UNEMI
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE POSGRADO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

ARTÍCULOS PROFESIONALES DE ALTO NIVEL

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

MAGÍSTER EN EDUCACIÓN INCLUSIVA CON MENCIÓN EN INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA

TEMA:

Estrategias terapéuticas, educativas y componentes de atención integral para niños con discapacidad: una revisión documental

Autor:

Ponce Quiroz Cenen Rogerio

Director: Culque Nuñez Cruz Abigail

Milagro, 2026

Resumen

La atención de los niños con discapacidad requiere estrategias terapéuticas y educativas que respondan a sus necesidades individuales y favorezcan su desarrollo integral, participación e inclusión. El objetivo de esta revisión documental fue analizar las estrategias terapéuticas y educativas dirigidas a niños con discapacidad reportadas en la literatura científica, con el fin de identificar sus principales aportes al desarrollo integral, la participación y la inclusión. Se realizó una revisión documental de publicaciones científicas correspondientes al período 2020-2025, mediante la consulta de Scopus, Web of Science, MEDLINE/PubMed y Google Scholar. La búsqueda inicial permitió identificar 463 publicaciones; después de eliminar 76 duplicados y aplicar los criterios de selección, se conformó un corpus documental de 16 publicaciones. El análisis se realizó mediante una matriz documental que permitió organizar las estrategias terapéuticas, educativas, familiares e interdisciplinarias y sus principales aportes. Los resultados evidenciaron la presencia de estrategias basadas en el juego, intervenciones motoras y sensoriales, Diseño Universal para el Aprendizaje, tecnología de apoyo y prácticas de colaboración y participación familiar. En conjunto, la evidencia muestra que estas estrategias pueden favorecer el funcionamiento, el aprendizaje, la participación y la inclusión de los niños con discapacidad, aunque su aplicación y resultados dependen de las características individuales y de las condiciones de los contextos terapéuticos, educativos y familiares. Se concluye que la atención integral requiere estrategias flexibles, individualizadas y articuladas entre los diferentes actores involucrados.

Palabras clave: Estrategias terapéuticas; estrategias educativas; niños con discapacidad; revisión documental; inclusión educativa.

Abstract

The care of children with disabilities requires therapeutic and educational strategies that respond to their individual needs and promote their integral development, participation, and inclusion. The objective of this documentary review was to analyze therapeutic and educational strategies for children with disabilities reported in the scientific literature in order to identify their main contributions to integral development, participation, and inclusion. A documentary review of scientific publications from 2020 to 2025 was

conducted using Scopus, Web of Science, MEDLINE/PubMed, and Google Scholar. The initial search identified 463 publications; after removing 76 duplicates and applying the selection criteria, a documentary corpus of 16 publications was established. The analysis was conducted using a documentary analysis matrix to organize therapeutic, educational, family, and interdisciplinary strategies and their main contributions. The results showed the use of play-based strategies, motor and sensory interventions, Universal Design for Learning, assistive technology, and collaborative and family participation practices. Overall, the evidence indicates that these strategies may contribute to the functioning, learning, participation, and inclusion of children with disabilities, although their application and outcomes depend on individual characteristics and the conditions of therapeutic, educational, and family contexts. It is concluded that comprehensive care requires flexible, individualized, and coordinated strategies involving the different actors engaged in the care and development of children with disabilities.

Keywords: Therapeutic strategies; educational strategies; children with disabilities; document review; practical proposal.

Introducción

La atención integral de los niños con discapacidad constituye un desafío para garantizar su desarrollo y participación plena en los diferentes contextos de la vida. A pesar de los avances en materia de inclusión y atención especializada, esta población continúa enfrentando barreras que dificultan el acceso oportuno y adecuado a los servicios requeridos. En el ámbito de la rehabilitación, se identifican dificultades relacionadas con la disponibilidad y accesibilidad de los servicios, la asequibilidad de las intervenciones, la insuficiencia de profesionales e instalaciones especializadas y la necesidad de adecuar la atención a las características particulares de cada niño (Xie et al., 2024). Asimismo, factores socioeconómicos, problemas de accesibilidad, discriminación y limitaciones en el apoyo institucional pueden obstaculizar el acceso a los servicios de rehabilitación (Chiu et al., 2023). A estas dificultades se añaden los

tiempos prolongados de espera para acceder a servicios de terapia y rehabilitación pediátrica, situación que puede retrasar el acceso oportuno a intervenciones durante etapas importantes del desarrollo infantil (Harding et al., 2022). En el ámbito educativo también persisten barreras que pueden limitar la inclusión y participación de los niños con discapacidad, relacionadas con factores presentes en los sistemas educativos y en los diferentes entornos donde se desarrolla el proceso de enseñanza y aprendizaje (Bani Odeh & Lach, 2024). Estas condiciones pueden restringir las oportunidades de aprendizaje, el desarrollo de habilidades, la autonomía y la participación social, por lo que la atención integral requiere respuestas pertinentes e individualizadas que consideren las características, capacidades y necesidades específicas de cada niño.

Las estrategias terapéuticas comprenden intervenciones estructuradas que emplean procedimientos, actividades y recursos especializados para responder a necesidades funcionales específicas. La evidencia disponible muestra que estas intervenciones pueden incluir actividades orientadas al desempeño ocupacional, intervenciones sensoriales, actividades motoras y estrategias basadas en el juego, cuya selección debe relacionarse con las necesidades y resultados que se pretenden alcanzar (Piller et al., 2025; Carrington et al., 2023). Las intervenciones basadas en el juego se han asociado con resultados relacionados con el funcionamiento y la participación, aunque sus efectos pueden variar según el tipo de intervención y las características de la población (Carrington et al., 2023). De manera similar, las intervenciones sensoriales constituyen un recurso empleado en población infantil con dificultades de procesamiento e integración sensorial, aunque la evidencia disponible presenta resultados variables y requiere considerar las características específicas de cada niño (Piller et al., 2025). Por otra parte, las intervenciones orientadas al desarrollo motor han mostrado resultados favorables en determinados grupos, como se ha observado en niños pequeños con

parálisis cerebral (Baker et al., 2022). En consecuencia, las estrategias terapéuticas requieren selección y adaptación de acuerdo con las necesidades funcionales y los objetivos individuales.

