



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE POSGRADO**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

**MAGÍSTER EN MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON
MENCIÓN A EMERGENCIA Y DESASTRE**

TEMA:

**Primeros Auxilios Psicológicos adaptados para
niños con necesidades especiales en situaciones de
emergencia**

Autor:

Salgado Ripalda Andrea Nicole

Director:

Ms. KERLY ANGELA ALVAREZ CADENA

Milagro, 2025

Derechos de autor

Sr. Dr.

Fabricio Guevara Viejó

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **Andrea Nicole Salgado Ripalda** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de **MAGÍSTER EN MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON MENCIÓN A EMERGENCIA Y DESASTRE** como aporte a la Línea de Investigación **cualitativa** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 6 de agosto del 2025

ANDREA NICOLE SALGADO RIPALDA

0942097072

Aprobación del tutor del Trabajo de Titulación

Yo, **Kerly Ángela Álvarez Cadena** en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por **Andrea Nicole Salgado Ripalda**, cuyo tema es **Primeros Auxilios Psicológicos adaptados para niños con necesidades especiales en situaciones de emergencia**, que aporta a la Línea de Investigación **cualitativa**, previo a la obtención del Grado **MAGÍSTER EN MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA CON MENCIÓN A EMERGENCIA Y DESASTRE** Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 6 de agosto del 2025



Kerly Ángela Álvarez Cadena
0918309352

Aprobación del tribunal calificador



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO FACULTAD DE POSGRADO ACTA DE SUSTENTACIÓN MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA.

En la Facultad de Posgrado de la Universidad Estatal de Milagro, a los veinticinco días del mes de julio del dos mil veinticinco, siendo las 14:30 horas, de forma VIRTUAL comparece el/la maestrante, SALGADO RIPALDA ANDREA NICOLE, a defender el Trabajo de Titulación denominado " **PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS ADAPTADOS PARA NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES EN SITUACIONES DE EMERGENCIA.**", ante el Tribunal de Calificación integrado por: Msc MORA ALVARADO KARLA GABRIELA, Presidente(a), Mgr. AGUILAR PITA DIANA VICKY en calidad de Vocal; y, Mtr. ALCHUNDIA MENDOZA MARIA NOEMI que actúa como Secretario/a.

Una vez defendido el trabajo de titulación; examinado por los integrantes del Tribunal de Calificación, escuchada la defensa y las preguntas formuladas sobre el contenido del mismo al maestrante compareciente, durante el tiempo reglamentario, obtuvo la calificación de: **95.00** equivalente a: **MUY BUENO.**

Para constancia de lo actuado firman en unidad de acto el Tribunal de Calificación, siendo las 15:30 horas.



KARLA GABRIELA MORA
ALVARADO
Firmado digitalmente con Fincodfi

Msc MORA ALVARADO KARLA GABRIELA
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



DIANA VICKY AGUILAR
PITA
Firmado digitalmente con Fincodfi

Mgr. AGUILAR PITA DIANA VICKY
VOCAL



MARIA NOEMI
ALCHUNDIA MENDOZA
Firmado digitalmente con Fincodfi

Mtr. ALCHUNDIA MENDOZA MARIA NOEMI
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL



ANDREA NICOLE
SALGADO RIPALDA
Firmado digitalmente con Fincodfi

SALGADO RIPALDA ANDREA NICOLE
MAGÍSTER

DEDICATORIA

A mis padres, por ser el pilar inquebrantable de mi vida, por su amor incondicional, por cada sacrificio y por inculcarme la perseverancia y la fe en mis sueños. Sin su apoyo constante, este logro no hubiera sido posible.

A mi familia, [Puedes mencionar a tus hermanos, pareja, o hijos], por su paciencia, comprensión y por cada sonrisa que me recordó el verdadero sentido de este esfuerzo. Son mi mayor inspiración.

A cada niño con necesidades especiales que, con su fortaleza y resiliencia, me demostró que la adaptación no es un límite, sino el inicio de una nueva forma de explorar el mundo. Su bienestar es la verdadera motivación detrás de este trabajo.

AGRADECIMIENTOS

Primero y, ante todo, mi más sincero agradecimiento a Dios, por la vida, la salud y la sabiduría para culminar este importante capítulo de mi vida.

Al cuerpo docente de la Universidad Estatal de Milagro, por su excelencia académica y por haberme brindado las herramientas necesarias para mi formación profesional.

De manera muy especial, deseo expresar mi profunda gratitud a mi director(a) de tesis, Kerly Angela Álvarez Cadena por su invaluable guía, su paciencia y sus sabias observaciones. Su visión y orientación fueron fundamentales para dar forma y dirección a este trabajo.

También extendiendo mi agradecimiento a la mesa examinadora, por su tiempo y por sus valiosas aportaciones, que enriquecerán este estudio.

Agradezco también a los autores e investigadores cuyo trabajo consultado fue la piedra angular de mi marco teórico. Su conocimiento previo fue la base sobre la cual pude construir mis hallazgos.

No puedo dejar de agradecer a mis amigos y familiares, quienes compartieron conmigo las jornadas de desvelo, las preocupaciones y la alegría de cada avance. Su amistad y amor fue un soporte emocional invaluable.

Y finalmente, a mi familia, a quienes ya dediqué este trabajo, reitero mi más profundo agradecimiento por cada sacrificio y por el apoyo incondicional que me brindaron en cada etapa de este proceso. Este logro es, en gran parte, de ustedes.

Resumen

La presente investigación tiene como finalidad analizar, desde un enfoque cualitativo y documental, la aplicación de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) adaptados para niños con necesidades especiales en situaciones de emergencia, dentro del contexto ecuatoriano. Aunque los PAP han sido ampliamente reconocidos como herramientas útiles para mitigar el impacto emocional en crisis, su implementación en población infantil con discapacidad o trastornos del desarrollo requiere ajustes específicos que a menudo no se contemplan en los protocolos institucionales existentes

Mediante la revisión de literatura científica reciente y bajo el marco del modelo ecológico de Bronfenbrenner, se identifican barreras, estrategias de adaptación y vacíos normativos en el sistema de atención actual. Los resultados evidencian la necesidad urgente de construir guías inclusivas y culturalmente contextualizadas, que favorezcan la contención emocional y promuevan el bienestar psicológico de esta población altamente vulnerable. Este estudio aporta fundamentos teóricos que pueden orientar futuras intervenciones, capacitaciones y políticas públicas en salud mental infantil.

Palabras clave: Primeros Auxilios Psicológicos, niños con necesidades especiales, emergencias, intervención inclusiva, salud mental infantil.

Abstract

This study aims to analyze, through a qualitative and documentary approach, the application of Psychological First Aid (PFA) adapted for children with special needs during emergency situations within the Ecuadorian context. While PFA has been widely acknowledged as a useful strategy to reduce emotional distress in crises, its implementation in children with disabilities or developmental disorders requires specific adjustments that are often not addressed in existing institutional protocols.

Based on a review of recent scientific literature and guided by Bronfenbrenner's ecological model, this study identifies access barriers, adaptation strategies, and regulatory gaps in the current response system. The findings highlight the urgent need to develop inclusive and culturally appropriate guidelines that ensure emotional support and psychological well-being for this highly vulnerable population. This research provides a theoretical foundation to inform future interventions, training programs, and inclusive mental health policies.

Keywords: Psychological First Aid, children with special needs, emergencies, inclusive intervention, child mental health.

Índice / Sumario

Contenido

DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTOS	V
Resumen.....	VI
Introducción	1
CAPÍTULO I: El Problema de la Investigación	4
1.1 Planteamiento del problema.....	4
1.2 Delimitación del problema.....	6
1.3 Formulación del problema	7
1.4 Preguntas de investigación.....	7
1.5 Objetivos	8
1.5.1 Objetivo general.....	8
1.5.2 Objetivos específicos.....	8
1.6 Justificación	8
1.7 Declaración de las variables (Operacionalización).....	9
CAPÍTULO II: Marco Teórico Referencial.....	11
2.1 Antecedentes Referenciales	11
2.2 Marco Conceptual	13
2.2.1 Salud Mental Infantil	13
2.2.2 Discapacidad y Necesidades Especiales	14
2.2.3 Emergencias y Desastres.....	15
2.2.4 Intervención Psicosocial en Contextos de Crisis	16
2.2.5 Primeros Auxilios Psicológicos (PAP).....	16
2.2.6 Adaptación de Protocolos de Emergencia desde la Inclusión	17
2.3 Marco Teórico.....	17
2.3.1 Modelo ecológico de Bronfenbrenner	18
2.3.2 Salud mental infantil en contextos de crisis.....	19
2.3.3 Discapacidad y necesidades especiales en la infancia	20
2.3.4 Emergencias y desastres: impacto en la infancia con necesidades especiales.....	21

2.3.5	Intervención psicosocial y Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)	22
2.3.6	Retos y recomendaciones para una atención inclusiva en emergencias.....	23
CAPÍTULO III: Diseño Metodológico		24
3.1	Tipo y diseño de investigación	24
3.2	La población y la muestra	25
3.2.1	Estrategia de búsqueda y selección de estudios (adaptación PRISMA).....	25
3.2.2	Ecuación de búsqueda	25
3.2.3	Conjunto de datos	26
3.3	Los métodos y las técnicas.....	28
CAPÍTULO IV: Análisis e Interpretación de Resultados.....		30
4.1	Análisis e Interpretación de Resultados	30
CAPÍTULO V: Conclusiones, Discusión y Recomendaciones		33
5.1	Discusión.....	33
5.2	Conclusiones	35
5.3	Recomendaciones	37

Introducción

Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) son una herramienta fundamental para brindar apoyo inmediato a personas afectadas por situaciones de crisis o emergencias, con el fin de aliviar el sufrimiento emocional, fomentar la sensación de seguridad y promover mecanismos de afrontamiento adaptativos (World Health Organization [WHO], 2011). Esta intervención breve ha sido concebida para atender de manera empática, adaptable y respetuosa las necesidades inmediatas de aquellos que están experimentando acontecimientos que podrían resultar traumáticos. Sin embargo, su implementación suele estar enfocada hacia la población en general, sin considerar las singularidades de los grupos más vulnerables, como los infantes con necesidades especiales.

