,0	10	33,3	1	3,3
Pregunta 17	11	36,7	11	36,7	3	10,0	3	10,0	2	6,7
Pregunta 18	4	13,3	5	16,7	12	40,0	9	30,0	0	0
Pregunta 19	5	16,7	4	13,3	15	50,0	5	16,7	1	3,3
Pregunta 20	3	10,0	10	33,3	12	40,0	5	16,7	0	0
Pregunta 21	0	0,0	6	20,0	11	36,7	12	40,0	1	3,3
Pregunta 22	2	6,7	3	10,0	11	36,7	13	43,3	1	3,3
Pregunta 23	1	3,3	5	16,7	6	20,0	16	53,3	2	6,7
Pregunta 24	1	3,3	7	23,3	12	40,0	10	33,3	0	0,0
Pregunta 25	3	10,0	5	16,7	11	36,7	10	33,3	1	3,3

Tabla 24. Habilidades prácticas 9 a 15 años

Ítems evaluados	Siempre o casi siempre lo hace sin ayuda		Lo hace a veces sin ayuda		Lo hace con ayuda o se lo recuerdan		Nunca o casi nunca lo hace		No aplicable	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
	Pregunta 1	7	23,3	7	23,3	10	33,3	5	16,7	1
Pregunta 2	14	46,7	9	30,0	6	20,0	1	3,3	0	0,0
Pregunta 3	9	30,0	11	36,7	6	20,0	4	13,3	0	0,0
Pregunta 4	11	36,7	5	16,7	8	26,7	5	16,7	1	3,3
Pregunta 5	7	23,3	10	33,3	9	30,0	4	13,3	0	0,0
Pregunta 6	8	26,7	7	23,3	9	30,0	5	16,7	1	3,3
Pregunta 7	11	36,7	5	16,7	9	30,0	4	13,3	1	3,3
Pregunta 8	10	33,3	8	26,7	7	23,3	4	13,3	1	3,3
Pregunta 9	4	13,3	4	13,3	15	50,0	6	20,0	1	3,3
Pregunta 10	4	13,3	3	10,0	16	53,3	6	20,0	1	3,3
Pregunta 11	5	16,7	4	13,3	17	56,7	3	10,0	1	3,3
Pregunta 12	3	10,0	5	16,7	14	46,7	7	23,3	1	3,3
Pregunta 13	6	20,0	13	43,3	8	26,7	3	10,0	0	0,0
Pregunta 14	2	6,7	6	20,0	16	53,3	5	16,7	1	3,3
Pregunta 15	6	20,0	8	26,7	11	36,7	4	13,3	1	3,3
Pregunta 16	6	20,0	11	36,7	9	30,0	3	10,0	1	3,3
Pregunta 17	5	16,7	9	30,0	12	40,0	3	10,0	1	3,3
Pregunta 18	1	3,3	4	13,3	8	26,7	14	46,7	3	10,0
Pregunta 19	2	6,7	5	16,7	14	46,7	8	26,7	1	3,3
Pregunta 20	2	6,7	6	20,0	13	43,3	8	26,7	1	3,3
Pregunta 21	3	10,0	7	23,3	11	36,7	8	26,7	1	3,3
Pregunta 22	4	13,3	15	50,0	9	30,0	2	6,7	0	0,0
Pregunta 23	2	6,7	6	20,0	10	33,3	11	36,7	1	3,3

Pregunta 24	2	6,7	2	6,7	11	36,7	14	46,7	1	3,3
Pregunta 25	5	16,7	9	30,0	10	33,3	5	16,7	1	3,3