En el ámbito educativo, las estrategias comprenden acciones pedagógicas planificadas que permiten organizar la enseñanza mediante diferentes alternativas para presentar la información, desarrollar las actividades y expresar los aprendizajes, atendiendo a la diversidad de los estudiantes. En este marco, el Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) constituye un enfoque orientado a diseñar experiencias de aprendizaje accesibles y flexibles, considerando desde su planificación la variabilidad existente entre los estudiantes. De acuerdo con CAST (2024), el DUA se organiza en múltiples medios de implicación, representación y acción y expresión, con el propósito de favorecer la participación, facilitar el acceso y comprensión de la información y ofrecer diversas formas de demostrar los conocimientos y habilidades adquiridas. La evidencia disponible señala resultados favorables asociados con su implementación, aunque también muestra heterogeneidad entre los estudios (Almeqdad et al., 2023). Asimismo, se ha señalado que su aplicación requiere fortalecer la preparación docente y considerar las condiciones específicas de los contextos educativos (Ok et al., 2023). En este sentido, la diversificación de la enseñanza y la eliminación de barreras requieren no solo estrategias educativas accesibles, sino también condiciones que permitan su aplicación pertinente.

La articulación entre las estrategias terapéuticas y educativas constituye otro elemento relevante en la atención integral, debido a que permite compartir información, objetivos y criterios de intervención entre los profesionales y mantener continuidad entre los apoyos especializados y las experiencias educativas del niño. La colaboración entre

familias, terapeutas y profesionales de la educación destaca la importancia de establecer objetivos comunes, intercambiar conocimientos y coordinar las acciones de intervención para favorecer la participación de los niños con discapacidad en sus actividades cotidianas (Kinnunen et al., 2023). De igual manera, la colaboración interprofesional requiere comunicación, coordinación de responsabilidades e intercambio de conocimientos, elementos que pueden actuar como facilitadores o barreras según las condiciones del contexto (Styczena et al., 2024). En este proceso, la familia constituye un participante relevante debido a su conocimiento sobre las características, necesidades, rutinas y formas de interacción del niño en su entorno cotidiano. Las prácticas centradas en la familia resaltan la importancia de involucrar a los padres y cuidadores en las decisiones y acciones relacionadas con los apoyos que reciben los niños (Dunst et al., 2022), favoreciendo la continuidad de las orientaciones y su incorporación en las actividades diarias.

Los antecedentes revisados muestran que la literatura científica ha estudiado diferentes estrategias y componentes de la atención de los niños con discapacidad. Las investigaciones sobre intervenciones basadas en el juego evidencian resultados favorables en determinados aspectos del funcionamiento y la participación, aunque con variabilidad en la certeza de la evidencia (Carrington et al., 2023). En el ámbito educativo, los estudios sobre el DUA destacan su utilidad para responder a la diversidad, pero también señalan la influencia de la preparación docente y de las condiciones del contexto en su implementación (Almeqdad et al., 2023; Ok et al., 2023). Por su parte, las prácticas centradas en la familia y la colaboración interprofesional resaltan la participación de padres, cuidadores y profesionales como elementos relevantes para la planificación y continuidad de los apoyos (Dunst et al., 2022; Kinnunen et al., 2023; Styczena et al., 2024). En conjunto, estos antecedentes

evidencian que existen aportes sobre estrategias terapéuticas, educativas, familiares e interdisciplinarias; sin embargo, estos componentes han sido abordados con frecuencia desde perspectivas específicas, lo que dificulta obtener una visión integrada de sus principales aportes y de las condiciones que pueden favorecer o limitar su aplicación.

Este vacío de integración justifica la realización de una revisión documental que permita organizar y analizar conjuntamente la evidencia disponible sobre las estrategias terapéuticas y educativas dirigidas a niños con discapacidad, considerando su relación con el desarrollo integral, la participación y la inclusión. La síntesis de estos aportes puede constituir un referente para docentes, terapeutas, familias y otros profesionales involucrados en la atención de esta población. En este contexto, el objetivo general del artículo es analizar las estrategias terapéuticas y educativas dirigidas a niños con discapacidad reportadas en la literatura científica, mediante una revisión documental, con el fin de identificar sus principales aportes al desarrollo integral, la participación y la inclusión.

Materiales y métodos

Tipo y enfoque de la revisión

La investigación se desarrolló mediante una revisión documental de literatura científica y documentos técnicos especializados, de enfoque cualitativo y alcance descriptivo-analítico. Su propósito fue identificar, organizar y analizar las estrategias terapéuticas y educativas dirigidas a niños con discapacidad, así como sus aportes al desarrollo, la participación y la inclusión. La revisión se realizó mediante la búsqueda, selección y análisis temático de publicaciones y documentos pertinentes al objetivo del estudio; por tanto, no se planteó como una revisión sistemática.

Fuentes de información

La revisión documental se realizó mediante la consulta de las bases de datos Scopus, Web of Science y MEDLINE/PubMed, complementada con búsquedas en Google Scholar. Se seleccionaron artículos científicos, revisiones publicadas en revistas académicas y documentos técnicos elaborados por organismos especializados, siempre que abordaran estrategias terapéuticas, educativas, familiares o interdisciplinarias dirigidas a niños con discapacidad.