Los niños que presentan Trastorno del Espectro Autista (TEA), discapacidad intelectual, trastornos del lenguaje, limitaciones sensoriales o condiciones relacionadas con el neurodesarrollo enfrentan retos significativos en situaciones de emergencia. Estos desafíos incluyen la incapacidad para comprender la situación, desregulación emocional, hipersensibilidad sensorial, resistencia a variaciones en la rutina y dificultades en la comunicación, tanto verbal como no verbal (UNICEF, 2022; WHO, 2021). Estas características no solo incrementan el efecto del suceso traumático, sino que también requieren respuestas que estén adaptadas y sean sensibles a su perfil de funcionamiento. La intervención psicológica en estos casos no puede seguir un enfoque estándar; es necesario realizar ajustes metodológicos y contar con una capacitación especializada de los equipos de respuesta.

A nivel global, se estima que uno de cada seis niños presenta alguna forma de discapacidad (UNICEF, 2021). En situaciones de crisis o catástrofes naturales, este grupo puede enfrentar hasta cuatro veces más probabilidad de experimentar abandono, exclusión o violencia, debido a diversas barreras físicas, comunicativas y actitudinales. En América Latina, estas dificultades se ven intensificadas por la falta de profesionales capacitados, la ausencia de protocolos inclusivos y la falta de atención a estas necesidades en los planes de emergencia. En el contexto ecuatoriano, los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2022) indican que más de 80. 000 menores de 14 años presentan algún tipo de discapacidad, siendo las discapacidades más comunes las del ámbito intelectual y del lenguaje en la primera infancia. A pesar de estas estadísticas, los planes nacionales para la respuesta ante emergencias no abordan de manera adecuada la atención psicológica específica para esta población (Ministerio de Educación del Ecuador, 2020; MIES, 2023). En este marco, se presenta una necesidad apremiante: la adaptación de los Protocolos de Atención Psicológica (PAP) a las particularidades y requerimientos de los niños con discapacidades o condiciones del neurodesarrollo, para asegurar una intervención efectiva, segura y humanizada en situaciones de emergencia. Esto requiere modificar la forma en que se organiza la asistencia psicológica inicial, incorporando estrategias como la comunicación aumentativa y alternativa, la previsión de acontecimientos, la gestión de crisis sensoriales y la colaboración activa con las familias o cuidadores principales. Para abordar esta cuestión, el presente estudio lleva a cabo una revisión bibliográfica de 35 artículos científicos publicados entre 2013 y 2024, seleccionados por su pertinencia y su aportación tanto teórica como práctica en relación con los PAP y la atención a niños con necesidades especiales en escenarios críticos. El análisis fue

realizado desde un enfoque cualitativo, clasificando los resultados en cinco ejes fundamentales: (1) contención emocional ajustada, (2) comunicación accesible, (3) entorno predecible y seguro, (4) participación activa de la familia, y (5) capacitación del personal involucrado. Estos ejes permiten identificar elementos clave para una intervención psicológica que sea eficiente, inclusiva y culturalmente adecuada. Los hallazgos revelan que la mayoría de los protocolos de atención psicológica de emergencia se fundamentan en modelos generalizados, sin tener en cuenta adecuadamente las características del desarrollo infantil ni las necesidades particulares de los niños con discapacidad. Además, se destaca la insuficiente capacitación del personal de salud, educación y rescate en habilidades comunicativas adaptadas, gestión conductual en situaciones de crisis y estrategias sensoriales básicas. Esta brecha da lugar a intervenciones poco efectivas, e incluso contraproducentes, que pueden intensificar el malestar del niño o dificultar su proceso de recuperación. Este estudio pretende destacar la necesidad de modificar los PAP desde una perspectiva inclusiva que responda a los principios de equidad y accesibilidad en el ámbito de la salud mental. Se espera que los resultados puedan servir como base para el desarrollo de guías de intervención específicas en el contexto ecuatoriano, promoviendo un enfoque más empático, especializado y respetuoso con la diversidad funcional. Comprender cómo enfrentan los niños con necesidades especiales las situaciones de crisis y cómo podemos apoyarlos desde una perspectiva profesional constituye un paso clave hacia la creación de entornos más resilientes, seguros y humanos.

CAPÍTULO I: El Problema de la Investigación

TEMA:

Primeros Auxilios Psicológicos adaptados para niños con necesidades especiales en situaciones de emergencia

1.1 Planteamiento del problema

Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) son medidas diseñadas para reducir el estrés inmediato y fomentar el bienestar en situaciones críticas. Estas medidas tienen como objetivo proporcionar apoyo emocional básico, seguridad y orientación a las personas afectadas, especialmente en las horas o días iniciales tras una emergencia o un desastre (WHO, 2020). No obstante, la implementación estándar de los PAP no siempre toma en cuenta las adaptaciones necesarias para atender de manera efectiva a niños con necesidades especiales, como los que presentan Trastorno del Espectro Autista (TEA), discapacidad intelectual o problemas de lenguaje. En este contexto, se reconoce una escasez de estrategias de intervención apropiadas y personalizadas en los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) para niños con discapacidades en situaciones de emergencia en Ecuador. Esta falta de adecuación se traduce en un cuidado ineficaz o incluso dañino, ya que no se consideran las necesidades sensoriales, comunicativas y emocionales particulares de este grupo. Varios estudios (Martínez-Segura et al. , 2023; Rueda Camacho, 2023) han demostrado que los niños con necesidades especiales enfrentan desafíos únicos durante situaciones de emergencia, tales como una elevada sensibilidad a estímulos sensoriales (sonidos fuertes, luces, desorden), dificultades para entender instrucciones verbales o para manifestar sus emociones de forma convencional.

En el contexto ecuatoriano, aunque existen protocolos generales de atención en emergencias emitidos por instituciones como el Ministerio de Salud Pública y la Secretaría de Gestión de Riesgos, se ha identificado una ausencia de guías específicas que orienten la aplicación de los PAP a esta población infantil vulnerable (González et al., 2022). Esta situación implica un riesgo alto de que los niños con discapacidad no reciban un apoyo psicológico adecuado, lo que incrementa su vulnerabilidad durante eventos críticos como terremotos, inundaciones o desplazamientos forzados. A partir del análisis de los 35 artículos revisados, se identifican tres factores clave que agravan el problema:

No se brindan Primeros Auxilios Psicológicos a los niños con necesidades especiales por desconocimiento. Muchos profesionales, voluntarios y personal de emergencia no han sido capacitados para identificar las señales de estrés o angustia en niños con condiciones del desarrollo o del aprendizaje que afectan su comunicación, autorregulación o comprensión del entorno. Esto limita la posibilidad de intervenir de forma oportuna y adecuada (Yáñez & Mendoza, 2020; Ramírez & Bustos, 2022).

Carencia de conocimiento sobre las necesidades emocionales y sensoriales de los niños con discapacidad en contextos de crisis. La mayoría de los protocolos actuales no contemplan adaptaciones que regulen el entorno sensorial o establezcan rutinas visuales de contención, elementos fundamentales para ayudar a estos niños a sentirse seguros y comprendidos (Chávez et al., 2021; Lara et al., 2022).

Falta de comprensión sobre las necesidades comunicativas de los niños con discapacidad en contextos de crisis. La comunicación aumentativa o alternativa — como el uso de pictogramas, gestos o tableros visuales— rara vez se incluye en las

estrategias de primeros auxilios psicológicos, dificultando el vínculo entre el niño y el interviniente (Rueda & Camacho, 2023; UNDRR & UNICEF, 2021).

Esta problemática se torna aún más crítica si se considera que, en Ecuador, los niños con discapacidad representan un grupo históricamente invisibilizado en las políticas de gestión del riesgo, y en muchos casos, sus derechos a recibir atención oportuna, adaptada y respetuosa en situaciones de crisis no están garantizados (Maldonado & Quiñónez, 2022). En consecuencia, el desconocimiento, la falta de capacitación y la ausencia de recursos adecuados perpetúan una brecha que debe ser atendida con urgencia.

Por tanto, el presente estudio busca analizar, a través de una revisión sistemática, la importancia de adaptar los PAP a las necesidades específicas de los niños con discapacidad en situaciones de emergencia, proponiendo lineamientos que respondan al contexto ecuatoriano y fomenten una intervención más humanizada, eficaz e inclusiva.

1.2 Delimitación del problema

Esta investigación se enmarca dentro del campo de la psicología clínica infantil con mención en emergencias y desastres, enfocándose específicamente en el estudio de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) adaptados para niños con necesidades especiales en situaciones de emergencia, se aborda los desafíos, vacíos, barreras y estrategias de adaptación de los PAP en el contexto nacional.

La población de interés corresponde a niños con necesidades educativas especiales y/o discapacidad, que enfrentan emergencias como desastres naturales, situaciones de desplazamiento o crisis sociales. El estudio se delimita

a la revisión de literatura académica y técnica publicada desde el 2015 hasta el año 2025, considerando aportes nacionales e internacionales relevantes para enriquecer el análisis.

- ¿Cuál es la importancia de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) en la atención de niños con discapacidad durante situaciones de emergencia?
- ¿Cuáles son las principales necesidades emocionales y sensoriales que presentan los niños con discapacidad en contextos de crisis?
- ¿Qué sistemas de comunicación alternativos y aumentativos pueden utilizarse para facilitar la expresión emocional de los niños con discapacidad durante emergencias?

1.3 Formulación del problema

¿De qué manera se pueden diseñar estrategias de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) que se adapten a las necesidades emocionales, sensoriales y comunicativas de los niños con discapacidad en situaciones de emergencia, para mejorar la atención y contención que reciben en contextos de crisis?

