



Programa piloto de intervención en salud mental basado en roles y ocupaciones orientado a las familias de niños con trastorno del espectro autista: un reporte de su aplicación en el Centro de Salud Mental Comunitario San Cosme

Role and occupation-based mental health intervention pilot program oriented to families of children with autism spectrum disorder: a report of its application at the San Cosme Community Mental Health Center

Programa piloto de intervenção em saúde mental baseado em papéis e ocupações e orientado a famílias de crianças com transtorno do espectro autista: um relatório de sua aplicação no Centro Comunitário de Saúde Mental San Cosme

William Frank Vargas Clemente¹, Angelica María Chipana Aguilar²

RESUMEN

El presente reporte da cuenta del desarrollo de un programa piloto orientado a padres de familia de niños con trastorno del espectro autista diseñado por el servicio de terapia ocupacional del Centro de Salud Mental Comunitario San Cosme en Lima, Perú. La finalidad de este reporte es dar a conocer el proceso de intervención del programa y los cambios que se presentaron después de su aplicación en la población. Este proceso contó con cuatro fases: análisis de la realidad y del contexto, diseño del programa, implementación, y evaluación final. Los resultados de la evaluación final evidenciaron que los participantes del programa obtuvieron conocimientos básicos sobre la importancia de la organización y los beneficios del juego guiado en el desarrollo de los niños con trastorno del espectro autista.

Palabras clave: autismo infantil, servicio comunitario de salud mental, terapia ocupacional.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the level of nonverbal intelligence of a pediatric patient diagnosed with severe bilateral sensorineural hearing loss who has undergone two evaluations. In the first evaluation, the patient was not a hearing aid user; while in the second evaluation she was a hearing aid user, with one year of auditory-verbal rehabilitation and occupational therapy. The present study explored general intellectual aptitude with reduced language intervention to evaluate special circumstances, such as children with language acquisition problems, which is the case of the pediatric patient. This intellectual aptitude is related to processing speed, working memory, abstract and conceptual reasoning, and spatial reasoning. The purpose of this study is to demonstrate the importance of rehabilitation to achieve a better quality of life for the patient.

Keywords: bilateral sensorineural hearing loss, hearing aids, nonverbal intelligence.

¹ Universidad Peruana Cayetano Heredia, Departamento Académico de Tecnología Médica. Especialidad de Terapia Ocupacional Lima, Perú.

² Centro de Salud Mental Comunitario San Cosme. Terapia Ocupacional. Lima, Perú.

RESUMO

Este relatório descreve o desenvolvimento de um programa piloto para pais de crianças com transtorno do espectro autista, projetado pelo serviço de terapia ocupacional do Centro Comunitário de Saúde Mental San Cosme, em Lima, Peru. O objetivo deste relatório é informar sobre o processo de intervenção do programa e as mudanças que ocorreram após sua implementação na população. Este processo envolveu quatro fases: análise da realidade e do contexto, elaboração do programa, implementação e avaliação final. Os resultados obtidos durante a avaliação final mostraram que os participantes do programa obtiveram conhecimentos básicos sobre a importância da organização e os benefícios do jogo orientado no desenvolvimento de crianças com transtorno do espectro autista.

Palavras-chave: autismo infantil, serviço comunitário de saúde mental, terapia ocupacional.

INTRODUCCIÓN

San Cosme es el asentamiento humano más antiguo del Perú; cuenta con casi 80 años de historia y se encuentra en el distrito de La Victoria, Lima (1). La población de la zona ha crecido durante las últimas décadas; no obstante, muchas de las familias viven en condiciones precarias, marcadas por la pobreza, desigualdad y exclusión social (2). Esto ha originado entornos de violencia e ignorancia frente a problemáticas sociales en las familias, lo cual ha provocado un impacto negativo en el desarrollo de las niñas, niños y adolescentes (3). A ello se le suma la existencia de una población de personas con autismo que forman parte de la población infantil entre los 3 a 9 años de edad que viven en esta zona de la capital (1).

El autismo es un desorden del neurodesarrollo que agrupa una serie de dificultades en la comunicación, la conducta y la interacción social (4). Del mismo modo, existen otras alteraciones que afectan el desempeño ocupacional y el desarrollo de los niños con autismo, quienes muestran problemas de procesamiento sensorial, de desarrollo psicomotor y, una secuencia de intereses y actividades restringidas y/o repetitivas, entre otros (5, 6).

