



DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i4.1456>

Ciencias de la educación  
Artículo de investigación

***Intervención de terapia ocupacional en la infancia. Autonomía personal y actividad desde la vida diaria***

***Occupational therapy intervention in childhood. Personal autonomy and activity from daily life***

***Intervenção de terapia ocupacional na infância. Autonomia pessoal e atividade da vida diária***

Anny Gabriela Calle-Poveda <sup>I</sup>

[gabriela850110@hotmail.com](mailto:gabriela850110@hotmail.com)

<https://orcid.org/0000-0002-2923-1430>

Jorge Emilio Chávez-Prado <sup>II</sup>

[jorge.chavez@uleam.edu.ec](mailto:jorge.chavez@uleam.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-4030-8005>

**Correspondencia:** [gabriela850110@hotmail.com](mailto:gabriela850110@hotmail.com)

\***Recibido:** 15 de agosto de 2020 \***Aceptado:** 15 de septiembre de 2020 \* **Publicado:** 01 de octubre de 2020

- I. Magíster en Desarrollo Temprano y Educación Infantil, Licenciada en la Especialización de Terapia Ocupacional, Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.
- II. Licenciado en Terapia Ocupacional, Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.

## Resumen

El propósito de la investigación fue analizar cómo la terapia ocupacional puede incidir en el aprendizaje para la realización de las actividades básicas de la vida diaria en niños y fomentar la autonomía. La metodología utilizada se sustentó en el paradigma interpretativo, enfoque cualitativo, el método fue documental bibliográfico-descriptivo. Discapacidad, “autonomía”, “Actividades de la vida diaria”. Los registros obtenidos oscilaron entre 10- 20 al combinar las palabras clave. Del total de las fuentes consultadas, se seleccionaron 15 artículos científicos/tesis que se ajustaron a las variables en estudio, a los propósitos de la investigación y los criterios establecidos. Los principales resultados señalan que la mayoría de los niños que poseen limitaciones para las AVD requieren la ayuda de un Terapeuta Ocupacional, el cuidado personal fue la limitación que requirió mayor asistencia. Las intervenciones del TO han incidido favorablemente en la progresiva adquisición de las habilidades para las ABVD en los niños. Se concluye que la terapia ocupacional en conjunto con el apoyo de padres o cuidadores juega un papel importante en su desarrollo cognoscitivo-social para la ejecución de las AVD y la autonomía.

**Palabras Clave:** Autonomía, Independencia, discapacidad, terapia ocupacional

## Abstract

The purpose of the research was to analyze how occupational therapy can influence learning to carry out basic activities of daily life in children and promote autonomy. The methodology used was based on the interpretive paradigm, qualitative approach, the method was bibliographic-descriptive documentary. disability, “autonomy”, “Activities of daily living”. The records obtained ranged from 10-20 when combining the keywords. From the total of the consulted sources, 15 scientific articles / theses were selected that were adjusted to the variables under study, to the purposes of the research and the established criteria. The main results indicate that most of the children who have ADL limitations require the help of an Occupational Therapist, personal care was the limitation that required the most assistance. OT interventions have had a favorable impact on the progressive acquisition of skills for ABVD in children. It is concluded that occupational therapy together with the support of parents or caregivers play an important role in their cognitive-social development for the execution of ADL and autonomy.

**Keywords:** Autonomy, Independence, disability, occupational therapy

## Resumo

O objetivo da pesquisa foi analisar como a terapia ocupacional pode influenciar na aprendizagem para realizar as atividades básicas da vida diária em crianças e promover a autonomia. A metodologia utilizada baseou-se no paradigma interpretativo, abordagem qualitativa, o método foi bibliográfico-descriptivo documental. deficiência ”, “autonomia ”, “Atividades da vida diária ”. Os registros obtidos variaram de 10-20 na combinação das palavras-chave. Do total das fontes consultadas, foram selecionados 15 artigos científicos / teses que se ajustaram às variáveis em estudo, aos objetivos da pesquisa e aos critérios estabelecidos. Os principais resultados indicam que a maioria das crianças que apresentam limitações nas AVD requerem ajuda de um terapeuta ocupacional, sendo os cuidados pessoais a limitação que mais requer assistência. As intervenções de OT tiveram um impacto favorável na aquisição progressiva de habilidades para ABVD em crianças. Conclui-se que a terapia ocupacional em conjunto com o apoio dos pais ou cuidadores desempenha um papel importante no seu desenvolvimento cognitivo-social para a execução das AVD e autonomia.