1.4 Preguntas de investigación

¿Cuál es la importancia de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) en la atención de niños con discapacidad durante situaciones de emergencia?

- ¿Cuáles son las principales necesidades emocionales y presentan los niños con discapacidad en contextos de crisis?
- ¿Qué sistemas de comunicación alternativos y aumentativos pueden utilizarse para facilitar la expresión emocional de los niños con discapacidad durante emergencias?

- ¿Qué competencias y conocimientos requiere el personal interviniente para aplicar adecuadamente estrategias adaptadas de Primeros Auxilios Psicológicos en niños con discapacidad durante emergencias?

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

Diseñar estrategias de Primeros Auxilios Psicológicos adaptadas a las necesidades emocionales, sensoriales y comunicativas de los niños con discapacidad en situaciones de emergencia, con el fin de mejorar la atención y contención que reciben en contextos de crisis.

1.5.2 Objetivos específicos

- Promover el conocimiento general sobre la importancia de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) en la atención de niños con discapacidad durante situaciones de emergencia.
- Identificar las principales necesidades emocionales y sensoriales de los niños con discapacidad en contextos de emergencia para fortalecer las estrategias de intervención.
- Fomentar la comprensión y el uso de sistemas de comunicación alternativos y aumentativos que faciliten la expresión emocional de los niños con discapacidad durante una crisis.

1.6 Justificación

En situaciones críticas, los menores con discapacidades se enfrentan a diversas dificultades que restringen su capacidad de recibir apoyo emocional adecuado, particularmente cuando experimentan problemas sensoriales, de comunicación o de comportamiento. Por esta razón, es fundamental la adaptación de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) a sus características

específicas, utilizando estrategias que tomen en cuenta sus modos únicos de expresión, autorregulación y entendimiento del entorno (Fegert et al. , 2020; Alisic et al. , 2021).

El objetivo de la presente investigación es contribuir al desarrollo de protocolos inclusivos a través de una revisión minuciosa de la literatura científica, centrando la atención en estrategias que sean efectivas y contextualizadas a la realidad ecuatoriana. Al recopilar y analizar 35 artículos relevantes, se destaca la necesidad urgente de preparar a los profesionales en la aplicación de sistemas de comunicación aumentativa, herramientas sensoriales adecuadas y métodos de contención emocional personalizadas (Rodríguez-Sabiote et al. , 2022; Méndez-Garrido et al. , 2023). De este modo, se busca promover una intervención más considerada, justa y efectiva, con el propósito de prevenir secuelas psicológicas y potenciar la resiliencia infantil frente a situaciones adversas (UNICEF, 2020; Moreno et al. , 2022).

Este estudio es especialmente relevante en Ecuador, donde los protocolos de atención ante crisis no ofrecen suficientes adaptaciones para los niños con discapacidad. Contribuir con directrices teóricas y prácticas fundamentadas en evidencia refuerza el enfoque psicoemocional en situaciones críticas, ubicando la inclusión como un pilar fundamental de la respuesta humanitaria (Crespo et al. , 2021; WHO UNICEF, 2020).

1.7 Declaración de las variables (Operacionalización)

En el enfoque cualitativo de esta investigación, las variables se conciben como categorías de análisis que permiten organizar e interpretar la información teórica. No se buscan mediciones numéricas, sino una comprensión profunda de cómo las

estrategias de Primeros Auxilios Psicológicos pueden y deben ser adaptadas a las características específicas de niños con discapacidad durante emergencias (Mertens, 2020; Creswell & Poth, 2018).

La variable dependiente se relaciona con las estrategias adaptadas de PAP, consideradas como las acciones implementadas que se adecuan a las necesidades emocionales, sensoriales y comunicativas de los infantes (Rodríguez-Sabiote et al., 2022; Moreno et al., 2022). En contraste, la variable independiente hace alusión a las exigencias particulares que presentan dichos niños al enfrentar circunstancias de emergencia, las cuales requieren métodos diferenciados (UNICEF, 2020; Méndez-Garrido et al., 2023).

Estas variables fueron analizadas a partir de una revisión documental de alto rigor, sintetizada en un cuadro de resultados basado en 35 artículos académicos. A continuación, se presenta su operacionalización: de las variables principales que guían esta investigación:

Variable	Tipo	Dimensiones	Indicadores	Técnicas e instrumentos
Estrategias de Primeros Auxilios Psicológicos adaptadas	Dependiente	- Tipo de adaptación - Enfoque de intervención - Aplicación práctica	- Uso de sistemas de comunicación alternativos - Estrategias de regulación sensorial-Contención emocional personalizada - Inclusión de recursos visuales, táctiles o auditivos	Revisión bibliográfica Cuadró de análisis Diagrama PRISMA
Necesidades de los niños con discapacidad	Independiente	- Emocionales - Sensoriales - Comunicativas	- Signos de ansiedad, miedo, desregulación - Hipersensibilidad o	Análisis documental Organización temática por categorías

			hiposensibilidad a estímulos • Barreras en la comprensión y expresión verbal	Revisión de literatura científica
--	--	--	--	-----------------------------------

CAPÍTULO II: Marco Teórico Referencial

2.1 Antecedentes Referenciales

Las emergencias y desastres naturales, como terremotos, inundaciones y crisis sanitarias, tienen un impacto significativo en la salud mental de la población infantil. En Ecuador, eventos como el terremoto de 2016 y la pandemia de COVID-19 han evidenciado la necesidad de intervenciones psicológicas tempranas para mitigar los efectos del estrés, el miedo y el trauma en los niños. Frente a estas circunstancias, se han establecido protocolos de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) como herramientas para la contención inicial. Sin embargo, estos protocolos no incluyen de manera sistemática adaptaciones para niños que presentan necesidades especiales.

Investigaciones recientes han indicado que los niños con necesidades educativas especiales (NEE), como aquellos diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA), discapacidades intelectuales, trastornos del lenguaje o limitaciones en la movilidad, exhiben una mayor vulnerabilidad emocional en situaciones de emergencia (Benítez, 2021; Delgado, 2022). Dichas poblaciones requieren intervenciones más especializadas, teniendo en cuenta aspectos como las dificultades para comprender su entorno, la autorregulación de sus emociones y la comunicación (Díaz Lema, 2021; Vega Castro, 2023).

A nivel regional, estudios realizados por Muñoz y Herrera (2022) y Jiménez (2021) ponen de relieve que la implementación de PAP en niños con discapacidad debe incluir apoyos visuales, lenguaje claro, rutinas previsibles y la participación activa de cuidadores o familiares. Además, en contextos educativos, se ha constatado la necesidad de capacitar a docentes y personal educativo en protocolos inclusivos, tal como sugieren Núñez y Herrera (2022) y Sánchez y Mera (2023), quienes elaboran guías adaptadas para ser implementadas durante y después de una crisis.

En Ecuador, varios estudios publicados en revistas científicas de renombre como Scielo, Redalyc y Dialnet han explorado esta temática desde una óptica de intervención educativa y comunitaria. Por ejemplo, Cedeño (2020) y Pacheco (2023) subrayan las deficiencias estructurales y formativas en las áreas rurales del país, donde la disponibilidad de servicios de salud mental adaptados es escasa. En este sentido, Ramos y Molina (2021) presentan un protocolo integral para el cuidado de niños con NEE en entornos escolares, destacando su eficacia en la reducción del tiempo de respuesta y el fortalecimiento de la contención emocional.

A pesar de estos avances, persisten relevantes vacíos en la literatura sobre la adaptación sistemática de los Primeros Auxilios Psicológicos a la diversidad funcional. Investigaciones como la de Espinosa y Bravo (2022) enfatizan la urgencia de crear protocolos diferenciados, respaldados por evidencia empírica y con un enfoque interseccional que considere las diversas formas de discapacidad y las condiciones contextuales en situaciones de emergencia.

En síntesis, los antecedentes analizados reflejan una creciente inquietud y un interés académico por ajustar los PAP a las necesidades de niños con discapacidad en escenarios de emergencia. No obstante, se requiere una mayor sistematización

de las prácticas, validación científica local y capacitación específica para los agentes de intervención. Esta investigación se encuentra dentro de esa necesidad, con la intención de aportar al desarrollo de propuestas metodológicas adaptadas que aseguren una atención oportuna, inclusiva y efectiva en contextos de crisis.

2.2 Marco Conceptual

El marco conceptual de esta investigación se centra en cinco ejes clave: salud mental infantil, discapacidades o necesidades especiales, situaciones de emergencia y desastres, intervención psicosocial, y Primeros Auxilios Psicológicos (PAP). Estas bases teóricas facilitan la comprensión de la necesidad de adaptar las estrategias de atención psicológica inmediata en situaciones de crisis, especialmente para una población tan vulnerable como son los niños con discapacidades.

En esta sección se presentan los hallazgos derivados de 35 artículos científicos, los cuales fueron seleccionados a través de una revisión sistemática (consultar cuadro de resultados), dando prioridad a publicaciones de acceso abierto, con un alto impacto y procedentes de revistas científicas indexadas como Scielo, Dialnet, Redalyc, PubMed, entre otras.

2.2.1 Salud Mental Infantil

El concepto de salud mental en la infancia se relaciona con el bienestar emocional, social y cognitivo de los menores, así como con su habilidad para formar vínculos afectivos, manejar situaciones estresantes, aprender y crecer de acuerdo con su fase de desarrollo (OMS, 2021). En la etapa infantil, este bienestar se edifica sobre la base de experiencias seguras, relaciones consistentes y ambientes que favorezcan un desarrollo holístico.

Sin embargo, este equilibrio puede verse profundamente afectado por experiencias adversas como emergencias, desastres naturales o crisis sanitarias. Estudios como los de Mendoza et al. (2020) y Pérez y Ramírez (2022) señalan que los niños son especialmente sensibles a los cambios bruscos de rutina, a la pérdida de figuras protectoras y al entorno caótico que puede generarse en estas circunstancias. Entre las reacciones más comunes se encuentran: regresiones conductuales, trastornos del sueño, irritabilidad, retraimiento social, ansiedad o síntomas de estrés postraumático.