La guía técnica de CAST se incorporó como documento complementario por su pertinencia para el análisis del Diseño Universal para el Aprendizaje. Google Scholar se utilizó como fuente complementaria para ampliar la localización de publicaciones y documentos relacionados con el tema.

Periodo de publicación

Se incluyeron documentos publicados entre enero de 2020 y diciembre de 2025. Este período permitió recuperar evidencia reciente sobre estrategias terapéuticas y educativas dirigidas a niños con discapacidad.

Descriptores y ecuaciones de búsqueda

Para la identificación y organización de la literatura se consideraron descriptores relacionados directamente con el objeto de estudio, tanto en español como en inglés. Entre los principales términos se incluyeron: “niños con discapacidad”, “estrategias terapéuticas”, “intervenciones terapéuticas”, “estrategias educativas”, “educación inclusiva”, “Diseño Universal para el Aprendizaje”, “children with disabilities”, “therapeutic interventions”, “educational strategies”, “inclusive education” y “Universal Design for Learning”.

Estos descriptores fueron utilizados como referentes para identificar y delimitar la literatura relacionada con las categorías de análisis. Para combinar los términos se emplearon los operadores booleanos AND y OR, de acuerdo con las categorías establecidas en la revisión. Entre las principales ecuaciones de búsqueda utilizadas se consideraron: ("children with disabilities" OR "children with disability") AND ("therapeutic interventions" OR "therapeutic strategies"); ("children with disabilities" OR "children with disability") AND ("educational strategies" OR "inclusive education"); y ("children with disabilities" OR "children with disability") AND ("Universal Design for Learning" OR UDL). Estas combinaciones permitieron delimitar la búsqueda de literatura relacionada con las estrategias terapéuticas y educativas dirigidas a niños con discapacidad.

Criterios de inclusión

Se establecieron como criterios de inclusión los documentos que cumplieran con las siguientes condiciones: (a) presentar relación directa con el tema de la revisión; (b) abordar a niños o población infantil con discapacidad; (c) analizar estrategias, intervenciones o prácticas de carácter terapéutico y/o educativo; (d) haber sido publicados entre 2020 y 2025; (e) estar disponibles en español o inglés; (f) corresponder a artículos científicos, revisiones sistemáticas, metaanálisis, revisiones de alcance, revisiones de literatura o documentos técnicos elaborados por organismos especializados reconocidos, siempre que aportaran información pertinente al objetivo de la revisión; (g) presentar información suficiente sobre el objetivo, metodología y principales resultados; y (h) aportar información pertinente para responder al objetivo de la revisión.

Criterios de exclusión

Se excluyeron los documentos duplicados, las publicaciones realizadas fuera del periodo comprendido entre 2020 y 2025 y los estudios que no abordaran estrategias o intervenciones terapéuticas y/o educativas dirigidas a niños con discapacidad. También se descartaron las investigaciones centradas exclusivamente en población adulta y aquellas con muestras mixtas de niños, jóvenes y adultos cuyos resultados no pudieran diferenciarse por grupo etario.

Asimismo, se excluyeron documentos técnicos sin autoría institucional identificable, sin sustento conceptual o metodológico, o que no guardaran relación directa con las categorías de análisis de la revisión. Finalmente, se descartaron los estudios sin acceso al texto completo, con información metodológica insuficiente o cuyos objetivos y resultados no aportaran información pertinente para responder al objetivo de la revisión documental.

Proceso de selección

El proceso de selección se desarrolló en cuatro etapas. En primer lugar, se identificaron documentos relacionadas con el tema de estudio a partir de los descriptores y fuentes de información establecidas. Posteriormente, se eliminaron los documentos duplicados y se revisaron los títulos y resúmenes de los registros recuperados.

En una tercera etapa, se examinaron a texto completo los documentos potencialmente relevantes, aplicando los criterios de inclusión y exclusión definidos. Finalmente, se seleccionaron las publicaciones que cumplieron con los criterios establecidos para integrar el corpus documental. El detalle cuantitativo del proceso de selección se presenta en la Figura 1.

Procedimiento de análisis

La información de los documentos seleccionados se extrajo y organizó mediante una matriz de análisis documental. En esta se registraron el autor y año de publicación, país o contexto, objetivo, diseño y población o corpus analizado, estrategias terapéuticas y educativas, componentes familiares o interdisciplinarios, principales hallazgos, aportes al desarrollo, la participación y la inclusión, así como las limitaciones reportadas.

Posteriormente, la información se analizó mediante una síntesis descriptiva, comparativa y categorial. Se identificaron coincidencias, diferencias, aportes, limitaciones y vacíos en la literatura revisada. Las categorías de análisis incluyeron la individualización de las intervenciones, la participación, las actividades terapéuticas, el DUA, la diversificación metodológica, la accesibilidad, los apoyos, la participación familiar y la colaboración interdisciplinaria.

Este procedimiento permitió integrar la evidencia disponible sobre las estrategias terapéuticas y educativas dirigidas a niños con discapacidad y sus aportes al desarrollo, la participación y la inclusión.