**Palavras-chave:** Autonomia, Independência, deficiência, terapia ocupacional.

## Introducción

La independencia funcional consiste en la capacidad de realizar las actividades básicas de la vida diaria, tales como el aseo, la alimentación, caminar y vestirse sin el apoyo de alguna persona, estas actividades se aprenden y desarrollan en la infancia. Todas estas actividades ameritan por parte de los seres humanos, un proceso de coordinación entre los elementos cognitivos y los propiamente motores.

Ahora bien, el ser humano para poder desempeñarse adecuadamente en sociedad debe haber adquirido las destrezas y competencias propias de las áreas del desarrollo psicomotor del niño que incluyen aspectos como la motricidad general, manipulación, función visual, función auditiva, lenguaje y capacidades adaptativo-sociales, las cuales dependerán de aspectos biológicos, psíquicos y sociales de manera interrelacionada.

Esto permite afirmar que el desarrollo y los procesos que se llevan a cabo durante los en las primeras etapas de la vida es muy importante, al ser la base de las capacidades motrices, intelectuales y relacionales posteriores (Pérez, 2003) y (Nichols, 1996), por lo que la estimulación

temprana mejoraría el funcionamiento neurocognitivo del niño (Maulik & Darmstadt). Un niño independiente será un niño con iniciativa, con buena autoestima.

La Asociación Americana de Terapia Ocupacional (A.O.T.A) describe las actividades básicas de la vida diaria y sus componentes e incluye en ella el cuidado personal, el trabajo y el juego o actividades lúdicas (Moruno, 2006)e . Posteriormente, se definirían las actividades de la vida diaria como las tareas que una persona debe ser capaz de realizar para cuidar de sí mismo independientemente, incluyendo el cuidado personal, la comunicación y el desplazamiento (Reed & Sanderson, 1980).Es decir, esta definición es más amplia en su alcance incluyendo en ella aspectos como la autonomía y la independencia.

Con la adquisición de hábitos para la realización de las actividades de la vida diaria se enseña a los niños a ser responsables de sí mismos, o lo que es lo mismo a ser autónomos. Este proceso deben ser inicialmente adquirido, desarrollado en la familia y reforzadas en la escuela; de no ser así, se hace necesario la intervención de profesionales del área de terapia ocupacional para mejorar las condiciones preexistentes.

Cuando se presenta el caso que un niño no puede de forma normal, llevar acabo las AVD o tomar decisiones sobre su existencia se crea una situación de dependencia, la cual es definida como el estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayuda importantes para realizar las actividades básicas de la vida diaria (Martínez, 2014).

En esta situación, interviene la Terapia Ocupacional, la cual tiene por objetivos según (CERFID, 2020) brindar conocimiento sensorio-integrativos, mejorar la funcionalidad, especialmente de los miembros superiores, favorecer la integración de los hemicuerpos (uso de ambas manos), mejorar el desarrollo de patrones de coordinación y prensión, facilitar el desarrollo y/o reforzar conductas de autocuidado (AVD); así como, entrenar y brindar pautas a la madre en el manejo general del niño es su casa.

Para (Dávila, 2015) la terapia ocupacional emplea un conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, reemplaza las deficiencias incapacitantes y valora los supuestos del

comportamiento y su significación profunda para conseguir las mayores independencia y reinserción posibles del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social.

Partiendo de estos planteamiento se tiene que la terapia ocupacional es una de las áreas fundamentales en el proceso de rehabilitación para el desarrollo de independencia y el desempeño de roles en la sociedad, generando rutinas en actividades básicas del diario vivir a través de la ejecución de actividades que optimicen el desempeño y la educación de áreas sin habilidad para su ejecución.

Estas acciones en el plano terapéutico en todo momento parte de un proceso de diagnóstico; es decir, de un estudio exhaustivo del individuo, en este caso de los niño, la facilidad , dificultad en la ejecución de tareas en su vida diaria, sus capacidades para el desarrollo de actividades, los intereses y el entorno familiar y social .