La investigación evidencia que, en situaciones de crisis, los niños requieren de un acompañamiento emocional adaptado a su edad y nivel de comprensión, para procesar lo vivido de manera segura. La ausencia de este apoyo puede derivar en alteraciones permanentes en el desarrollo emocional (Ruiz et al., 2021).

2.2.2 Discapacidad y Necesidades Especiales

El término “necesidades especiales” engloba una diversidad de condiciones del neurodesarrollo como el Trastorno del Espectro Autista (TEA), discapacidad intelectual, trastornos del lenguaje, dificultades sensoriales, entre otras. Estas condiciones implican retos particulares en la forma de procesar la información, regular emociones, adaptarse a los cambios y comunicarse (López & Vega, 2021).

La revisión de estudios como el de González y Rivas (2022) y Delgado et al. (2023) evidencia que los niños con necesidades especiales enfrentan un doble desafío ante emergencias: por un lado, los efectos propios de la crisis; por otro, la dificultad para comprender lo que ocurre o expresar lo que sienten. En numerosas ocasiones, estos niños enfrentan un mayor peligro de experimentar desórdenes de conducta, episodios emocionales intensos o un significativo retraimiento social.

Ambientes ruidosos, la acumulación de estímulos visuales, la falta de estructura en los espacios o la ausencia de figuras de apego pueden ser abrumadores para ellos. Por esta razón, es fundamental que las técnicas para el manejo de las emociones se elaboren desde una perspectiva inclusiva, incorporando métodos de comunicación alternativa, ayudas visuales, rutinas previstas y un lenguaje que sea claro y accesible.

2.2.3 Emergencias y Desastres

Las crisis y catástrofes, tanto de origen natural (como terremotos, inundaciones y pandemias) como generadas por acciones humanas (incluyendo accidentes y conflictos armados), crean ambientes de desorden, pérdida y peligro. Estas situaciones influyen directamente en el bienestar psicológico de la población, afectando de manera más intensa a niños y adolescentes (UNICEF, 2020).

En el caso de Ecuador, sucesos como el sismo de 2016 y la crisis sanitaria de COVID-19 pusieron de manifiesto la urgencia de mejorar la atención psicológica en situaciones de emergencia. Estudios como el de Guevara et al. (2021) indican que un gran número de niños que sufrieron por estos acontecimientos no recibió ayudas psicológicas adecuadas ni a tiempo, ajustadas a sus requerimientos. Además, se identificó una carencia de protocolos específicos que incluyan a la infancia con discapacidades, lo que agrava la desigualdad en el acceso a apoyo emocional.

Por lo tanto, las catástrofes no solo representan episodios traumáticos inmediatos, sino que también constituyen un riesgo acumulativo si no hay intervenciones apropiadas, sobre todo para aquellos menores que ya cuentan con condiciones preexistentes.

2.2.4 Intervención Psicosocial en Contextos de Crisis

La intervención psicosocial se define como el conjunto de acciones orientadas a proteger y restaurar el bienestar emocional, psicológico y social de las personas afectadas por una crisis. En el caso de los niños, esta intervención debe centrarse en la contención emocional, la restauración del sentido de seguridad, la expresión de emociones y el restablecimiento de vínculos significativos (Martínez et al., 2022).

La revisión bibliográfica muestra que una intervención eficaz debe incluir componentes como: ambientes seguros, escucha activa, narración simbólica del evento, recreación terapéutica y participación familiar (Torres y Silva, 2021). Sin embargo, muy pocos estudios profundizan en cómo estos elementos deben ser ajustados cuando se trata de niños con necesidades especiales.

Los artículos revisados concluyen que se requiere una mirada interdisciplinaria que articule conocimientos de la psicología, educación especial y trabajo social para generar intervenciones sostenibles, flexibles y culturalmente pertinentes.

2.2.5 Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)

Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) constituyen una estrategia de intervención rápida destinada a mitigar el malestar emocional, fomentar la tranquilidad, ofrecer apoyo, guiar a los individuos y facilitar la interacción social tras un evento traumático (Cruz Roja Internacional, 2021).

A diferencia de una psicoterapia, los PAP pueden ser aplicados por profesionales capacitados, voluntarios o docentes, y están diseñados para ofrecer apoyo básico en los primeros momentos tras una crisis. Se componen de principios como: acercamiento respetuoso, evaluación de necesidades, apoyo práctico, escucha empática y conexión con redes de ayuda.

En el caso de niños con necesidades especiales, esta herramienta requiere **adaptaciones significativas**: uso de pictogramas, comunicación aumentativa, lenguaje corporal, interacción sensorial segura, empleo de objetos transicionales y anticipación visual. Algunos modelos proponen entrenamientos específicos en PAP adaptado, sin embargo, en América Latina estos aún son escasos (Ramírez et al., 2023).

2.2.6 Adaptación de Protocolos de Emergencia desde la Inclusión

Uno de los hallazgos más relevantes de la revisión sistemática fue la **ausencia de protocolos inclusivos** en la mayoría de los planes de emergencia vigentes en países de la región. Aunque algunos incluyen recomendaciones generales para la población infantil, no contemplan las particularidades de los niños con discapacidad.

Autores como Morales et al. (2022) proponen la creación de planes de acción que integren sistemas de comunicación accesibles, espacios sensorialmente seguros, acompañamiento personalizado y capacitación a cuidadores. La participación de las familias, las escuelas y las redes comunitarias resulta fundamental para asegurar una respuesta efectiva y respetuosa con la neurodiversidad.

La inclusión debe ser un eje transversal en la gestión de riesgos y atención humanitaria. Asegurar que todos los niños —incluidos aquellos con discapacidad— accedan a la ayuda psicológica que requieren es un imperativo ético y un derecho protegido por los marcos internacionales de derechos humanos.

2.3 Marco Teórico

El presente estudio se fundamenta en un marco conceptual amplio que articula cinco ejes fundamentales: salud mental infantil, discapacidad o necesidades especiales, emergencias y desastres, intervención psicosocial, y Primeros Auxilios

Psicológicos (PAP). Cada uno de estos componentes aporta elementos esenciales para comprender la necesidad urgente de adaptar estrategias de atención psicológica inmediata a poblaciones infantiles vulnerables en contextos de crisis.

2.3.1 Modelo ecológico de Bronfenbrenner

El modelo ecológico propuesto por Urie Bronfenbrenner (1979) sostiene que el desarrollo humano está influido por una serie de sistemas interrelacionados que rodean al individuo: el **microsistema** (familia, escuela, relaciones cercanas), el **mesosistema** (interacción entre microsistemas), el **exosistema** (contextos que afectan indirectamente, como instituciones), el **macrosistema** (valores culturales y normativos) y el **cronosistema** (cambios a lo largo del tiempo).

Este enfoque permite comprender cómo los niños con necesidades especiales enfrentan desafíos durante las emergencias no solo por sus características individuales, sino por la interacción con entornos poco inclusivos o mal preparados. En el contexto de este estudio, el modelo ecológico actúa como fundamento para examinar la adaptación de las intervenciones de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP), considerando todos los niveles del entorno infantil, desde el apoyo familiar inmediato hasta la creación de políticas públicas inclusivas.

Además, este modelo fundamenta la necesidad de realizar una intervención adaptada al contexto, reconociendo la influencia del entorno físico, social, emocional y cultural en la manera en que un niño responde a situaciones críticas. Esta visión ha sido implementada en diversos artículos revisados, lo que refuerza su relevancia como marco teórico principal.

2.3.2 Salud mental infantil en contextos de crisis

La salud mental en la infancia constituye un elemento fundamental en el desarrollo global de cada individuo. A lo largo de los primeros años de vida, se expresa a través de la habilidad de los menores para sentir emociones, forjar vínculos afectivos, afrontar nuevas experiencias y asimilar conocimientos. No obstante, en situaciones de crisis, emergencias o calamidades, este equilibrio emocional y psicológico puede verse gravemente afectado. Según Arango y Rueda (2021), los infantes se encuentran entre los grupos más susceptibles a los efectos de eventos traumáticos, debido a su comprensión limitada de la realidad, su dependencia de figuras adultas y su desarrollo incipiente de mecanismos de afrontamiento.

En el contexto de emergencias como temblores, inundaciones, incendios, crisis de salud pública o desplazamientos forzados, es común que los niños experimenten sentimientos de miedo, ansiedad, confusión, culpa y desorganización en su comportamiento. Estas vivencias influyen directamente en su desarrollo emocional, pudiendo acarrear efectos a largo plazo si no se brinda una intervención adecuada (Vargas Mena, 2023; Rauch Cohen, 2021). La evidencia sugiere que las primeras horas o días después de un evento crítico constituyen una "ventana crucial" para la intervención, siendo el apoyo emocional inmediato un factor protector clave (Bryant et al , 2019).

En Ecuador, eventos como el terremoto de 2016 y la pandemia de COVID-19 evidenciaron no solo la falta de recursos de salud mental en emergencias, sino también la ausencia de intervenciones específicas para niños con discapacidad o necesidades especiales, cuya salud mental enfrenta desafíos adicionales en estos escenarios (Jiménez & Ríos, 2021; Salas & Guerrero, 2023).

2.3.3 Discapacidad y necesidades especiales en la infancia

El término “necesidades especiales” agrupa condiciones como el Trastorno del Espectro Autista (TEA), discapacidad intelectual, trastornos del lenguaje, discapacidades sensoriales, físicas, entre otras. Estas condiciones afectan la forma en la que los niños interpretan su entorno, se comunican, regulan sus emociones y enfrentan situaciones nuevas (Cowan & Cowan, 2020; Walker & Komasa, 2020). En el marco de una emergencia, estos niños pueden enfrentar desafíos mayores: interrupción de rutinas, pérdida de apoyos, dificultad para comprender lo que ocurre, o incapacidad para verbalizar sus necesidades.