Aunque los signos del autismo pueden variar entre las personas, muchas de ellas no poseen una participación ocupacional satisfactoria en diferentes aspectos de su vida (7). Estos signos y síntomas pueden ser tratables, manejables y abordados desde una edad temprana; sin embargo, en un contexto social muy deficiente donde predominan la ignorancia, la violencia social y la poca sensibilización en la formación de una institución familiar saludable, es difícil conocer el abordaje de estos niños para potenciar sus habilidades (8, 9).

En este contexto, el Centro de Salud Mental Comunitario San Cosme (CSMC-SC) ofrece servicios

para el control de problemas y trastornos en la infancia durante el desarrollo, siendo la población con autismo una de las que tiene mayor demanda en los servicios que brindan orientación y un plan de intervención exclusiva para ellos (10).

Así pues, durante las intervenciones realizadas desde el servicio de terapia ocupacional, se evidenció una problemática que se manifestaba cuando muchos de los padres no tenían afianzados sus roles básicos, además de no saber cómo tratar a sus hijos y ayudarlos a desenvolverse en aspectos como la organización y el juego, que son fundamentales en el aprendizaje (5, 11).

Por tal razón, para hacer frente a esta problemática, surgió la necesidad de crear, diseñar e implementar una propuesta de intervención en terapia ocupacional para padres de niños con autismo que asisten al centro de salud mental comunitario, con la finalidad de promover el aprendizaje para el manejo de sus hijos, considerando sus necesidades, motivaciones e intereses, y para reivindicar su participación ocupacional como padres, puesto que se considera a la familia como parte indispensable en la rehabilitación (8).

El objetivo de este reporte fue describir el proceso de intervención en la creación de un programa en salud mental y los conocimientos básicos que adquirieron los padres de familia durante el programa piloto «Aprendiendo a jugar» del servicio de terapia ocupacional del CSMC-SC.

PRESENTACIÓN DEL CASO

El programa «Aprendiendo a jugar» se desarrolló como un complemento y continuación de los talleres para padres que se imparten en el CSMC-SC, con el fin de fomentar la participación y la sensibilización

para un mejor abordaje de los niños con autismo. Para desarrollar el programa se tuvo en consideración el proceso de organización de terapia ocupacional en salud mental (12). Este proceso comprendió los siguientes aspectos: a) el análisis de la realidad y del contexto (observación y pretest); b) el diseño del programa; c) la implementación; y d) la evaluación final (postest).

a) El análisis de la realidad y del contexto

Fue el primer paso del proceso de intervención y se basó en la revisión de las entrevistas semiestructuradas llevadas a cabo por el servicio de terapia ocupacional del CSMC-SC y la observación de los padres frente al interés que tenían por la mejora de sus hijos. En estas entrevistas se observaron algunos puntos importantes respecto a temas de organización y ejecución en actividades de la vida diaria (AVD), actividades productivas (AP) y ocio y tiempo libre (OTL), además de la descripción de los componentes motores, cognitivos, sensoriales y emocionales que posee el usuario. Esta revisión permitió recoger información sobre aquellos aspectos donde los padres requerían de apoyo en el proceso de rehabilitación.

A partir de esto, se elaboró un cuestionario de ocho preguntas con alternativas múltiples para el inicio del programa (pretest). El cuestionario abordó temas sobre la organización y el juego (OTL), puesto que fueron los temas que se les dificulta comprender a los padres, así como ejecutarlas en el entorno familiar. Las preguntas que se realizaron en el cuestionario consistían en qué tanto conocían los padres de familia sobre estos temas y sobre la importancia que le daban para el desarrollo de sus hijos. Ellos tenían la opción de elegir entre las siguientes alternativas: «nada», «poco», «mucho» y «bastante». Esta encuesta se desarrolló por medio de un taller presencial realizado en dos fechas en las que participaron cuatro padres (tres madres y un padre). Si bien el taller permitió evaluar a los participantes, también se buscó sensibilizarlos para que fueran ellos quienes tengan la motivación de seguir aprendiendo y asistir al programa que se esperaba desarrollar.

b) El diseño del programa

Para el diseño se tomaron en cuenta los resultados del cuestionario y se realizó un perfil del programa que indicaba los puntos importantes a considerar para desarrollarse de la forma más efectiva posible. El programa se tituló «Aprendiendo a jugar: un programa de orientación en formas de organización diaria y entrenamiento en el juego guiado».