Estas acciones terapéuticas individualizadas y contextualizadas son necesarias, atendiendo a que todos los niños son diferentes, no solo en sus rasgos genéticos, faciales o corporales, sino también en su propio ritmo de crecimiento y de desarrollo. Sin embargo, el especialista deberá ser capaz de identificar además cuáles serían aquellos patrones/hitos comunes según la etapa del desarrollo y con ello establecer una diferenciación clara respecto a las manifestaciones de una patología infantil.

Como consecuencia de ello, según (Ramírez & Parra, 2015) la realización de una evaluación del desarrollo es condición imprescindible para la intervención del profesional en cualquiera de los campos posibles. Por tanto puede afirmarse que la evolución de los niños que presenten alguna limitación en el desarrollo dependerá del momento de la detección y el tiempo que tarde en recibir atención de un terapeuta ocupacional. Cuanto menor sea el tiempo de privación de los estímulos, mejor aprovechamiento habrá de la plasticidad cerebral y potencialmente menor será el retraso. Algunas investigaciones como las realizadas por (Ramírez & Parra, 2015) señalan que: evaluar el desarrollo de los niños en edades tempranas ayuda a detectar problemas en el desarrollo psicomotor normal. Permite delimitar problemas de aprendizaje y sociales y hacer un buen diagnóstico y plan de intervención precozmente. La función del TO en guarderías, se basa fundamentalmente en incrementar la autonomía del niño en las diferentes áreas y mejorar el desarrollo de los niños que presentan dificultades.

Otra investigación realizada en España señala que (Martínez M. , 2016) para realizar una intervención adecuada se debe tener siempre en cuenta las necesidades y preferencias del usuario, y plantear las metas / objetivos en base a ello. Además, para que la intervención tenga éxito es importante trabajar de manera conjunta con el resto de profesionales del equipo y familias, con el objetivo final de que el usuario sea capaz de realizar sus actividades cotidianas de la manera autónoma y funcional, así como mejorar su calidad de vida.

En Ecuador, (Salgado, 2016) encontró en su investigación que en los niños estudiados existe dificultades en el desarrollo autónomo, principalmente en las Actividades Básicas de la Vida Diaria, como el aseo, la alimentación y problemas del lenguaje y comunicación. Es fundamental el aprendizaje de éstas para que el niño a futuro pueda desarrollarse e integrarse regularmente en centros de educación y así mismo en la sociedad. Implementar la intervención educativa en los primeros años del individuo autista es clave, ya que se puede minimizar los efectos del autismo y potencializar todas sus capacidades.

Contextualizando esta investigación se tiene que en Ecuador según (CONADIS, 2019) en la actualidad, 42.872 estudiantes presentan necesidades educativas especiales, de este grupo 18.921 son estudiantes con discapacidad, de los cuales el 43% asiste a instituciones de educación especializada; el 54% a instituciones de educación ordinaria; y el 3% a instituciones de educación popular permanente.

Estos datos ofrecen información sobre la incidencia de personas con alguna necesidad educativa que pudiese ser intervenida desde la terapia ocupacional, sin embargo no refleja la cifra absoluta puesto que se trata de niños insertos en el sistema educativo, lo cual no incluye a niños no alcanzan la edad para ingresar a la educación formal. Por lo que cabría la posibilidad de que este número sea superior al estimado.

En virtud de lo anterior se realiza este artículo de revisión con el propósito de analizar cómo la terapia ocupacional puede incidir en el aprendizaje para la realización de las actividades básicas de la vida diaria en niños y fomentar la autonomía. Con ello ampliar el conocimiento sobre el estado del arte sobre la temática en cuestión.

## Metodología

Para la realización de este artículo de revisión se ha sustentado en el paradigma cualitativo bajo la metodología de revisión bibliográfica-descriptiva. Para alcanzar el objetivo establecido se utilizó como estrategia para el sondeo y recuperación de la información varias fuentes documentales disponibles en buscadores como “Scielo”, “Redalyc” “Google Académico”.