Tabla 25. Habilidades conceptuales 16 a 21 años

	Siempre o casi siempre lo hace sin ayuda		Lo hace a veces sin ayuda		Lo hace con ayuda o se lo recuerdan		Nunca o casi nunca lo hace		No aplicable	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
	Pregunta 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	29	96,7	1
Pregunta 2	0	0,0	0	0,0	1	3,3	28	93,3	1	3,3
Pregunta 3	0	0,0	0	0,0	2	6,7	27	90,0	1	3,3
Pregunta 4	0	0,0	0	0,0	3	10,0	26	86,7	1	3,3
Pregunta 5	0	0,0	0	0,0	2	6,7	27	90,0	1	3,3
Pregunta 6	0	0,0	5	16,7	7	23,3	18	60,0	0	0,0
Pregunta 7	0	0,0	4	13,3	5	16,7	21	70,0	0	0,0
Pregunta 8	0	0,0	4	13,3	8	26,7	18	60,0	0	0,0
Pregunta 9	0	0,0	0	0,0	8	26,7	22	73,3	0	0,0
Pregunta 10	0	0,0	0	0,0	12	40,0	18	60,0	0	0,0
Pregunta 11	0	0,0	0	0,0	9	30,0	21	70,0	0	0,0
Pregunta 12	0	0,0	11	36,7	11	36,7	8	26,7	0	0,0
Pregunta 13	0	0,0	2	6,7	11	36,7	17	56,7	0	0,0
Pregunta 14	0	0,0	0	0,0	8	26,7	22	73,3	0	0,0
Pregunta 15	0	0,0	1	3,3	5	16,7	24	80,0	0	0,0
Pregunta 16	0	0,0	1	3,3	8	26,7	20	66,7	1	3,3
Pregunta 17	0	0,0	1	3,3	6	20,0	22	73,3	1	3,3
Pregunta 18	0	0,0	2	6,7	5	16,7	22	73,3	1	3,3
Pregunta 19	0	0,0	1	3,3	8	26,7	20	66,7	1	3,3
Pregunta 20	0	0,0	1	3,3	9	30,0	20	66,7	0	0,0
Pregunta 21	0	0,0	0	0,0	0	0,0	30	100,0	0	0,0
Pregunta 22	0	0,0	0	0,0	4	13,3	26	86,7	0	0,0
Pregunta 23	0	0,0	0	0,0	0	0,0	30	100,0	0	0,0
Pregunta 24	0	0,0	0	0,0	6	20,0	24	80,0	0	0,0
Pregunta 25	0	0,0	0	0,0	3	10,0	27	90,0	0	0,0

Tabla 26. Resultados de los ítems de las habilidades sociales

	Siempre o casi siempre lo hace sin ayuda		Lo hace a veces sin ayuda		Lo hace con ayuda se lo recuerdan		Nunca o casi nunca lo hace		No aplicable	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
	Pregunta 1	0	0,0	10	33,3	14	46,7	6	20,0	0
Pregunta 2	0	0,0	5	16,7	15	50,0	10	33,3	0	0,0
Pregunta 3	0	0,0	1	3,3	12	40,0	17	56,7	0	0,0
Pregunta 4	0	0,0	0	0,0	9	30,0	21	70,0	0	0,0
Pregunta 5	0	0,0	2	6,7	19	63,3	9	30,0	0	0,0
Pregunta 6	0	0,0	0	0,0	11	36,7	19	63,3	0	0,0
Pregunta 7	0	0,0	6	20,0	14	46,7	10	33,3	0	0,0
Pregunta 8	1	3,3	2	6,7	13	43,3	14	46,7	0	0,0
Pregunta 9	0	0,0	0	0,0	10	33,3	20	66,7	0	0,0

Pregunta 10	0	0,0	0	0,0	13	43,3	17	56,7	0	0,0
Pregunta 11	0	0,0	0	0,0	6	20,0	24	80,0	0	0,0
Pregunta 12	0	0,0	0	0,0	7	23,3	23	76,7	0	0,0
Pregunta 13	0	0,0	1	3,3	11	36,7	18	60,0	0	0,0
Pregunta 14	0	0,0	1	3,3	4	13,3	25	83,3	0	0,0
Pregunta 15	0	0,0	2	6,7	6	20,0	22	73,3	0	0,0
Pregunta 16	0	0,0	1	3,3	13	43,3	16	53,3	0	0,0
Pregunta 17	0	0,0	2	6,7	17	56,7	11	36,7	0	0,0
Pregunta 18	0	0,0	1	3,3	8	26,7	21	70,0	0	0,0
Pregunta 19	3	10,0	11	36,7	10	33,3	6	20,0	0	0,0
Pregunta 20	0	0,0	4	13,3	9	30,0	17	56,7	0	0,0
Pregunta 21	0	0,0	1	3,3	10	33,3	19	63,3	0	0,0
Pregunta 22	0	0,0	1	3,3	9	30,0	20	66,7	0	0,0
Pregunta 23	0	0,0			8	26,7	22	73,3	0	0,0
Pregunta 24	0	0,0	5	16,7	8	26,7	17	56,7	0	0,0
Pregunta 25	0	0,0	8	26,7	8	26,7	14	46,7	0	0,0