La revisión de literatura evidencia que, en la mayoría de los protocolos de atención en crisis, no se contemplan adaptaciones para esta población. Según Save the Children (2021), existe una brecha significativa en el diseño de estrategias inclusivas que contemplen la heterogeneidad funcional y comunicacional de los niños con discapacidad en entornos de emergencia.

Esto hace necesario que cualquier intervención psicológica —especialmente los Primeros Auxilios Psicológicos— se adecúe no solo a la etapa evolutiva del niño, sino también a sus particularidades cognitivas, sensoriales, conductuales y emocionales. Estudios como el de Jiménez & Ríos (2021) plantean la urgencia de formar profesionales capacitados en atención inclusiva en contextos de crisis, integrando herramientas como pictogramas, lenguaje sencillo, apoyos visuales o técnicas sensoriales.

2.3.4 Emergencias y desastres: impacto en la infancia con necesidades especiales

Los desastres, tanto los que son naturales como los generados por actividades humanas, provocan interrupciones significativas en la vida diaria de los niños. Estas circunstancias acarrearán desplazamientos, separaciones de las familias, devastación del entorno físico y la pérdida de figuras de confianza. Aunque estos episodios afectan a todos los menores, su repercusión es más intensa y compleja en aquellos que tienen necesidades especiales (González Silva, 2022; Unicef, 2020).

Los estudios analizados demuestran que los niños con discapacidad presentan una mayor incidencia de trastornos de ansiedad, reacciones perturbadoras, comportamientos regresivos y alteraciones del sueño a raíz de una emergencia (Rauch Cohen, 2021; Pineda Márquez, 2020). Esta situación se ve agravada cuando los protocolos de atención para emergencias no consideran sus necesidades específicas, como ambientes sensorialmente apropiados, ayudas visuales, alternativas comunicativas o la presencia de personas significativas.

Entidades internacionales como la OMS (2022) y la IASC (2020) han subrayado la necesidad de incorporar un enfoque inclusivo en todas las fases del ciclo de respuesta ante situaciones de emergencia: preparación, respuesta y recuperación. Esto implica no solo formar al personal, sino también ajustar el contenido y el formato de las intervenciones psicosociales en función de las características de la población infantil con discapacidad.

2.3.5 Intervención psicosocial y Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)

La intervención psicosocial en emergencias busca contener emocionalmente a la población afectada, brindarle estabilidad inicial, restaurar el sentido de seguridad y reducir el riesgo de trastornos posteriores (Bryant et al., 2019; IASC, 2020). En este contexto, los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) se establecen como la herramienta fundamental para una intervención inmediata.

Los PAP comprenden enfoques tales como la escucha atenta, la validación de emociones, la provisión de orientación básica, la promoción del contacto con redes de apoyo y el enlace con servicios especializados. En el caso de los niños, estas intervenciones deben ser facilitadas a través del juego, la expresión artística o corporal, la relación con el cuidador y la aplicación de técnicas adaptadas a su grado de entendimiento (CDC, 2022; Unicef, 2020).

Para los niños que presentan necesidades especiales, la aplicación de PAP exige una revisión exhaustiva. Según la literatura analizada (Walker Komasara, 2020; Jiménez Ríos, 2021), esto comprende: la creación de entornos seguros y predecibles, el uso de sistemas de comunicación aumentativa, la anticipación a desregulaciones sensoriales, y la adaptación del lenguaje verbal a niveles que sean comprensibles. Los profesionales deben formarse no solo en PAP, sino también en las características relacionadas con el neurodesarrollo y la discapacidad, garantizando así una intervención que sea empática, digna y efectiva.

2.3.6 Retos y recomendaciones para una atención inclusiva en emergencias

Uno de los principales retos identificados en los artículos analizados es la escasa formación del personal de respuesta en habilidades de atención inclusiva. Así mismo, la falta de protocolos adaptados genera riesgo de revictimización o exclusión de niños con discapacidad durante las etapas críticas de la emergencia (Salas & Guerrero, 2023; Save the Children, 2021).

Es imprescindible que los programas de formación en PAP incluyan módulos sobre neurodiversidad, accesibilidad comunicacional, uso de apoyos visuales y estrategias de regulación emocional en niños con TEA, discapacidad intelectual o trastornos del lenguaje. Las escuelas, centros de salud, equipos de respuesta inmediata y comunidades deben involucrarse en este enfoque, desde una mirada de derechos humanos e inclusión (ONU, 1989; OMS, 2022).

Los 35 artículos revisados coinciden en la necesidad de protocolos flexibles, empáticos y culturalmente contextualizados. Se sugiere también la creación de kits sensoriales de emergencia, guías ilustradas, materiales adaptados y programas de formación dirigidos a cuidadores y docentes. Estas acciones no solo mejoran la eficacia de la intervención, sino que también fortalecen la resiliencia familiar y comunitaria frente a futuras crisis.

CAPÍTULO III: Diseño Metodológico

3.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación se enmarca dentro del paradigma cualitativo, dado que su propósito es comprender e interpretar fenómenos humanos complejos desde la perspectiva de los actores involucrados. En este caso, el fenómeno objeto de estudio son las estrategias de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) adaptadas para niños con discapacidad en situaciones de emergencia. Este paradigma considera la realidad como una construcción social, subjetiva, influida por múltiples factores contextuales, emocionales y culturales (Hernández-Sampieri, Mendoza & Baptista, 2021).

El tipo de estudio es documental, sustentado en una revisión bibliográfica sistemática con enfoque cualitativo. Este enfoque permite integrar, analizar y sintetizar el conocimiento disponible en fuentes científicas actualizadas, y es idóneo cuando se busca generar marcos teóricos, categorizaciones o propuestas a partir del análisis de la literatura existente (Torres & Díaz, 2021).

El diseño de la investigación es no experimental, transversal y de carácter descriptivo-interpretativo. Es no experimental porque no se manipulan variables, sino que se observa y analiza la información existente. Es transversal porque el análisis se realiza en un momento determinado del tiempo. Finalmente, es descriptivo-interpretativo porque busca caracterizar las estrategias adaptadas de PAP y comprender cómo estas responden a las necesidades específicas de niños con discapacidad en contextos de crisis.

Las variables se abordan como categorías de análisis. La variable dependiente corresponde a las estrategias adaptadas de PAP, entendidas como aquellas

intervenciones que se ajustan a las necesidades emocionales, sensoriales y comunicativas de los niños. La variable independiente se refiere a las necesidades específicas que surgen en estos niños al enfrentar situaciones de emergencia, y que demandan enfoques diferenciados. Estas variables fueron analizadas a partir de una revisión documental rigurosa, sintetizada en un cuadro de resultados basado en 35 artículos académicos.

3.2 La población y la muestra

En el contexto de una investigación documental, la población está constituida por la totalidad de documentos científicos disponibles que abordan los temas de Primeros Auxilios Psicológicos, discapacidad infantil y atención en emergencias. La población es amplia y heterogénea, abarcando diversas disciplinas como la psicología, la educación especial, la medicina de emergencias y la intervención en crisis.

La muestra seleccionada fue de carácter no probabilístico e intencional, basada en criterios de pertinencia, actualidad y accesibilidad. Se incluyeron 35 artículos científicos que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión:

3.2.1 Estrategia de búsqueda y selección de estudios (adaptación PRISMA)

3.2.2 Ecuación de búsqueda

La estrategia de búsqueda documental se estructuró con operadores booleanos para captar estudios enfocados en la adaptación de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) para niños con discapacidad en situaciones de emergencia. La ecuación aplicada fue la siguiente:

Esta búsqueda se aplicó en las siguientes bases de datos: Scopus, Scielo, Redalyc, PubMed y Google Scholar, entre los años 2018 y 2024, utilizando como filtros: artículos académicos, texto completo, idioma español o inglés, y pertinencia temática.

((“primeros auxilios psicológicos” OR “psychological first aid” OR “PAP”) AND (“niños con discapacidad” OR “discapacidad infantil” OR “autismo” OR “TEA” OR “neurodesarrollo”)) AND (“emergencia” OR “desastre” OR “crisis humanitaria”)

Esta búsqueda se aplicó en las siguientes bases de datos: Scopus, Scielo, Redalyc, PubMed y Google Scholar, entre los años 2018 y 2024, utilizando como filtros: artículos académicos, texto completo, idioma español o inglés, y pertinencia temática.

3.2.3 Conjunto de datos

Se identificaron inicialmente 92 artículos. Luego del proceso de depuración (eliminación de duplicados, revisiones parciales y estudios no pertinentes), se seleccionaron 35 artículos científicos que cumplieran con los criterios de inclusión establecidos:

- Artículos publicados entre 2015 y 2025.
- Texto completo accesible.
- Relevancia temática con los PAP, la atención infantil en emergencias y la discapacidad.
- Estudios empíricos, teóricos o revisiones sistemáticas.

Tabla 1. Documentos identificados por base de datos

Fuente	Artículos identificados	Artículos seleccionados	% del total seleccionado
Scopus	22	9	25.7%
Scielo	18	7	20.0%
Repositorios	15	6	17.1%
Redalyc	17	7	20.0%
Google Scholar	20	6	17.1%
Total	92	35	100%

Se identificaron 92 artículos en total a través de cinco bases de datos. Durante el proceso de depuración, se eliminaron 17 registros duplicados (18.4 % del total), principalmente provenientes de Google Scholar y Scielo, conservando las versiones con mayor rigurosidad metodológica o mayor número de citas.

De los duplicados eliminados, 12 (70.5 %) mostraban pequeñas variaciones en los resúmenes o diferencias en el conteo de citas. Finalmente, se excluyeron 40 estudios adicionales por no cumplir con los criterios de inclusión, tales como:

- Falta de enfoque en población infantil con discapacidad.
- Ausencia de estrategias de intervención relacionadas con PAP.
- Estudios sin texto completo o sin revisión por pares.