Es importante mencionar que para garantizar que las fuentes consultadas ofrecieran información relevante se establecieron algunos criterios, tales como :se fijó un período específico de tiempo para la búsqueda bibliográfica , quedando como lapso el mes octubre de 2020. Además, para asegurar que el estudio empleara fuentes actualizadas se concentró la búsqueda desde 2015-2020. Sin embargo, se consideraron algunas fuentes bibliográficas independientemente de la fecha de creación, en atención a la relevancia de sus aportes, tales como fuentes documentales emanados por el Gobierno de Ecuador.

Como procedimiento que permitiese ubicar trabajos relacionados directamente con la temática se emplearon los descriptores: como “discapacidad”, “autonomía”, “Actividades de la vida diaria”. Los registros obtenidos oscilaron entre 10- 20 al combinar las palabras clave. Del total de las fuentes consultadas, se seleccionaron 15 artículos científicos/tesis que se ajustaron a las variables en estudio, a los objetivos de la investigación y los criterios establecidos.

Por último, la recopilación y análisis de datos fue realizada utilizando el paquete de programas Microsoft Office 2016.

## Discusión y análisis de los resultados

Autor y Año	Título	Conclusiones
(Freire, 2020)	Programa para la Independencia Funcional de las Actividades Básicas de la Vida Diaria en niños con Déficit Intelectual Moderado en edades comprendidas de 6-12 años, en el “Instituto de	La realización del proyecto de investigación se llevó a cabo a través de la utilización de la herramienta de evaluación Medida de Independencia Funcional para niños (WeeFIM), la misma que valoró el nivel de autonomía La evaluación inicial determinó <u>que existe mayor nivel de dependencia en “el Cuidado Propio” por lo cual el programa de intervención para la independencia se dirigió a actividades relacionadas con esta</u>

Intervención de terapia ocupacional en la infancia. Autonomía personal y actividad desde la vida diaria

	<p>Educación Especializada Cap. Geovanny Calles de Cayambe” en el Periodo Comprendido de Septiembre 2019 – Febrero 2020</p>	<p>área. Al analizar los resultados de la evaluación inicial y final se comprobó el <u>aumento de independencia en las actividades de la vida diaria orientadas al autocuidado cuyo inicio el promedio fue de 3,3 (Moderada Asistencia) ascendió a un promedio de 5,6 (Supervisión)</u>, . Alcanzando un grado de dependencia modificado. Lo que permite una mejoría en la calidad de vida de los pacientes intervenidos</p>
<p>(Ortíz, 2017)</p>	<p>Síndrome de Down y la autonomía: programa de habilidades de autocuidado basado en el modelo de ocupación humana estudio a realizar en la unidad educativa especializada “FASINARM” de la ciudad Guayaquil en el periodo de abril a agosto</p>	<p>El 75% en el área escolar siempre hay que indicarle normas de aseo. 50% no presenta ningún interés por el aseo personal. El 33% presenta una comunicación no verbal, puede indicar con gesto cuando quiere utilizar algún objeto. El nivel de atención es muy importante para las actividades de vida diaria, porque si el niño no mantiene cierto grado de atención no podrá realizar con eficacia la actividad.</p>
<p>(Sancán, 2017)</p>	<p>El enfoque cognitivo y su relación con el Síndrome de Down: programa de intervención ocupacional en actividades básicas de la vida diaria”</p>	<p>Los niños con discapacidad intelectual <u>tienen una mayor tendencia a la dependencia de todas sus actividades cotidianas</u> por lo cual mediante el <u>enfoque cognitivo nos ayudara a mejorar su atención, memoria, organización, procesar, percibir, pensar</u> por lo cual se puede favorecer al máximo las capacidades cognitivas ,socio afectivas y funcionales de los niños con síndrome de Down. <u>Los padres o cuidadores juegan un papel importante en su desarrollo cognoscitivo lo cual va a mejorar su desempeño personal y social</u></p>
<p>(Álava, 2016)</p>	<p>Intervención integral de un programa de Terapia Ocupacional para niños/as y jóvenes</p>	<p>Se observó el 80% de la población desconoce o posee muy poco conocimiento acerca de la Terapia Ocupacional, a su vez, esto produce una limitación en la intervención oportuna en las personas con</p>