Tabla 27. Habilidades prácticas

	Siempre o casi siempre lo hace sin ayuda		Lo hace a veces sin ayuda		Lo hace con ayuda o se lo recuerdan		Nunca o casi nunca lo hace		No aplicable	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Pregunta 1	0	0,0	14	46,7	11	36,7	5	16,7	0	0,0
Pregunta 2	0	0,0	9	30,0	14	46,7	7	23,3	0	0,0
Pregunta 3	0	0,0	1	3,3	13	43,3	16	53,3	0	0,0
Pregunta 4	0	0,0	3	10,0	18	60,0	9	30,0	0	0,0
Pregunta 5	0	0,0			11	36,7	19	63,3	0	0,0
Pregunta 6	1	3,3	10	33,3	12	40,0	7	23,3		
Pregunta 7			2	6,7	12	40,0	16	53,3		
Pregunta 8	1	3,3	16	53,3	8	26,7	5	16,7		
Pregunta 9			11	36,7	12	40,0	7	23,3		
Pregunta 10	1	3,3	15	50,0	11	36,7	3	10,0		
Pregunta 11			7	23,3	14	46,7	9	30,0		
Pregunta 12	2	6,7	9	30,0	16	53,3	3	10,0		
Pregunta 13	4	13,3	16	53,3	7	23,3	3	10,0		
Pregunta 14	3	10,0	18	60,0	6	20,0	3	10,0		
Pregunta 15			9	30,0	7	23,3	14	46,7		
Pregunta 16			6	20,0	14	46,7	10	33,3		
Pregunta 17			10	33,3	12	40,0	8	26,7		
Pregunta 18					10	33,3	20	66,7		
Pregunta 19			2	6,7	7	23,3	21	70,0		
Pregunta 20	7	23,3	16	53,3	3	10,0	4	13,3		
Pregunta 21			14	46,7	7	23,3	9	30,0		
Pregunta 22			5	16,7	5	16,7	20	66,7		
Pregunta 23					8	26,7	22	73,3		
Pregunta 24	9	30,0	13	43,3	4	13,3	4	13,3		
Pregunta 25					5	16,7	25	83,3		

Anexo 3.

Resultados de las pruebas de normalidad

Tabla 28. Pruebas de normalidad del DABS del grupo de 16 a 21 años

	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Habilidades conceptuales	,340	30	,000	,800	30	,000
Habilidades sociales	,233	30	,000	,902	30	,010
Habilidades prácticas	,280	30	,000	,861	30	,001
Edad	,219	30	,001	,890	30	,005
Sexo	,406	30	,000	,612	30	,000
Grado de escolaridad	,253	30	,000	,846	30	,001
Tipo de familia	,283	30	,000	,834	30	,000
Situación económica	,202	30	,003	,878	30	,003
Nivel educativo de la madre	,255	30	,000	,790	30	,000
Nivel educativo del padre	,200	30	,004	,808	30	,000

Tabla 29. Pruebas de normalidad del DABS del grupo de 16 a 21 años

	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Habilidades conceptuales	,503	30	,000	,452	30	,000
Habilidades sociales	,342	30	,000	,710	30	,000
Habilidades prácticas	,322	30	,000	,772	30	,000
Edad	,295	30	,000	,764	30	,000
Sexo	,337	30	,000	,638	30	,000
Grado de escolaridad	,350	30	,000	,725	30	,000
Tipo de familia	,219	30	,001	,859	30	,001
Situación económica	,204	30	,003	,845	30	,000
Nivel educativo de la madre	,239	30	,000	,806	30	,000
Nivel educativo del padre	,285	30	,000	,789	30	,000