Tabla 1. Matriz de análisis documental

Autor/año	País o alcance	Diseño y población/corpus	Estrategia identificada	Hallazgo principal	Limitaciones
Almeqdad et al. (2023)	Jordania / alcance internacional	Revisión sistemática y metaanálisis sobre la aplicación del DUA en diversos contextos educativos.	Diseño Universal para el Aprendizaje mediante múltiples formas de implicación, representación y acción y expresión.	El DUA muestra resultados favorables para responder a la diversidad y ampliar las oportunidades de aprendizaje.	Heterogeneidad en los estudios y en las formas de implementación del DUA.
Baker et al. (2022)	Estados Unidos	Revisión sistemática y metaanálisis sobre intervenciones en bebés y niños pequeños con parálisis cerebral.	Intervenciones motoras dirigidas al desarrollo de habilidades funcionales y motoras.	Se identificaron beneficios en resultados motores y funcionales, aunque estos variaron según la intervención y la medida evaluada.	Variabilidad entre intervenciones, medidas de resultado y características de los estudios.
Bani Odeh y Lach (2024)	Canadá / alcance internacional	Revisión descriptiva sobre barreras y facilitadores de la educación de niños con discapacidad.	Educación inclusiva, eliminación de barreras y apoyos individualizados.	Las barreras educativas se relacionan con factores individuales, familiares, escolares, sociales y estructurales.	Diversidad de contextos y sistemas educativos analizados.
CAST (2024)	Estados Unidos / alcance internacional	Guía técnica elaborada por CAST para orientar la aplicación del Diseño Universal para el Aprendizaje.	DUA mediante múltiples medios de implicación, representación y acción y expresión.	Las pautas permiten anticipar barreras y promover mayor flexibilidad en la enseñanza.	Es una guía conceptual y práctica; no presenta resultados de una intervención con población específica.
Carrington et al. (2023)	Australia / alcance internacional	Revisión sistemática y metasíntesis sobre intervenciones basadas en el juego en niños con discapacidad.	Intervenciones terapéuticas basadas en el juego para favorecer participación y desempeño funcional.	El juego puede apoyar la participación y diferentes dimensiones del funcionamiento infantil.	Diferencias en las intervenciones, poblaciones y medidas de resultado.

Chiu et al. (2023)	Filipinas	Estudio cualitativo con familiares de niños con necesidades especiales.	Acceso a servicios de rehabilitación y apoyos terapéuticos adaptados.	Se identificaron barreras relacionadas con disponibilidad, accesibilidad, costos, información y características de los servicios.	Se centra en percepciones familiares de un contexto específico.
Dunst et al. (2022)	Estados Unidos / alcance internacional	Revisión sistemática sobre prácticas centradas en la familia en intervención temprana y educación especial.	Participación de padres y cuidadores en actividades de intervención y apoyo al desarrollo.	Las prácticas centradas en la familia favorecen la participación de cuidadores y la continuidad de los apoyos.	Variabilidad en prácticas, contextos y resultados de los estudios incluidos.
Fernández-Batanero et al. (2022)	España	Revisión sistemática sobre tecnologías de apoyo e inclusión de estudiantes con discapacidad.	Tecnologías de apoyo para comunicación, acceso, participación y aprendizaje.	Las tecnologías pueden reducir barreras educativas cuando se seleccionan según las necesidades del estudiante.	Diversidad de tecnologías, poblaciones y contextos educativos.
Griful-Freixenet et al. (2020)	Bélgica / alcance internacional	Revisión sistemática y síntesis narrativa sobre diferenciación e individualización en educación inclusiva.	Diferenciación de contenidos, actividades, metodologías y apoyos.	La diferenciación y la individualización permiten responder a la diversidad del alumnado.	Heterogeneidad conceptual y metodológica de los estudios.
Harding et al. (2022)	Australia	Revisión sistemática sobre intervenciones para reducir los tiempos de espera en rehabilitación pediátrica.	Rediseño de servicios y organización de procesos de atención.	Algunas intervenciones pueden reducir los tiempos de espera y mejorar el acceso a terapias.	Diferencias entre los sistemas de salud y modelos de servicio analizados.
King-Sears et al. (2023)	Estados Unidos / alcance internacional	Metaanálisis de estudios sobre resultados académicos de la enseñanza basada en DUA.	Enseñanza basada en DUA mediante formas diversas de implicación, representación y acción y expresión.	Se reportó un efecto positivo moderado de la enseñanza basada en DUA sobre el rendimiento académico.	Diferencias en población, intervención y condiciones de implementación.
Kinnunen et	Finlandia	Revisión sobre	Coordinación entre	La colaboración favorece	Diferencias en las

al. (2023)		colaboración entre familias, terapeutas y profesionales de la educación en niños con discapacidad intelectual.	familia, terapeutas y profesionales educativos.	la continuidad de los apoyos y la participación infantil.	formas de colaboración y en los contextos profesionales.
Ok et al. (2023)	Estados Unidos	Revisión de literatura sobre DUA y educación inclusiva.	DUA, diversificación de estrategias y eliminación de barreras de aprendizaje.	El DUA permite diseñar experiencias educativas flexibles para atender la diversidad.	La implementación presenta diferencias según el contexto educativo.
Piller et al. (2025)	Estados Unidos / alcance internacional	Revisión sistemática sobre intervenciones sensoriales en niños y jóvenes.	Estrategias sensoriales, entrenamiento a cuidadores y modificaciones sensoriales.	Algunas estrategias y el entrenamiento a cuidadores mostraron resultados favorables.	Evidencia limitada para determinadas intervenciones y escasa investigación sobre modificaciones ambientales.
Styczena et al. (2024)	Noruega	Revisión de alcance sobre colaboración interprofesional en niños con discapacidades físicas.	Coordinación de servicios terapéuticos, educativos y familiares.	La colaboración interprofesional contribuye a coordinar la atención y responder de manera integral a las necesidades infantiles.	Variabilidad en los modelos de colaboración y en la evidencia disponible.
Xie et al. (2024)	China / países de ingresos medios y altos	Revisión de alcance sobre requisitos y barreras de los servicios de rehabilitación infantil.	Servicios de rehabilitación adaptados a las necesidades del niño y la familia.	Se identificaron necesidades de accesibilidad, disponibilidad, continuidad y personal especializado.	Predominio de estudios desarrollados en países de ingresos medios y altos.