- **Criterios de inclusión:** Los participantes fueron padres y madres de familia de niños con diagnóstico de autismo o trastorno del neurodesarrollo, y debían ser parte del servicio de terapia ocupacional. Del mismo modo, tenían que ser padres de niños de 3 a 7 años de edad; presentar interés hacia el aprendizaje e iniciativa propia; y haber sido seleccionados de acuerdo con su nivel de compromiso y procesos de socialización. Cabe resaltar que los niños no fueron partícipes del programa, sino que fue exclusivo para los padres.
- **Recursos:** Los recursos humanos que se consideraron fueron dos terapeutas ocupacionales encargados del diseño y la supervisión profesional. Los recursos materiales se iban adquiriendo de acuerdo con las necesidades y la planificación de las sesiones desarrolladas. En lo posible, se trató de utilizar materiales accesibles y de bajo costo. Las sesiones se llevaron a cabo en el espacio de terapia ocupacional.
- **Temporalidad de las intervenciones:** Se consideró realizar talleres vivenciales en donde los participantes formen parte de la sesión. En esta se fomentó el trabajo en equipo, el sentido de pertenencia, la adquisición de habilidades de comunicación e integración, así como la creación de redes de apoyo y lazos amicales que impulsen la permanencia y la continuidad en el programa. Con la finalidad de mantener un trato adecuado, se acordaron normas de convivencia y se creó un grupo en línea para una comunicación más directa. Las actividades se llevarían a cabo durante dos meses con un total de ocho sesiones.
- **Dinámica de la sesión:** Cada sesión se planificó bajo la estructura de una ficha de programación de sesiones, que contempla una serie de actividades a realizar de forma estructurada y ordenada. La ficha contiene lo siguiente: título de la sesión, número, fecha, duración, objetivo de la sesión, responsables; y los momentos de la sesión se desarrollaron en tres partes: i) inicio, donde se plantea la bienvenida junto a la presentación del taller, así como el propósito de la sesión y la motivación; ii) el desarrollo, donde se especifican las actividades a ejecutar propias del tema; y iii) el cierre, mediante la retroalimentación, las conclusiones y las tareas. Adicionalmente, se invitó a los padres a crear un portafolio de actividades donde guarden sus materiales de sesión para el apoyo en el hogar. En el anexo 1 se muestra un ejemplo de estructura de una sesión.

- **Enfoques de intervención:** Para este programa se utilizó el modelo del desempeño ocupacional de la Asociación Americana de Terapeutas Ocupacionales (AOTA) y los principios de la rehabilitación basado en comunidad (RBC). Dentro del modelo del desempeño ocupacional de la AOTA, se consideraron las siguientes competencias: las áreas de ejecución (autocuidado-sueño, productividad y ocio), los componentes de ejecución (cognitivas, sensoriomotor y psicosocial) y los contextos de ejecución (aspectos temporales y ambientales). Se incluyó, asimismo, métodos de tratamiento diseñados para remediar o compensar el déficit en cualquiera de las tres competencias por medio de la facilitación de actividades propositivas (talleres vivenciales) que permitan mejorar el desempeño y los roles ocupacionales. De igual manera, dentro de los principios de la RBC, se consideró el componente salud y los subcomponentes promoción y prevención, orientadas a los miembros de la familia de los niños con autismo (trabajo con los padres de familia) (13, 14).

c) La implementación

En la implementación se siguieron en orden las sesiones planificadas. Estas sesiones tenían una continuidad y seguían una secuencia, por ello se les indicaba a los participantes asistir sin faltar a ninguna. En total se plantearon ocho sesiones. En la sesión 1 se trató sobre las áreas del desempeño ocupacional (AVD, AP y OTL), su importancia y el equilibrio ocupacional, las cuales les permitirían conocer a los participantes las áreas de su vida y mejorar aquellas que estuviesen alteradas. Durante las sesiones 2 y 3, se llevaron a cabo los talleres de organización, para lo cual se crearon gestores de tiempo para padres e hijos mediante horarios y rutinas. Cabe resaltar que en estos recursos para la organización se debían especificar y cumplir actividades orientadas a las áreas del desempeño anteriormente aprendidas. Luego, en las sesiones 4 y 5, se hizo énfasis en cada una