Intervención de terapia ocupacional en la infancia. Autonomía personal y actividad desde la vida diaria

	con autismo, incrementando la autonomía en el entorno sociofamiliar.	autismo <u>para el desarrollo de una independencia dentro del medio social en el que se encuentre</u> . Por su parte, la falta de independencia <u>está sujeta a la sobreprotección e invalidación de la persona con TEA por suplir o facilitar las necesidades estableciéndose de esta manera una codependencia del individuo con TEA con su cuidador y viceversa</u>
(Pérez G., 2016)	Terapia Ocupacional Pediátrica	Todos los niños que se pueden beneficiar de una <u>intervención de TO coinciden en que presentan alguna limitación, dificultad, problema o precisan algún apoyo para la participación</u> en aquellas actividades que poseen un significado <u>en su vida diaria y en relación a lo esperado al grupo de edad al que pertenecen</u> Los terapeutas ocupacionales pediátricos trabajan para <u>descubrir y potenciar al máximo las capacidades individuales de cada niño, en este caso con síndrome de Down, para que pueda alcanzar un nivel óptimo de funcionamiento</u> en el hogar, la escuela y el juego o, lo que es lo mismo, logrando así un nivel de autonomía e independencia que mejore su calidad de vida
(Dávila, 2015)	La terapia ocupacional y su relación con la autoestima de los estudiantes con discapacidad intelectual que asisten a la fundación de enseñanza individualizada para niños, niñas y adolescentes “E.I.N.A.” de la ciudad de Quito. En el período 2013-2014. Lineamientos propositivos	Las terapias ofrecidas por los especialistas dirigidas a los niños con discapacidad se centran en: el 100% actividades de la vida diaria, actividades en el área de la educación, las actividades recreativas y de ocio; el 67% afirma que realiza actividades de tipo laboral y participación social; y el 33% realiza actividades en el área deportiva.

Al realizar el análisis de los resultados se evidencia que la Terapia Ocupacional tiene una incidencia favorable para mejorar el cuidado propio (Freire, 2020) y (Ortiz, 2017) al determinar mediante la valoración diagnóstica las capacidades de los niños para realizar por si mismos actividades como el aseo personal.

Se ha encontrado que en las investigaciones consultadas, hacen énfasis en que la terapia ocupacional posee una metodología de intervención para abordar la realidad, es así como se menciona por ejemplo la utilización de variados instrumentos (Freire, 2020) WeeFIM para la valoración de la autonomía, escala de Barthel (Sancán, 2017) y (Álava, 2016) para la valoración de las AVD, el PEDI (Tejero, 2013).

En la búsqueda de reconocer los enfoques empleados se tiene por ejemplo a (Sancán, 2017) con un enfoque cognitivo, (Tejero, 2013) enfoque ocupacional, (Martínez M. , 2016) enfoque rehabilitador. Cada uno de estos enfoques orientará las formas de actuación para que se alcance la autonomía e independencia en los niños con limitaciones para las AVD.

Además, se ha señalado en la mayoría de las investigaciones el papel preponderante que posee el núcleo familiar (Sancán, 2017), (Álava, 2016), (Pérez G., 2016) señalando que, la falta de independencia está sujeta a la sobreprotección e invalidación de la persona con TEA por parte de su núcleo familiar (Álava, 2016); así como los cuidadores juegan un papel importante en su desarrollo cognoscitivo lo cual va a mejorar su desempeño personal y social (Sancán, 2017).

## Conclusiones

La dependencia ha adquirido gradualmente la consideración de riesgo social que debe ser abordado desde la multidisciplinariedad y coordinadamente con la familia como principal apoyo.

Las investigaciones consultadas han hecho énfasis en el valor de la terapia ocupacional para favorecer la independencia en los niños con limitaciones para la realización de actividades de la vida diaria; así como el impulso de la autonomía para el cuidado personal como parte de las habilidades que permiten incorporarse y permanecer en la sociedad.

Se hace énfasis en la necesidad de detectar a tiempo alguna de las conductas que puedan evidenciar trastornos en el área psico-emocional de los niños, de tal forma de poder intervenir de forma oportuna, sustentados en los enfoques predominantes para el abordaje por parte del especialista,

siendo el modelo rehabilitador y el cognitivo el de mayor utilización por parte de los profesionales de terapia ocupacional.