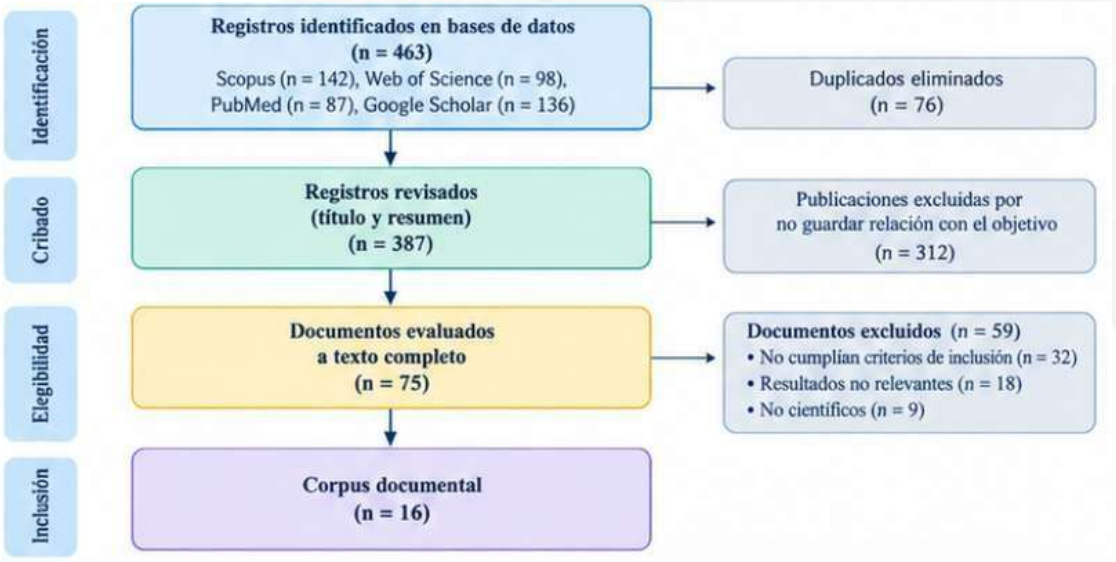
Corpus documental

El corpus documental quedó conformado por 16 documentos seleccionados de acuerdo con los criterios establecidos. Este incluyó artículos científicos, revisiones sistemáticas, metaanálisis, revisiones de alcance, revisiones de literatura, un estudio cualitativo y una guía técnica elaborada por un organismo especializado en Diseño Universal para el Aprendizaje. La caracterización de los documentos analizados se presenta en la Tabla 1.

Resultados

La búsqueda en Scopus, Web of Science, PubMed y Google Scholar permitió identificar un total de 463 publicaciones. Después de eliminar 76 documentos duplicados, se revisaron 387 registros mediante la lectura de títulos y resúmenes. En esta etapa se excluyeron 312 publicaciones por no guardar relación directa con el objetivo de la revisión. Posteriormente, se evaluaron 75 documentos a texto completo, de los cuales se excluyeron 59 por los siguientes motivos: 32 no cumplían con los criterios de inclusión, 18 no presentaban resultados relevantes para la revisión y 9 eran documentos de tipo no científico (tesis, informes o capítulos de libros). Finalmente, el corpus documental quedó constituido por 16 documentos.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios



Las publicaciones incluidas se concentraron entre 2020 y 2025, con mayor presencia en 2022 y 2023. Predominaron estudios desarrollados en Estados Unidos, Australia, Canadá y países de Europa y Asia. En cuanto a las estrategias identificadas, se observaron aportes vinculados con el Diseño Universal para el Aprendizaje, las intervenciones motoras, sensoriales y basadas en el juego, la tecnología de apoyo, la participación familiar, la colaboración interdisciplinaria y la organización de los servicios de rehabilitación. En conjunto, los hallazgos evidencian que la efectividad de estas estrategias depende de su adaptación a las características del niño, de la participación de la familia y de las condiciones de los contextos terapéuticos y educativos.

Tabla 2. Síntesis de los hallazgos por estrategia terapéutica y educativa

Estrategia o componente	N.º de documentos	Documentos que la sustentan	Principales aportes o hallazgos	Limitaciones identificadas
Diseño Universal para el Aprendizaje	4	Almeqdad et al. (2023); CAST (2024); King-Sears et al. (2023); Ok et al. (2023)	Favorece la flexibilidad educativa, la accesibilidad, la participación y el aprendizaje.	Heterogeneidad en las formas de implementación y en los contextos educativos.
Intervenciones motoras	1	Baker et al. (2022)	Aportan al desarrollo motor y funcional en bebés y niños pequeños con parálisis cerebral.	Variabilidad entre intervenciones y medidas de resultado.
Intervenciones basadas en el juego	1	Carrington et al. (2023)	Pueden favorecer la participación y el funcionamiento infantil.	Diferencias entre poblaciones, intervenciones y formas de evaluación.
Intervenciones sensoriales	1	Piller et al. (2025)	Algunas estrategias y el entrenamiento a cuidadores mostraron resultados favorables.	Evidencia limitada para determinadas intervenciones y modificaciones ambientales.
Participación familiar y colaboración interdisciplinaria	3	Dunst et al. (2022); Kinnunen et al. (2023); Styczena et al. (2024)	Favorecen la continuidad de los apoyos, la participación familiar y la coordinación de la atención.	Variabilidad en las prácticas y en los modelos de colaboración.
Tecnología de apoyo	1	Fernández-Batanero et al. (2022)	Puede facilitar la comunicación, el acceso, la participación y el aprendizaje.	Diversidad de tecnologías, poblaciones y contextos educativos.
Inclusión educativa, diferenciación y apoyos	2	Bani Odeh y Lach (2024); Griful-Freixenet et al. (2020)	Permiten responder a la diversidad y reducir barreras educativas.	Diversidad de sistemas educativos y heterogeneidad conceptual y metodológica.
Acceso y organización de servicios de rehabilitación	3	Chiu et al. (2023); Harding et al. (2022); Xie et al. (2024)	Destacan la necesidad de garantizar accesibilidad, continuidad, disponibilidad y organización de los servicios.	Barreras de acceso, diferencias entre sistemas de salud y contextos específicos.