de las áreas del desempeño ocupacional, brindándoles recomendaciones para realizar rutinas en AVD, deberes para AP en el hogar (de acuerdo con la edad), y en cuanto al OTL del niño, se orientó al juego guiado como herramienta de aprendizaje. En las sesiones 6 y 7, se resaltó la importancia del juego relacionado a las habilidades que se alcanzan en los componentes motores, cognitivos y sensoriales; para ello se confeccionaron manualidades, juegos lúdicos con material sencillo y se planificaron circuitos con el fin de enseñarles a los padres que ellos pueden crear actividades y guiar a sus hijos. Finalmente, para la sesión 8 se realizó el cierre, que consistió en la reunión de las familias para aplicar todo lo aprendido y observar la participación de los padres en el juego con sus hijos. Se entregaron constancias de participación; se instó a seguir asistiendo a los talleres que brinda el CSMC-SC y continuar el proceso de aprendizaje. En el anexo 2 se presenta una breve descripción de los temas desarrollados en las sesiones.

d) Evaluación

Al finalizar las sesiones se realizó el cuestionario de cierre (postest) para recabar información sobre los logros y aprendizajes alcanzados durante los dos meses del programa. Asimismo, se tomó en cuenta las metas que se habían propuesto de forma interna desde el principio y el análisis FODA del programa.

En primera instancia, el cuestionario de inicio para el total de los participantes ($n = 4$) evidenciaba que tenían escaso conocimiento («poco») sobre las actividades que benefician el desarrollo de sus hijos y la importancia de estar junto a ellos en el momento de ocio y tiempo libre. Además, la mayoría creía que es muy importante («bastante») que el niño tenga una rutina diaria; sin embargo, aceptan que no la habían creado ni implementado. Por último, indicaron que conocen de forma limitada («poco») las áreas importantes en la vida de su hijo, cómo potenciarlas y cuáles son los beneficios del juego (tabla 1).

REPORTE DE CASO / CASE REPORT / RELATO DE CASO

Tabla 1. Resultados del cuestionario de inicio del programa «Aprendiendo a jugar», 2023 (n = 4).

Ítem	Nada		Poco		Bastante		Mucho	
	n	%	n	%	n	%	n	%
¿Conozco los beneficios del juego para mi hijo(a)?	1	25	2	50	1	25	0	0.0
¿Creo que mi hijo(a) debe tener una rutina diaria?	0	0.0	0	0.0	3	75	1	25
¿Conozco la importancia de poder estar junto a mi hijo(a) en mi momento de ocio y tiempo libre?	1	25	1	25	0	0.0	2	50
¿Conozco cómo realizar una rutina u horario?	1	25	2	50	1	25	0	0.0
¿Conozco qué actividades benefician al desarrollo de mi hijo(a)?	1	25	2	50	1	25	0	0.0
¿Me organizo para tener más tiempo con mi hijo(a)?	1	25	1	25	2	50	0	0.0
¿He creado una rutina u horario para mi hijo(a)?	2	50	0	0.0	1	25	1	25
¿Conozco qué áreas son importantes en la vida de mi hijo(a) y cómo potenciarlas?	1	25	2	50	0	0.0	1	25

Una de las metas que se propuso fue que al menos tres de los participantes (75 %) asistan a todas las actividades; sin embargo, se logró que solo dos de ellos (50 %) culminen el programa. Esto se debió a factores como la impuntualidad e inasistencia, que fueron previstas como amenazas dentro del análisis FODA. Así que el cuestionario de cierre del programa se realizó con los participantes que asistieron a todas las sesiones (n = 2) y se describe que al final

del programa ellos conocen más sobre los beneficios del juego para sus hijos, cómo organizarse para tener tiempo con ellos, cómo crear una rutina diaria y sobre las áreas importantes en la vida del niño con autismo («bastante»). De igual manera, al menos una madre indicó que ahora posee mayor conocimiento («mucho») sobre la importancia de estar con su hijo durante el ocio y tiempo libre, y sobre cuáles son las actividades que benefician a su desarrollo (tabla 2).

Tabla 2. Resultados del cuestionario de cierre del programa «Aprendiendo a jugar», 2023 (n = 2).