El conjunto final quedó conformado por 35 artículos científicos, los cuales fueron analizados y sistematizados en el cuadro de resultados. Este conjunto representó una muestra sólida y pertinente para responder a los objetivos de la presente investigación.

- Publicaciones entre los años 2015 y 2025.
- Estudios publicados en revistas científicas indexadas y repositorios universitarios
- Enfoque explícito en la intervención psicoemocional en niños con discapacidad y/o en la aplicación de PAP en contextos de crisis.
- Estudios de acceso completo para análisis detallado.
- Preferencia por estudios con contexto latinoamericano o adaptable al entorno ecuatoriano.

Este proceso de selección garantizó una muestra suficientemente representativa y relevante para los fines del estudio. Se excluyeron artículos duplicados, textos sin evidencia empírica o con escasa relación temática. Teóricos y prácticos en la atención psicológica de esta población en situaciones de emergencia.

3.3 Los métodos y las técnicas

Para garantizar la coherencia metodológica y el rigor del análisis, se utilizaron distintos métodos teóricos, técnicas de recolección y organización documental, así como instrumentos para el análisis cualitativo.

Métodos teóricos:

- Método analítico-sintético: permitió descomponer los textos seleccionados en unidades de significado para luego sintetizarlos en categorías temáticas

vinculadas a los objetivos de la investigación (Hernández-Sampieri et al., 2021).

- Método hermenéutico: facilitó la interpretación de los significados implícitos en los textos, considerando tanto el contenido explícito como el contexto en el que fueron escritos (Galeano & López, 2022).
- Método comparativo: permitió contrastar enfoques, resultados y estrategias entre distintos estudios, identificando puntos en común, divergencias y posibilidades de adaptación al contexto local (González-Peña et al., 2020).

Técnicas e instrumentos:

- Revisión documental sistemática: fue la técnica principal, que consistió en la búsqueda, selección y análisis de fuentes académicas relevantes según criterios definidos.
- Ficha de análisis bibliográfico: se utilizó para registrar datos clave de cada fuente, tales como autores, año, objetivo del estudio, tipo de discapacidad abordada, tipo de emergencia, estrategias implementadas y conclusiones principales (Salas & Ávila, 2023).
- Matriz de categorización temática: permitió organizar la información en categorías emergentes como: necesidades emocionales, comunicación aumentativa y alternativa (CAA), adaptaciones sensoriales, estrategias de contención emocional, y formación profesional en contextos de emergencia

CAPÍTULO IV: Análisis e Interpretación de Resultados

4.1 Análisis e Interpretación de Resultados

Nº	Autores	Título	Base de Datos / Revista	Muestra	Objetivo	Resultados
1	Reyes, D.	Primeros Auxilios Psicológicos en la niñez	SciELO – Revista Médica de Chile	Revisión teórica	Explorar la importancia de los PAP en la infancia	Se destaca su efectividad al reducir el impacto emocional inmediato
2	García, M.	PAP en niños con discapacidad	Dialnet – Psicología Educativa	Revisión	Adaptar PAP a niños con necesidades especiales	Propone ajustes visuales, simplificación del lenguaje y participación del cuidador
3	López et al.	Intervenciones psicológicas postdesastre en infancias	Redalyc – Revista Latinoamericana de Psicología	Revisión sistemática	Analizar intervenciones tras desastres	Los PAP destacan como intervención inmediata eficaz
4	Torres, V.	Emergencias y salud mental infantil	SciELO – Revista Salud Mental	Estudio descriptivo	Evaluar respuesta psicológica infantil en catástrofes	Niños con NEE presentan mayor vulnerabilidad emocional
5	Andrade, J.	PAP en educación inclusiva	Scopus – Psicología Educativa	Estudio cualitativo en docentes	Analizar la percepción docente de PAP adaptados	La mayoría considera necesario adaptarlos a NEE
6	Morales, R.	Necesidades especiales y crisis	Scopus – Educación y Psicología	Análisis de casos	Describir respuestas de niños con TEA ante crisis	Dificultades sensoriales y mayor ansiedad detectadas
7	González, F.	Atención primaria en salud mental postdesastre	PubMed – Revista de Emergencias	Población infantil general	Explorar el rol de la atención inmediata	Recomendación de PAP como estrategia prioritaria
8	Pérez, A.	Papel del psicólogo en desastres escolares	SciELO – Psicología y Sociedad	Psicólogos escolares	Describir prácticas postemergencia	Falta de preparación en PAP adaptados a NEE
9	Bravo, C.	PAP y autismo en emergencias	ERIC – Revista de Intervención Psicológica	Revisión	Adaptaciones para niños con TEA	Necesarias estrategias de estructura, imágenes, familiaridad
10	Viteri, L.	Estrategias postemergencia para niños con discapacidad	SciELO Ecuador – Revista Ecuatoriana de Psicología	Niños con discapacidad (Ecuador)	Identificar estrategias de contención	Se recomienda involucrar cuidadores y repetir instrucciones

11	Benítez, M.	Guía de PAP para cuidadores de niños con NEE	Redalyc – Psicología y Salud	Manual aplicado	Proporcionar guía estructurada de apoyo emocional	Beneficios al reducir crisis conductuales postdesastre
12	Hernández, J.	Protocolos de emergencia escolar inclusiva	Dialnet – Educación Inclusiva	Instituciones educativas	Evaluar protocolos de atención a NEE	Ausencia de PAP diferenciados en la mayoría
13	Chacón, R.	PAP como estrategia de protección infantil	Redib – Psicología Humanista	Revisión	Defender el uso temprano de PAP en niños	Importancia de personal capacitado en NEE
14	Palacios, M.	PAP desde la mirada de padres de niños con discapacidad	SciELO	Padres de niños con discapacidad	Comprender vivencias en emergencias	Padres reportan mayor ansiedad por falta de atención específica
15	Ramírez, C.	Niñez con NEE y atención en crisis humanitarias	UNHCR – Psicología y Derechos Humanos	Revisión internacional	Sistematizar atención psicosocial	Se enfatiza la preparación previa como clave
16	Méndez, A.	Atención psicosocial post terremoto	SciELO Ecuador – Rev. Salud Pública	Niños con NEE post terremoto Manabí	Evaluar respuesta en centros de apoyo	Falta de protocolos diferenciados para discapacidad
17	Hidalgo, J.	Formación de docentes en PAP	Revista Educación Inclusiva (Dialnet)	Maestros educación especial	Diseñar capacitación en PAP adaptado	Mejoran la respuesta emocional ante emergencias escolares
18	Mora, S.	PAP en la infancia con diversidad funcional	Redalyc – Rev. Psicoeducación	Revisión sistemática	Analizar estrategias diferenciadas	Necesidad de lenguaje sencillo, elementos visuales
19	Ulloa, D.	Cuidado emocional en contextos de desastre	SciELO	Casos en América Latina	Describir experiencias exitosas de intervención	Apoyo comunitario es fundamental para niños con NEE
20	Calderón, E.	PAP en contexto escolar diverso	Revista Psicología Hoy	Escuelas públicas	Adaptar PAP a diversidad de estudiantes	Propuesta de protocolos visuales y sensoriales
21	Salazar, K.	PAP y discapacidad visual	SciELO – Rev. Psicología Educativa	Estudio de caso	Evaluar técnicas adaptadas	Uso de voz calmada, contacto físico estructurado es clave
22	Cedeño, V.	PAP y autismo severo	Dialnet – Revista Neuropediatría	Niño con TEA severo	Aplicación directa de PAP	Intervención visual + contención corporal resultó eficaz
23	Bravo, F.	Crisis colectivas en escuelas inclusivas	Redalyc – Educación y Desarrollo	Estudio en colegios	Verificar respuesta a emergencias	Se requiere formación docente en contención emocional
24	Alvarado, L.	Guías rápidas de intervención	PubMed – Psychological Interventions	Análisis documental	Proveer herramientas para atención rápida	Estructura del mensaje y empatía son fundamentales

25	Zúñiga, H.	PAP para cuidadores informales	Scopus – Rev. de Psicología Clínica	Cuidadores de niños con NEE	Entrenarlos en contención emocional	Mejora la calidad de la intervención inicial
26	Tomasini, A.	PAP como respuesta de salud mental en emergencias	Perspectivas en Psicología	Revisión	Sistematizar el rol de los PAP	PAP efectivos si se adaptan cultural y cognitivamente
27	Rodríguez, C. & Pérez, L.	Atención psicosocial para niños con TEA	Revista Colombiana de Psicología	Niños con TEA	Diseñar adaptaciones	PAP visuales y predictibles son eficaces
28	Martínez, L. et al.	Apoyo psicosocial en desastres para cuidadores	Salud y Sociedad	Cuidadores de niños con discapacidad	Desarrollar guía	Disminuye el estrés postcrisis
29	González, M.	Intervención temprana post-catástrofe	Ciencia y Salud	Niños afectados por desastres	Justificar la atención inmediata	Evita cuadros de estrés postraumático
30	Pineda, J. & Ramírez, D.	PAP para docentes de educación especial	Psicología Educativa	Docentes	Capacitar en primeros auxilios emocionales	Se reduce ansiedad infantil con docentes preparados
31	Morales, K. et al.	Resiliencia y PAP en niños con NEE	Latinoamericana de Psicología	Niños con NEE	Evaluar impacto	Mejora resiliencia con aplicación temprana
32	Rojas, A.	Capacitación en PAP para cuidadores PC	Terapias Psicológicas	Cuidadores de niños con parálisis cerebral	Evaluar efectividad	Fortalece vínculo y reduce crisis
33	Suárez, V. & Peña, M.	Contención emocional en niños con TDAH	Psicología Clínica Contemporánea	Niños con TDAH	Proponer estrategias rápidas	Respeto de turnos, contacto visual, tono pausado resultan útiles
34	Lima, F. et al.	Salud mental infantil en emergencias humanitarias	Interamericana de Psicología	Revisión sistemática	Comparar estrategias en contextos de guerra, desastres	Se prioriza la intervención estructurada, adaptable
35	Díaz, M. & Ortega, J.	PAP en escuelas inclusivas	Inclusión y Diversidad	Escuelas con niños con NEE	Aplicar PAP adaptados	Mejora la recuperación emocional postcrisis

CAPÍTULO V: Conclusiones, Discusión y Recomendaciones

5.1 Discusión

Este estudio, con un diseño cualitativo de tipo documental no experimental, tuvo como objetivo general analizar cómo pueden adaptarse los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) a las necesidades de niños con condiciones del neurodesarrollo en contextos de emergencias (Hernández-Sampieri, Mendoza & Baptista, 2021). A partir del análisis de 35 artículos científicos y documentos técnicos, se identificaron cinco categorías clave: contención emocional adaptada, comunicación accesible, entorno seguro y predecible, participación familiar activa y formación especializada del personal. Estas categorías permiten discutir críticamente las brechas existentes en la intervención psicológica de emergencia y proponer alternativas coherentes con las necesidades de este grupo vulnerable.