Discusión

Los resultados de la revisión documental permitieron identificar ocho estrategias o componentes relacionados con la atención terapéutica y educativa de niños con discapacidad: Diseño Universal para el Aprendizaje, intervenciones motoras, intervenciones basadas en el juego, intervenciones sensoriales, participación familiar y colaboración interdisciplinaria, tecnología de apoyo, inclusión educativa, diferenciación y apoyos, y acceso y organización de los servicios de rehabilitación. La distribución de los documentos evidencia que el Diseño Universal para el Aprendizaje constituye uno de los componentes con mayor presencia en el corpus, con cuatro documentos, seguido de la participación familiar y colaboración interdisciplinaria y del acceso y organización de los servicios de rehabilitación, con tres documentos cada uno. Estos resultados muestran que la atención a la discapacidad requiere considerar tanto las estrategias específicas de intervención como las condiciones educativas, familiares, profesionales y de los servicios en los que se desarrollan los procesos de atención.

En relación con el Diseño Universal para el Aprendizaje, los cuatro documentos considerados Almeqdad et al. (2023), CAST (2024), King-Sears et al. (2023) y Ok et al. (2023) coinciden en señalar su aporte a la flexibilidad educativa, la accesibilidad, la participación y el aprendizaje. Estos hallazgos permiten reconocer al DUA como un componente que favorece la diversificación de las formas de enseñanza y la reducción de barreras para la participación de estudiantes con diferentes necesidades. King-Sears et al. (2023), mediante el análisis de estudios sobre la aplicación del DUA, aportan evidencia sobre su relación con resultados académicos, mientras que los demás documentos permiten ampliar la comprensión de sus principios y posibilidades de aplicación. No obstante, la heterogeneidad de las formas de implementación y de los

contextos educativos constituye una limitación importante, debido a que la aplicación del DUA puede variar de acuerdo con las características de los estudiantes, las prácticas docentes y las condiciones de cada institución educativa.

Respecto a las intervenciones motoras, el documento de Baker et al. (2022) identifica aportes relacionados con el desarrollo motor y funcional en bebés y niños pequeños con parálisis cerebral. Este resultado evidencia la importancia de incorporar intervenciones orientadas al desarrollo de las capacidades motoras dentro de los procesos terapéuticos dirigidos a la población infantil con discapacidad. Sin embargo, la variabilidad entre las intervenciones y las medidas utilizadas para valorar sus resultados limita la posibilidad de establecer conclusiones generales sobre una modalidad específica. Por tanto, los hallazgos respaldan la utilización de intervenciones motoras como parte de la atención terapéutica, considerando las características de cada niño y los objetivos particulares establecidos para su intervención.

En cuanto a las intervenciones basadas en el juego, Carrington et al. (2023) señalan que estas pueden favorecer la participación y el funcionamiento infantil. El juego representa, de esta manera, una alternativa que puede integrarse a los procesos de intervención al relacionar las actividades terapéuticas con experiencias significativas para los niños. El hallazgo resulta relevante porque permite considerar el juego no solamente como una actividad recreativa, sino también como un recurso que puede contribuir a la participación y al funcionamiento dentro de las intervenciones. No obstante, las diferencias entre las poblaciones estudiadas, los tipos de intervención y las formas de evaluación constituyen limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. Por ello, su utilización requiere adecuar las actividades a las características y necesidades de cada niño.

Las intervenciones sensoriales, sustentadas en Piller et al. (2025), constituyen otro componente identificado en la revisión. Los resultados señalan que algunas estrategias y el entrenamiento dirigido a los cuidadores mostraron resultados favorables, lo que evidencia la importancia de considerar tanto las experiencias sensoriales del niño como la participación de quienes forman parte de su entorno cotidiano. Este hallazgo permite reconocer que las intervenciones sensoriales pueden incorporar acciones dirigidas no solamente al niño, sino también a los cuidadores, favoreciendo su participación en el proceso de atención. Sin embargo, la evidencia disponible presenta limitaciones para determinadas intervenciones y modificaciones ambientales, por lo que los resultados deben interpretarse considerando la diversidad de estrategias y las condiciones particulares en las que son aplicadas.

La participación familiar y la colaboración interdisciplinaria estuvieron sustentadas por tres documentos: Dunst et al. (2022), Kinnunen et al. (2023) y Styczena et al. (2024). Los hallazgos muestran que estos componentes favorecen la continuidad de los apoyos, la participación familiar y la coordinación de la atención. La incorporación de la familia permite fortalecer la continuidad entre los diferentes espacios en los que participa el niño, mientras que la colaboración interdisciplinaria facilita la articulación de las acciones desarrolladas por los profesionales. Estos resultados muestran que la atención no debe limitarse exclusivamente a la intervención individual del niño, sino que requiere coordinación entre las personas involucradas en su proceso de desarrollo y atención. Sin embargo, la variabilidad existente en las prácticas y en los modelos de colaboración constituye una limitación, debido a que la participación familiar y el trabajo interdisciplinario pueden organizarse de diferentes maneras según el contexto.

En relación con la tecnología de apoyo, Fernández-Batanero et al. (2022) identifican que estos recursos pueden facilitar la comunicación, el acceso, la participación y el aprendizaje. Este hallazgo evidencia el potencial de las tecnologías como recursos complementarios dentro de los procesos educativos dirigidos a estudiantes con discapacidad, particularmente cuando permiten responder a determinadas necesidades de acceso y participación. La tecnología de apoyo puede contribuir a disminuir algunas barreras presentes en los contextos educativos y facilitar la interacción del estudiante con los contenidos, las actividades y otras personas. No obstante, la diversidad de tecnologías, poblaciones y contextos educativos constituye una limitación para generalizar los resultados, por lo que su incorporación debe considerar las necesidades del estudiante y las características del entorno en el que será utilizada.