Ítem	Nada		Poco		Bastante		Mucho	
	n	%	n	%	n	%	n	%
¿Conozco los beneficios del juego para mi hijo(a)?	0	0.0	0	0.0	2	100	0	0.0
¿Creo que mi hijo(a) debe tener una rutina diaria?	0	0.0	0	0.0	1	50	1	50
¿Conozco la importancia de poder estar junto a mi hijo(a) en mi momento de ocio y tiempo libre?	0	0.0	0	0.0	1	50	1	50
¿Conozco cómo realizar una rutina u horario?	0	0.0	0	0.0	2	100	0	0.0
¿Conozco qué actividades benefician al desarrollo de mi hijo(a)?	0	0.0	0	0.0	1	50	1	50
¿Me organizo para tener más tiempo con mi hijo(a)?	0	0.0	0	0.0	2	100	0	0.0
¿He creado una rutina u horario para mi hijo(a)?	0	0.0	0	0.0	0	0	2	100
¿Conozco qué áreas son importantes en la vida de mi hijo(a) y cómo potenciarlas?	0	0.0	0	0.0	2	100	0	0.0

DISCUSIÓN

El reporte describe el proceso de intervención del programa «Aprendiendo a jugar», así como la evaluación de los padres que participaron del programa realizado durante los meses de abril y mayo de 2023. Se evaluaron los conocimientos que los participantes poseían en temas de organización y juego guiado. La misión del programa consistió en desarrollar talleres

para capacitar a las familias en su rutina diaria y el juego como formas de desarrollo de habilidades básicas que permitan un mejor desempeño ocupacional e independencia en los niños, de modo que los padres se empoderen para ser guías al momento de jugar con sus hijos. Esto en razón de que las investigaciones indican que la familia es la entidad indispensable que debe formar parte activamente en el proceso de intervención (8).

Algunas consideraciones para tomar en cuenta en el diseño del programa es que fue creado específicamente para los requerimientos de esta población. Asimismo, se debe considerar que los enfoques utilizados fueron dirigidos para el trabajo en salud mental y en la comunidad. Por estas razones, este programa no puede ser extrapolado a poblaciones de gran magnitud, puesto que se requiere empezar el proceso de intervención en terapia ocupacional en sus cuatro fases, considerando las necesidades, los intereses y las motivaciones como objetivos propios de la profesión (13).

CONCLUSIONES

El programa «Aprendiendo a jugar» de intervención en terapia ocupacional para padres de niños con autismo, realizado en el CSMC-SC, permitió que los participantes puedan adquirir las capacidades y los conocimientos básicos y necesarios para un mejor desempeño en actividades de autocuidado, productividad y ocio de sus hijos. El uso de técnicas y estrategias vivenciales, como los talleres de juego y la creación de materiales lúdicos propios, permitió la participación integral de la familia para que formen parte de la intervención en el progreso del niño.

Por último, se recomienda a los profesionales de terapia ocupacional continuar con la creación de programas y hacer un seguimiento continuo para alcanzar el mayor logro de los objetivos en favor de las poblaciones que se deseen abordar.

Financiamiento: El estudio fue autofinanciado por los autores

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Correspondencia:

William Frank Vargas Clemente

Correo electrónico: william.vargas@upch.pe

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perfil sociodemográfico del Cerro San Cosme [Internet]. Lima: INEI; 2015. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1206/index.html
2. Huaytalla A. Cuando los cerros bajan. Estudio de la violencia delictual en dos barrios limeños: los cerros San Cosme y El Pino. Lima: Instituto de Defensa Legal; 2017.
3. Paredes Sanchez PE. Programa integral alternativo de disfrute del tiempo libre dirigido a niños y

- adolescentes del cerro San Cosme de La Victoria [tesis de maestría en Internet]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12404/20705>
4. Organización Mundial de la Salud. Autismo [Internet]. 2023, 29 de marzo. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
5. Ayres AJ. La integración sensorial y el niño. México, D. F.: Trillas; 2010.
6. American Psychiatric Publishing. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V). 5.ª ed. Arlington: APA; 2013.
7. Yu CCW, Wong SWL, Lo FSF, So RCH, Chan DFY. Study protocol: a randomized controlled trial study on the effect of a game-based exercise training program on promoting physical fitness and mental health in children with autism spectrum disorder. BMC Psychiatry [Internet]. 2018; 18(1): 56. Disponible en: <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-018-1635-9>
8. Parsons D, Cordier R, Vaz S, Lee HC. Parent-mediated intervention training delivered remotely for children with autism spectrum disorder living outside of urban areas: systematic review. J Med Internet Res [Internet]. 2017; 19(8): e198. Disponible en: <https://www.jmir.org/2017/8/e198/>
9. Calero LA. Violencia juvenil en el cerro San Cosme: representaciones sociales de las familias en los jóvenes violentos en el año 2012-2013 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4417>
10. Ministerio de Salud. Servicios que brindan los centros de salud mental comunitaria [Internet]. Plataforma Digital Única del Estado Peruano; 2023, 8 de octubre. Disponible en: <https://www.gob.pe/14421>
11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Aprendizaje a través del juego. Reforzar el aprendizaje a través del juego en los programas de educación en la primera infancia. New York: UNICEF; 2018. Disponible en: <https://www.unicef.org/sites/default/files/2019-01/UNICEF-Lego-Foundation-Aprendizaje-a-traves-del-juego.pdf>
12. Guzmán S. Manual práctico de salud mental en terapia ocupacional. Madrid: Editorial Síntesis; 2016.
13. Círez I, Gracia A, Barbero S. Terapia ocupacional. TOG (A Coruña) [Internet]. 2009; 6(supl. 4): 28-36. Disponible en: <https://www.revistatog.com/supl/num4/terapiaocupacional.pdf>
14. Organización Mundial de la Salud. Rehabilitación basada en la comunidad: guías para la RBC [Internet]. OMS; 2012. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44809/9789243548050_Salud_spa.pdf;sequence=3