En relación con el primer objetivo específico, que buscó identificar estrategias de contención emocional adaptadas a niños con necesidades especiales, los hallazgos evidencian que las prácticas convencionales de escucha activan, validación emocional y presencia calmada requieren ajustes significativos. Varios estudios (e.g., Koller & Farber, 2020; Snyder et al., 2022) señalan que muchos niños con autismo o discapacidad intelectual no logran expresar verbalmente sus emociones, por lo que las estrategias deben incluir lectura del lenguaje corporal, uso de pictogramas emocionales, y rutinas sensoriales para calmar el sistema nervioso. La contención emocional no es solo verbal; en estos casos, el cuerpo, el tono de voz y la repetición de gestos seguros tienen un papel fundamental. Esto respalda la teoría de que el

modelo convencional de PAP resulta insuficiente para abordar las particularidades del desarrollo neurológico.

El segundo objetivo específico se dirigió a investigar la idoneidad de los métodos de comunicación empleados durante los PAP. En este contexto, se establece que el modelo tradicional que se basa en el intercambio continuo entre el profesional y la víctima deja fuera a numerosos niños que no son verbales, así como a aquellos que enfrentan dificultades en la comprensión o en la expresión del lenguaje. De acuerdo con estudios de autores como Krüger et al. (2021) y la UNICEF (2022), es esencial integrar sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (SAAC), tales como pictogramas, señas básicas o tableros visuales, para garantizar que el niño pueda entender la situación y comunicar sus necesidades. Este descubrimiento amplía el alcance de los PAP y sugiere que la comunicación accesible debe ser vista como un derecho dentro del ámbito de la asistencia psicológica en situaciones de emergencia.

El tercer objetivo se planteó examinar el entorno físico y emocional en el que se implementan los PAP. Las investigaciones analizadas indican que, para muchos niños con trastornos del desarrollo, la sobrecarga sensorial en situaciones de emergencia puede provocar comportamientos disruptivos o el aislamiento social. Intervenciones exitosas como las descritas por Reising et al. (2021) destacan la necesidad de crear espacios sensorialmente regulados, con iluminación tenue, reducción de ruidos y estímulos predecibles. El entorno se convierte en un factor terapéutico en sí mismo, y su adaptación representa un cambio de paradigma en la intervención en crisis.

Respecto al cuarto objetivo, enfocado en el rol de la familia en los PAP adaptados, los resultados muestran un consenso claro: los cuidadores principales

deben ser considerados aliados activos durante toda la intervención. Estudios como los de Bravo et al. (2020) señalan que los padres conocen mejor que nadie las señales de malestar de sus hijos, sus estrategias de autorregulación y las formas más efectivas de calmarlo. Sin esta participación, los PAP pueden resultar invasivos o generar desorganización emocional en el niño. Por tanto, se sostiene la necesidad de trabajar en triada (profesional-niño-familia), y no de forma aislada.

Finalmente, el quinto objetivo relacionado con la formación del personal que brinda PAP evidencia una gran brecha. La mayoría de los protocolos vigentes no incluyen módulos específicos destinados a la atención de infantes con discapacidad o características neurodivergentes (WHO, 2011; MIES, 2023). Esta situación provoca incertidumbre en los profesionales, errores al interpretar el comportamiento infantil y, en ciertas ocasiones, la implementación de prácticas que son ineficaces o pueden provocar re-traumatización. La capacitación continua, la sensibilización y un enfoque basado en los derechos son esenciales para proporcionar una atención adecuada y respetuosa.

En conjunto, los resultados apoyan la conclusión principal de esta investigación: los planes de acción deben ser modificados de manera sustancial para ser realmente inclusivos y efectivos en el tratamiento de niños con necesidades especiales en situaciones de emergencia.

5.2 Conclusiones

- La revisión de literatura permitió identificar que los protocolos de Primeros Auxilios Psicológicos en su forma estándar no contemplan adecuadamente las necesidades de niños con discapacidad intelectual, autismo u otras condiciones del neurodesarrollo. Existe una brecha

significativa entre la teoría y la práctica cuando se trata de brindar contención emocional efectiva a esta población.

- Se evidenció que la comunicación verbal no puede ser el único medio de intervención. La inclusión de recursos visuales, gestuales y tecnológicos (SAAC) es indispensable para garantizar la comprensión, expresión y participación del niño durante la emergencia. Esta adecuación mejora la calidad de la intervención, reduce la ansiedad infantil y permite una respuesta más respetuosa y centrada en el niño.
- El entorno físico, normalmente considerado secundario, se revela como un componente crucial en el bienestar de niños neurodivergentes. Ambientes ruidosos, desordenados o con demasiados estímulos sensoriales pueden agravar el estrés y desorganización del niño. La creación de espacios seguros y predecibles es una estrategia clave en los PAP adaptados.
- La participación de la familia no solo complementa, sino que fortalece la efectividad de los PAP. Los cuidadores aportan información valiosa sobre los signos de malestar del niño y facilitan la aplicación de estrategias conocidas, lo que optimiza la intervención y evita errores.
- La escasa formación especializada del personal de emergencia en atención a niños con necesidades especiales representa una limitación importante en la práctica profesional. La ausencia de guías, protocolos adaptados y entrenamientos específicos deja a muchos equipos sin herramientas adecuadas para atender estas situaciones de forma ética y eficaz.

- Esta investigación aporta un marco teórico y práctico para diseñar PAP inclusivos, y plantea los cinco ejes fundamentales que deben guiar toda intervención en este campo: contención emocional adaptada, comunicación accesible, entorno seguro, participación familiar y formación especializada. Estos ejes pueden servir como base para futuras guías nacionales y capacitaciones profesionales en Ecuador y América Latina.

5.3 Recomendaciones

- Desarrollar protocolos específicos de Primeros Auxilios Psicológicos adaptados a niños con discapacidad y condiciones del neurodesarrollo, que incluyan lineamientos claros sobre comunicación, entorno y contención emocional.
- Incluir módulos de formación obligatoria sobre diversidad funcional, neurodesarrollo y comunicación aumentativa en los programas de capacitación de equipos de primera respuesta, psicólogos, docentes y trabajadores sociales.
- Diseñar materiales visuales estandarizados (pictogramas, tableros de comunicación, historias sociales de emergencia) que puedan ser distribuidos en centros educativos, hospitales y unidades de atención a desastres.
- Incorporar a los cuidadores principales en todos los protocolos de intervención infantil en crisis. Su conocimiento debe ser reconocido como parte del proceso terapéutico y su participación garantizada desde el inicio.

- Fomentar investigaciones futuras que exploren la experiencia subjetiva de los niños con necesidades especiales durante eventos traumáticos, a través de entrevistas a familias, observación y métodos cualitativos más profundos.
- Ampliar el alcance de los estudios a otras poblaciones vulnerables (como niños migrantes, en orfandad o en situación de pobreza extrema), que también requieren adaptaciones en la atención psicológica durante emergencias.
- Finalmente, se recomienda reconocer y visibilizar las limitaciones de esta investigación: al tratarse de un estudio bibliográfico, no se incluyó trabajo de campo ni recolección de datos primarios. Sin embargo, el análisis profundo de literatura especializada ofrece un aporte relevante para la práctica clínica y psicosocial inclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alisic, E., Jones, K., & Wicks, L. (2021). Trauma-Informed Care for Children with Disabilities in Disasters. *Disability and Health Journal*, 14(2), 101–110. <https://doi.org/10.1016/j.dhjo.2020.101020>
2. Bravo, J., Gutiérrez, M., & León, R. (2020). Intervención psicosocial en familias con niños con autismo en situaciones críticas. *Revista de Psicología y Sociedad*, 18(1), 55–70.
3. Creswell, J. W., & Poth, C. N. (2018). *Qualitative Inquiry and Research Design: Choosing Among Five Approaches* (4.^a ed.). SAGE Publications.
4. Fegert, J. M., Vitiello, B., Plener, P. L., & Clemens, V. (2020). Challenges and burden of the coronavirus pandemic for children and adolescents with disabilities. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 14, Article 23. <https://doi.org/10.1186/s13034-020-00327-4>
5. Galeano, J., & López, D. (2022). Comprensión hermenéutica en estudios sociales: aportes a la investigación educativa. *Revista Colombiana de Educación*, 84(1), 45–67.
6. González-Peña, P., Rodríguez, I., & Lamas, J. (2020). Comparación de estrategias psicosociales en emergencias humanitarias: un enfoque en infancia vulnerable. *Psicología para la Acción*, 12(3), 78–90.
7. Hernández-Sampieri, R., Mendoza, C., & Baptista, P. (2021). *Metodología de la investigación* (7.^a ed.). McGraw-Hill.
8. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2022). Estadísticas sobre discapacidad infantil en Ecuador. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/>
9. Koller, R., & Farber, R. (2020). Intervención emocional en niños con autismo en emergencias. *Journal of Developmental Psychology*, 12(2), 145–158.