Por otra parte, los documentos de Bani Odeh y Lach (2024) y Griful-Freixenet et al. (2020) permitieron identificar la inclusión educativa, la diferenciación y los apoyos como otro componente relevante. Los hallazgos muestran que estas estrategias permiten responder a la diversidad y reducir barreras educativas. La diferenciación de las prácticas y la incorporación de apoyos favorecen una respuesta educativa que considera las diferentes características y necesidades presentes en el aula. En este sentido, los resultados complementan los hallazgos relacionados con el DUA, debido a que ambos componentes se orientan hacia la eliminación o reducción de barreras y hacia una mayor participación educativa. Sin embargo, la diversidad de sistemas educativos y la heterogeneidad conceptual y metodológica identificada en los documentos constituyen limitaciones para establecer una aplicación uniforme de estas estrategias en diferentes contextos.

Finalmente, el acceso y la organización de los servicios de rehabilitación estuvieron sustentados por Chiu et al. (2023), Harding et al. (2022) y Xie et al. (2024). Los documentos revisados destacan la necesidad de garantizar accesibilidad, continuidad, disponibilidad y adecuada organización de los servicios. Este resultado amplía la comprensión de la atención a los niños con discapacidad, ya que evidencia que la efectividad de las estrategias terapéuticas no depende únicamente de la intervención aplicada, sino también de las condiciones de acceso y organización de los servicios en los que se desarrolla. La existencia de barreras de acceso y las diferencias entre los sistemas de salud y los contextos específicos constituyen limitaciones que pueden condicionar la continuidad y disponibilidad de la atención. Por tanto, la organización de los servicios representa un componente necesario para favorecer una atención integral y sostenida.

En conjunto, los hallazgos muestran que las estrategias terapéuticas y educativas identificadas no deben analizarse de manera aislada. Las intervenciones motoras, basadas en el juego y sensoriales se relacionan principalmente con componentes terapéuticos; mientras que el DUA, la tecnología de apoyo, la inclusión educativa, la diferenciación y los apoyos se vinculan con el ámbito educativo. A su vez, la participación familiar, la colaboración interdisciplinaria y la organización de los servicios funcionan como componentes transversales que pueden favorecer la continuidad de los apoyos. La diversidad de limitaciones identificadas heterogeneidad metodológica, diferencias entre poblaciones y contextos, variabilidad en las formas de implementación y barreras de acceso evidencia la necesidad de interpretar los resultados de acuerdo con las características particulares de cada situación. En consecuencia, la revisión sustenta la importancia de articular estrategias terapéuticas, educativas,

familiares y organizativas para proporcionar respuestas ajustadas a las necesidades de los niños con discapacidad.

Conclusiones

La revisión documental permitió identificar ocho estrategias o componentes relacionados con la atención de niños con discapacidad: Diseño Universal para el Aprendizaje, intervenciones motoras, intervenciones basadas en el juego, intervenciones sensoriales, participación familiar y colaboración interdisciplinaria, tecnología de apoyo, inclusión educativa, diferenciación y apoyos, y acceso y organización de los servicios de rehabilitación. Estos hallazgos evidencian que la atención requiere considerar diferentes componentes que abarcan tanto la intervención terapéutica como la respuesta educativa y las condiciones familiares, profesionales y de los servicios.

El Diseño Universal para el Aprendizaje fue el componente con mayor número de documentos en la Tabla 2, con cuatro fuentes, y sus principales aportes se relacionan con la flexibilidad educativa, la accesibilidad, la participación y el aprendizaje. De igual manera, las intervenciones motoras, basadas en el juego y sensoriales mostraron aportes relacionados con el desarrollo motor y funcional, la participación y el funcionamiento infantil. Sin embargo, las diferencias entre las intervenciones, las poblaciones y las formas de evaluación evidencian que sus resultados deben interpretarse de acuerdo con las características de cada niño y con los objetivos de la intervención.

En el ámbito educativo, los resultados muestran que el DUA, la tecnología de apoyo, la inclusión educativa, la diferenciación y los apoyos pueden contribuir a reducir barreras y favorecer la participación y el aprendizaje. No obstante, la heterogeneidad de los contextos educativos, la diversidad de tecnologías y las diferencias conceptuales y

metodológicas limitan la posibilidad de establecer una aplicación uniforme de estas estrategias. Por ello, los hallazgos respaldan la necesidad de adaptar los apoyos y recursos a las características y necesidades de cada estudiante.

La participación familiar y la colaboración interdisciplinaria constituyen componentes relevantes para favorecer la continuidad de los apoyos y la coordinación de la atención. A su vez, el acceso y la organización de los servicios de rehabilitación resultan necesarios para garantizar disponibilidad, accesibilidad y continuidad. En conjunto, los hallazgos de la revisión permiten concluir que la atención de los niños con discapacidad requiere estrategias articuladas y flexibles, en las que se consideren las necesidades individuales del niño, la participación de la familia, la coordinación entre profesionales, las condiciones educativas y la organización de los servicios de atención.