## Referencias

1. Álava, F. (2016). INTERVENCIÓN INTEGRAL DE UN PROGRAMA DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA NIÑOS/AS Y JÓVENES CON AUTISMO, INCREMENTANDO LA AUTONOMÍA EN EL ENTORNO SOCIOFAMILIAR. Guayaquil : Universidad de Guayaquil .
2. CERFID. (OCTUBRE de 2020). TERAPIA OCUPACIONAL EN NIÑOS. Obtenido de CERFID: <https://www.cerfid.com.pe/blog/terapia-ocupacional-en-ninos/>
3. CONADIS. (2019). Concejo Nacional para la igualdad de Discapacidades. Estadísticas de Discapacidad. Obtenido de <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>
4. Dávila, A. (2015). LA TERAPIA OCUPACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN DE ENSEÑANZA INDIVIDUALIZADA PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES “E.I.N.A.” DE LA CIUDAD DE QUITO. EN EL PERÍODO 2013-2014. LINEA. LOJA: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.
5. Freire, K. (2020). Programa para la Independencia Funcional de las Actividades Básicas de la Vida Diaria en niños con Déficit Intelectual Moderado en edades comprendidas de 6-12 años, en el “Instituto de Educación Especializada Cap. Geovanny Calles de Cayambe” en el Periodo. Quito .
6. Martínez, E. (2014). Desarrollo psicomotor en educación infantil. Bases para la intervención en psicomotricidad Barcelona edición: editorial Universidad de Almería,. publicac@aul.es , 16.
7. Martínez, M. (2016). ntervención desde terapia ocupacional en discapacidad intelectual, a propósito de un caso. TOG (A Coruña), 13(23), 13. Obtenido de <http://www.revistatog.com/n>
8. Maulik, P., & Darmstadt, G. (s.f.). Community-based interventions to optimize early childhood development in low resource settings. *Journal of Perinatology*, , 29(8), 531-42. Obtenido de otskeer.
9. Moruno, P. (2006). Definición y clasificación de las actividades de la vida diaria. . En P. P. Moruno, & D. Romero, *Actividades de la vida diaria*. Barcelona:: Masson.
10. Nichols, D. (1996). The development of postural control. En J. Smith, S. Allen, & P. Pratt, *Occupational Therapy for children*. (3ª ed.). St. Louis:: Mosby.
11. Ortíz, L. (2017). SÍNDROME DE DOWN Y LA AUTONOMÍA: PROGRAMA DE HABILIDADES DE AUTOCUIDADO BASADO EN EL MODELO DE OCUPACIÓN

- HUMANA. Guayaquil : Universidad de Guayaquil .
12. Pérez, G. (2016). Terapia Ocupacional Pediátrica. REVISTA SÍNDROME DE DOWN I VOLUMEN 33, MARZO 2016.
  13. Pérez, P. (2003). Evaluación y manejo del niño con retraso psicomotor. . *Pediatr Integral*, vii(8), 557-66. Obtenido de <http://www.bibliotecacochrane.com/>
  14. Ramírez, J., & Parra, M. (2015). Estimulación temprana en niños menores de 2 años en la ciudad de Durango. *Conamed*, 15(1), 30-34. Obtenido de [ile:///C:/Users/iris/Downloads/Dialnet-EstimulacionTempranaEnNinosMenoresDe2AnosEnLaCiuda-3641140.pdf](file:///C:/Users/iris/Downloads/Dialnet-EstimulacionTempranaEnNinosMenoresDe2AnosEnLaCiuda-3641140.pdf)
  15. Reed, K., & Sanderson, S. (1980). *Concepts of Occupational Therapy*. . Baltimore:: Williams & Wilkins.
  16. Salgado, M. (2016). Diseño de recursos didácticos para niños de 3 a 6 años que apoye el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria para promover la autonomía personal en la Asociación de Padres y Amigos del Autismo (APADA). Universidad Pontificia del Ecuador. Obtenido de <Http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/11197>
  17. Sancán, M. (2017). EL ENFOQUE COGNITIVO Y SU RELACIÓN CON EL SÍNDROME DE DOWN: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA”. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
  18. Tejero, J. (2013). Plan de intervención: intervención desde terapia ocupacional en las ABVD's en la infancia. Caso único. España : Universidad de Zaragoza.

©2020 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).