10. Krüger, M., Ruiz, J., & Almeida, T. (2021). Uso de sistemas aumentativos de comunicación en emergencias infantiles. *Revista de Educación Inclusiva*, 15(3), 75–92.
11. Martínez-Segura, L., Ibáñez, S., & Rojas, T. (2023). Adaptación de PAP para niños con necesidades especiales en contextos de desastres naturales. *Intervención Psicosocial y Comunidad*, 45(1), 77–91.
12. Méndez-Garrido, J. M., Soto-Acosta, E., & Lozano-Martínez, A. (2023). Atención a niños con discapacidad en contextos de crisis: revisión sistemática. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 13(2), 101–124.
13. Ministerio de Educación del Ecuador. (2020). Protocolo de actuación ante emergencias escolares. <https://educacion.gob.ec/>
14. Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). (2023). Informe sobre accesibilidad en emergencias para personas con discapacidad.
15. Moreno, C., Martínez, D., & Ruiz, E. (2022). Primeros Auxilios Psicológicos en emergencias: análisis de enfoques adaptativos en poblaciones vulnerables. *Revista de Intervención Psicosocial*, 31(3), 212–228.
16. Reising, M., Meza, P., & Thomas, K. (2021). Sensory regulation for children with ASD during disasters: A framework for inclusive emergency response. *Journal of Special Needs and Disaster Planning*, 10(4), 201–220.
17. Rodríguez-Sabiote, C., Zurita-Ortega, F., & Chacón-Cuberos, R. (2022). Inclusión y resiliencia en la infancia con discapacidad frente a desastres. *International Journal of Inclusive Education*, 26(4), 456–470.
18. Salas, K., & Ávila, D. (2023). Estrategias metodológicas para análisis bibliográfico en ciencias sociales. *Revista de Investigación Educativa*, 41(2), 110–127.

19. Snyder, A., Wallace, J., & Kim, L. (2022). Adapting Psychological First Aid for children with intellectual and developmental disabilities. *International Journal of Disability and Health*, 14(3), 133–148.
20. Torres, M., & Díaz, N. (2021). Revisión sistemática y calidad metodológica en estudios cualitativos. *Educación y Humanismo*, 23(40), 233–250.
21. UNICEF. (2021). Seen, Counted, Included: Using data to shed light on the well-being of children with disabilities. <https://www.unicef.org/reports/children-with-disabilities-report-2021>
22. UNICEF. (2022). Disability-Inclusive Emergency Response Guidance. <https://www.unicef.org/emergencies>
23. World Health Organization (WHO). (2011). Psychological First Aid: Guide for field workers. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548205>
24. World Health Organization (WHO). (2021). Disability considerations during the COVID-19 outbreak. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Disability-2020-1>
25. Reyes, D. (2010). Atención psicológica postdesastres: Más que un “guarde la calma...”. *Revista Médica de Chile*, 138(2), 264-269. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872010000200003>
26. López, R., Márquez, C., & Ugalde, M. (2021). Primeros auxilios psicológicos en emergencias: una revisión sistemática. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 53(1), 1-12. <https://doi.org/10.14349/rlp.2021.v53.1>
27. Torres, V., & Sepúlveda, C. (2020). Propuestas para ampliar la cobertura de salud mental infantil en Chile. *Revista Chilena de Psiquiatría y Neurología de la Infancia y Adolescencia*, 31(1), 73-80. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272020000100073>

28. Morales, R., & Castillo, D. (2023). Adaptaciones curriculares significativas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de estudiantes con discapacidad intelectual. *Revista Venezolana de Educación*, 45(2), 204-221. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7906731>
29. Andrade, J., & Pérez, M. (2022). Educación e inclusión: Perspectivas desde la psicología educativa. *Revista de Psicología Educacional*, 17(1), 34-49. <https://doi.org/10.24265/psicoedu.v17i1.142>
30. García, M. (2022). Procesos de atención pedagógica de estudiantes con trastorno del espectro autista. *Psicología Educativa*, 28(3), 95–101. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9252696>
31. Bravo, C., & León, A. (2020). Tratamientos e intervenciones para los trastornos del espectro autista. *Revista de Intervención Psicológica*, 24(2), 102–115. <https://www.cdc.gov/autism/es/treatment/tratamientos-e-intervenciones-para-los-trastornos-del-espectro-autista.html>
32. González, F., & Riquelme, A. (2021). Salud mental en epidemias: Una perspectiva desde la atención primaria. *Emergencias*, 33(6), 397–402. <https://doi.org/10.1016/j.eemj.2021.05.001>
33. Pérez, A., & Suárez, J. (2015). Perspectivas acerca del rol del psicólogo educacional en contextos inclusivos. *Revista Costarricense de Psicología*, 34(2), 590–607. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-47032015000200004&script=sci_arttext
34. Viteri, L. M., & Vaca, D. (2020). Salud mental en la infancia y adolescencia durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(5), e716. https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000500016

35. Lasso, M., & Tapia, R. (2021). Aplicación de primeros auxilios psicológicos en desastres naturales: Una mirada desde la intervención comunitaria. *Revista Latinoamericana de Psicología Comunitaria*, 13(2), 45–60.
36. Andrade, L., & Morales, M. (2023). Primeros auxilios psicológicos en niños con trastornos del neurodesarrollo. *Revista Chilena de Terapias Cognitivas*, 15(1), 89–105.
37. Salazar, G., & Barrera, R. (2021). Intervención psicológica en emergencias: estrategias para población infantil vulnerable. *Revista Andina de Psicología*, 19(3), 122–138.
38. Cedeño, K., & Romero, P. (2022). Estrategias de apoyo emocional en niños con discapacidad intelectual durante crisis. *Revista Ecuatoriana de Psicopedagogía*, 10(2), 34–49.
39. Ortega, S., & León, D. (2021). Adaptación de primeros auxilios psicológicos para infancias con TEA en contextos de emergencia. *Revista de Investigación Psicológica Aplicada*, 9(1), 22–38.
40. Martínez, F., & Tobar, R. (2020). Desarrollo de protocolos de PAP para escuelas inclusivas en Ecuador. *Revista de Educación y Sociedad*, 12(3), 111–126.
41. Álvarez, M., & Ruiz, J. (2020). Impacto emocional en niños con discapacidad durante emergencias sanitarias. *Revista Salud y Psicología*, 25(2), 77–94.
42. Muñoz, A., & Castro, H. (2022). Evaluación de programas de intervención psicoeducativa postdesastre para niños con necesidades educativas especiales. *Revista Internacional de Psicología Escolar*, 8(2), 150–167.
43. Jaramillo, L., & Vélez, I. (2021). PAP en zonas rurales: respuesta emocional en niños con condiciones del desarrollo. *Revista de Psicología Comunitaria*, 16(1), 63–78.

44. Espinoza, P., & Delgado, C. (2022). Protocolos de intervención en salud mental para desastres naturales en infancia con discapacidad. *Revista Latinoamericana de Salud Mental*, 11(2), 144–160.
45. Zambrano, J., & Mora, D. (2023). Primeros auxilios psicológicos desde la perspectiva de la inclusión educativa. *Revista Pedagógica de Emergencias*, 7(1), 89–104.
46. Herrera, C., & Jiménez, A. (2021). Análisis del impacto del confinamiento en niños con trastornos del desarrollo. *Revista Ecuatoriana de Neuropsicología*, 9(1), 28–42.
47. Almeida, K., & Paredes, F. (2022). PAP adaptados a diversidad funcional en entornos escolares ecuatorianos. *Revista Ciencia y Educación*, 18(2), 56–72.
48. Naranjo, R., & López, C. (2023). Protocolo de intervención emocional para niños con TEA en emergencias sociales. *Revista Psicoeducativa Infantil*, 6(3), 101–118.
49. Cabrera, L., & Beltrán, A. (2021). Respuesta comunitaria para atención emocional infantil en desastres. *Revista Latinoamericana de Psicología de la Emergencia*, 5(2), 67–84.
50. Rivas, J., & Chávez, D. (2023). Primeros auxilios psicológicos y acompañamiento a niños con discapacidades durante crisis. *Revista de Psicología Humanista*, 12(1), 33–48.
51. Díaz, L., & Rojas, T. (2020). Contención emocional en emergencias: enfoque desde la psicología infantil. *Revista de Psicología de la Niñez*, 15(2), 120–136.
52. Ayala, V., & Molina, S. (2021). Intervención emocional en situaciones de desastre en niños neurodivergentes. *Revista Inclusiva de Psicología Aplicada*, 7(3), 78–94.

53. Hurtado, M., & Vélez, J. (2022). Atención en crisis para infancias con desafíos cognitivos. *Revista de Intervención en Crisis y Desastre*, 10(2), 59–73.
54. Mendoza, D., & Lara, P. (2023). Salud mental y desastres: protocolos centrados en diversidad infantil. *Revista de Psicología Emergente*, 11(1), 88–102.
55. Calderón, G., & Suárez, M. (2021). Protocolos educativos de emergencia para niños con NEE. *Revista Latinoamericana de Educación Especial*, 17(3), 114–129.
56. Pino, R., & Estrella, A. (2022). Atención psicológica para niños con TEA en eventos de emergencia. *Revista Interamericana de Psicología*, 56(2), 134–150.
57. Beltrán, F., & Escobar, L. (2020). Intervenciones emocionales durante el confinamiento en infancias con discapacidad. *Revista Iberoamericana de Psicología Educativa*, 15(4), 72–86.
58. Ortega, D., & Pazmiño, S. (2023). Atención postraumática en niños con diversidad funcional. *Revista Andina de Intervención Psicológica*, 9(2), 98–113.
59. Castillo, J., & Ulloa, E. (2022). Educación emocional como base para los primeros auxilios psicológicos en infancias con discapacidad. *Revista de Investigación Educativa Especial*, 14(3), 122–139.

UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

¡Evolución académica!

@UNEMIEcuador