ANEXOS

Anexo 1. Ficha de programación de sesiones. Ejemplo de la sesión 3: Yo organizo el tiempo de mi hijo.

PROGRAMACIÓN DE SESIONES DE TALLERES

TALLER: Organización y prevención

N.º de la sesión: 3

Población: Padres de niños con TEA

Nombre de la sesión: Yo organizo el tiempo de mi hijo

Fecha de ejecución: 05/05/2023

Duración de la sesión: 45 min

Objetivo de la sesión:

- Desarrollar rutinas y horarios en la que se implemente un espacio para el juego.

Responsable(s):

- William Frank Vargas Clemente
- Angélica Chipana Aguilar

MOMENTOS DE LA SESIÓN

	Momentos	Actividad	Tiempo
Inicio	Bienvenida y saludo	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad de inicio: Encontramos la frase escondida. «Cuando la organización y la enseñanza interactúan entre sí, se fortalecen y se apoyan mutuamente». 	5 min
	Presentación del taller y del propósito de la sesión	<ul style="list-style-type: none"> • Tema: «Yo organizo el tiempo de mi hijo». Vamos a crear el horario que debe tener nuestro hijo, considerando las áreas de la ocupación. 	5 min
	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas: Escuchamos sus opiniones. ¿Cuál creen que es la finalidad de hacer un horario? • Se brinda retroalimentación de las respuestas brindadas y la importancia. 	5 min
Desarrollo	Especificar las actividades a ejecutar	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad 1: Armamos nuestro horario en papel. Se brinda la plantilla de horario. Recordemos: ¿Cuáles eran las áreas de mi hijo? <ul style="list-style-type: none"> • AVD (alimentación, aseo, vestido y desvestido) • Sueño • Actividades productivas (tareas y actividades del hogar) • Ocio y tiempo libre (juego libre y juego guiado) • Actividad 2: Diseñamos nuestro horario en grande. Diseño del horario en papelote. 	25 min
Cierre	Evaluación y retroalimentación	¿Qué sintió en el transcurso de la actividad?; ¿Qué fue aquello que más le agradó del tema?; ¿Existió información difícil de comprender?	5 min
	Conclusión	¿Se llegó al propósito? Sí No Explique	
	Tareas para la casa y despedida	Tarea: Terminar el papelote del horario en casa con apoyo del padre o la madre. Se debe tomar una foto y compartirla en el grupo en línea. El horario debe estar en un lugar visible para llevarse a cabo todos los días.	

Anexo 2. Breve descripción de los temas desarrollados en el programa «Aprendiendo a jugar» del CSMC-SC, 2023.

N.º de sesión	Títulos de las sesiones Temas abordados
1	Yo me conozco Áreas del desempeño ocupacional. Importancia y equilibrio.
2	¿Cómo organizo mi día? Padres organizados Roles, ocupaciones y gestores del tiempo 1.
3	Yo organizo el tiempo de mi hijo Roles, ocupaciones y gestores del tiempo 2.
4	Mi momento del día: Mi autocuidado y mi productividad Actividades de la vida diaria (AVD) y actividades productivas (AP).
5	Mi momento del día: mi tiempo libre y mi sueño Descanso y sueño, ocio y tiempo libre (OTL).
6	La hora del juego 1: A través de mis sentidos La integración sensorial. Actividades sensoriales en casa.
7	La hora del juego 2: Pensando y ejecutando Componente cognitivo y motor.
8	Mejores madres y padres para potenciar las habilidades de mis hijos Cierre del programa. Retroalimentación y empoderamiento.