Referencias bibliográficas

Almeqdad, Q. I., Alodat, A. M., Alquraan, M. F., Mohaidat, M. A., & Al-Makhzoomy, A. K. (2023). The effectiveness of universal design for learning: A systematic review of the literature and meta-analysis. *Cogent Education*, *10*(1), 2218191. https://doi.org/10.1080/2331186X.2023.2218191

Baker, A., Niles, N., Kysh, L., & Sargent, B. (2022). Effect of motor intervention for infants and toddlers with cerebral palsy: Systematic review and meta-analysis. *Pediatric Physical Therapy*, *34*(3), 297–307. https://doi.org/10.1097/PEP.0000000000000914

Bani Odeh, K., & Lach, L. M. (2024). Barriers to, and facilitators of, education for children with disabilities worldwide: A descriptive review. *Frontiers in Public Health*, *11*, 1294849. https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1294849

CAST. (2024). *CAST Universal Design for Learning Guidelines version 3.0*. CAST UDL Guidelines

Carrington, L., Hale, L., Freeman, C., Smith, D., & Perry, M. (2023). The effectiveness of play as an intervention using International Classification of Functioning outcome measures for children with disabilities: A systematic review and meta-synthesis. *Disability and Rehabilitation, 46*(16), 3827–3848. https://doi.org/10.1080/09638288.2023.2259305

Chiu, I. M. C., Sy, M. P., Oruga, M. D. P., & Bonito, S. R. (2023). Children with special needs and their access to rehabilitation services in the Philippines: A Q methodology study on perceived barriers by family members. *Public Health Challenges, 2*(2), e79. https://doi.org/10.1002/puh2.79

Dunst, C. J., Hamby, D. W., Raab, M., & Bruder, M. B. (2022). Family-centered practices and child outcomes in early intervention and special education: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 19*(9), 5338. https://doi.org/10.3390/ijerph19095338

Fernández-Batanero, J. M., Montenegro-Rueda, M., Fernández-Cerero, J., & García-Martínez, I. (2022). Assistive technology for the inclusion of students with disabilities: A systematic review. *Educational Technology Research and Development, 70*, 1911–1930. https://doi.org/10.1007/s11423-022-10127-7

Griful-Freixenet, J., Struyven, K., Verstichele, M., & Engels, N. (2020). Differentiation and individualisation in inclusive education: A systematic review and narrative synthesis. *International Journal of Inclusive Education*. https://doi.org/10.1080/13603116.2020.1813450

Harding, K. E., Camden, C., Lewis, A. K., Perreault, K., & Taylor, N. F. (2022). Service redesign interventions to reduce waiting time for paediatric rehabilitation and therapy services: A systematic review of the literature. *Health & Social Care in the Community, 30*(6), 2057–2070. https://doi.org/10.1111/hsc.13866

King-Sears, M. E., Stefanidis, A., Evmenova, A. S., Rao, K., Mergen, R. L., Owen, L. S., & Strimel, M. M. (2023). Achievement of learners receiving UDL instruction: A meta-analysis. *Teaching and Teacher Education, 122*, 103956. https://doi.org/10.1016/j.tate.2022.103956

Kinnunen, A., Vesterinen, A., Kippola-Pääkkönen, A., & Karhula, M. (2023). Partnership working among families, therapists and educationalists to enhance collaboration enabling participation of children with intellectual disabilities. *Disabilities, 3*(3), 396–409. https://doi.org/10.3390/disabilities3030026

Ok, M. W., Rao, K., Bryant, B. R., & McDougall, D. (2023). Universal Design for Learning in inclusive education: Recent advances and future directions. *Education Sciences, 13*(7), 690. https://doi.org/10.3390/educsci13070690

Piller, A., Conlin, J. M., Glennon, T. J., Andelin, L., Auld-Wright, K., Teng, K., & Tarver, T. (2025). Systematic review of sensory-based interventions for children and youth (2015–2024). *Frontiers in Pediatrics, 13*, 1720179. https://doi.org/10.3389/fped.2025.1720179

Styczena, L. M., Helseth, S., Grovena, K. S., Hauge, M.-I., & Dahl-Michelsen, T. (2024). Interprofessional collaboration for children with physical disabilities: A

scoping review. *Journal of Interprofessional Care, 38,* 1036–1052. https://doi.org/10.1080/13561820.2023.2295922

Xie, Y., Wu, J., Li, Y., Liu, H., Peng, Y., Zhou, P., Sun, Y., Kang, L., Jiang, C., & Wu, H. (2024). Requirements for and barriers to rehabilitation services for children with disabilities in middle- and high-income countries: Scoping review. *Interactive Journal of Medical Research, 13,* e50047. https://doi.org/10.2196/50047

Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica
ISSN: 2588 - 0659

CER-**MQRinvestigar**-UIO-V_10_4_ART_679
Quito (Ecuador), 2026-10-06

CERTIFICATION

MQR® editorial certifies, that this article:

Therapeutic and educational strategies and comprehensive care components for children with disabilities: A documentary review

Estrategias terapéuticas, educativas y componentes de atención integral para niños con discapacidad: una revisión documental

PEER REVIEW - "Aceptada para su publicación después de superar un proceso de doble revisión ciega externa"
Fechas de recepción: 06-SEP-2026 aceptación: 06-OCT-2026 publicación: 30-DIC-2026

Ponce-Quiroz, Cenen Rogerio*
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Licenciado en educación física deportes y recreación mención docencia
Maestría en educación inclusiva con mención en intervención psicoeducativa, en modalidad en línea
Manta – Ecuador
cponceq2@unemi.edu.ec
https://orcid.org/0009-0008-6600-3550

Culque-Nuñez, Cruz Abigail
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Ingeniera Comercial
Magister en Educación Básica, Máster Universitario en Educación Inclusiva e Intercultural y Magister en Inteligencia Artificial para la Educación
Milagro – Ecuador
cculquen@unemi.edu.ec
https://orcid.org/0009-0001-2091-0963

Published: Vol. 10 Núm. 4 (2026): Revista Científica MQRinvestigar: pag. 01-24
DOI: https://doi.org/10.56048/MQR.2026.e679

http://www.mqrinvestigar.com/
ISSN **2588-0659**
ISSN **2588-0659**

Cordially yours,
MQRInvestigar - Director

Firmado electrónicamente por:
MARCO ANTONIO QUINTANILLA ROMERO

Dr. Marco Quintanilla R.
Director

UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

¡Evolución académica!

@UNEMIEcuador