

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y
ADMINISTRATIVAS**

CARRERA DE GESTIÓN EMPRESARIAL INTERNACIONAL

TEMA

**Implementación de una organización dedicada al cuidado y
mejoramiento de la calidad de vida de los niños con autismo**

AUTOR:

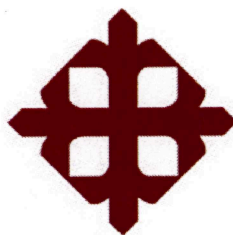
Chavarría Fuentes, Iván Rubén

**Trabajo de Titulación
previo a la obtención del Título de:
INGENIERO EN GESTIÓN EMPRESARIAL INTERNACIONAL**

TUTOR:

Econ. Christiansen Zevallos, Terry

**Guayaquil, Ecuador
2014**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y
ADMINISTRATIVAS
CARRERA: GESTIÓN EMPRESARIAL INTERNACIONAL**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **Iván Rubén, Chavarría Fuentes** como requerimiento parcial para la obtención del Título de **Ingeniería en Gestión Empresarial Internacional**.

TUTOR


Econ. Terry, Christiansen Zevallos

REVISORES

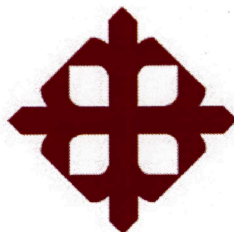

Lcdo. Galo Mario Alejandro, Proaño Rodríguez


Ec. Manuel Vicente, Granda Dávila

DIRECTOR DE LA CARRERA


Ing. Alfredo Ramón, Govea Maridueña

Guayaquil, a los 18 días del mes de febrero del año 2014



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y
ADMINISTRATIVAS
CARRERA: GESTIÓN EMPRESARIAL INTERNACIONAL**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Iván Rubén Chavarría Fuentes

DECLARO QUE:

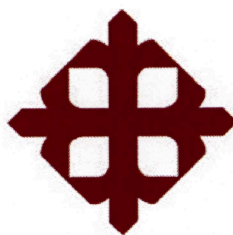
El Trabajo de Titulación **Implementación de una organización dedicada al cuidado y mejoramiento de la calidad de vida de los niños con autismo** previa a la obtención del Título de **Ingeniería en Gestión Empresarial Internacional**, ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 18 días del mes de febrero del año 2014

EL AUTOR

IVÁN RUBÉN, CHAVARRÍA FUENTES



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y
ADMINISTRATIVAS
CARRERA: GESTIÓN EMPRESARIAL INTERNACIONAL**

AUTORIZACIÓN

Yo, Iván Rubén Chavarría Fuentes

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación **Implementación de una organización dedicada al cuidado y mejoramiento de la calidad de vida de los niños con autismo**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 18 días del mes de febrero del año 2014

EL AUTOR

IVÁN RUBÉN, CHAVARRÍA FUENTES

DEDICATORIA

Agradezco enteramente a Dios por brindarme la sabiduría, fuerzas, y dedicación necesaria para darle forma a mi proyecto y realizar las gestiones que fueron necesarias para llegar al punto final y entrega de este proyecto, a mi familia que siempre me brindó el apoyo que necesitaba para seguir adelante y no decaer en ningún momento durante la elaboración de este proyecto, dándome ánimos y energía para culminar mis estudios y lograr obtener mi título profesional.

INDICE DE CONTENIDOS

CAPITULO I: FUNDAMENTOS TEORICOS

1.	INTRODUCCIÓN	1
1.1.	Antecedentes.....	2
1.1.1	Generalidades	2
1.1.2	Origen e Historia	3
1.1.3	Tipos de Autismo	6
1.1.4	Signos de presencia del TEA.....	9
1.1.5.	Señales de alarma acorde a la edad del niño.....	10
1.2	Problema	11
1.3	Objetivo General.....	14
1.3.1	Objetivos Específicos	14
1.4	Metodología de estudio	15
1.5	Justificación.....	15
1.6	Marco Referencial.....	16
1.6.1	El Autismo en el Ecuador y en el mundo.....	17
1.7	Marco Teórico	20
1.8	Marco Legal	22

CAPITULO II: ESTUDIO DE MERCADO

2.	Planteamiento del Problema.....	23
2.1	Objetivos de la Investigación de Mercado.....	23
2.1.1	Preguntas que la Investigación contestará	24
2.1.2	Hipótesis de la Investigación	24
2.1.3	Población Objetivo “n”	24
2.1.4.	Tamaño de la muestra “n”.....	25

2.1.5	Resultados del tamaño de la muestra	25
2.1.6.	Tipo de Muestreo	25
2.1.7	Descripción de la aplicación del método	25
2.2	Diseño de la Encuesta.....	26
2.3	Tamaño Proyecto.....	28
2.3.1	Comportamiento de los clientes inscritos en centros de educación para autismo	29
2.3.2	Tamaño y potencial de crecimiento del segmento objetivo	29
2.3.3	Determinación de la demanda.....	30
2.3.4	Descripción del Servicio.....	30
2.4	Análisis de las Encuestas	31

CAPITULO III: PLAN DE MARKETING

3.1	Antecedentes	40
3.2	Ciclo de Vida	40
3.3	Objetivos del Plan Marketing.....	42
3.3.1	<i>Objetivos Financieros</i>	42
3.3.2	Objetivos de Marketing	43
3.3.3	Análisis Estratégico	43
3.3.4	Matriz Boston Consulting Group	45
3.3.5	Análisis FODA	45
3.4	Mercado Meta.....	46
3.4.1	Macro Segmentación	47
3.4.2	Micro segmentación	47
3.5	Posicionamiento	49
3.5.1	Estrategia de Posicionamiento	49
3.6	Marketing Mix	50
3.6.1	Producto	50

3.6.2 Precio	53
3.6.3 Plaza	54
3.6.4 Promoción	54
3.7 Actores del mercado.....	55
3.7.1 Análisis del consumidor	55
3.7.2. Análisis de la competencia.....	56

CAPITULO IV: ESTUDIO TÉCNICO

4.1 Estructura Organizacional	59
4.1.1 Misión	59
4.1.2 Visión.....	59
4.1.3 Valores.....	59
4.2 Proceso Educativo.....	59
4.3 Requisitos	60
4.3.1 Obtención de Permiso para el Funcionamiento de un Centro de desarrollo infantil privado.....	61
4.4 Descripción de las fases del Programa Educativo Integral.....	62
4.4.1 Evaluación preliminar	62
4.4.2 Programa de Aprendizaje Educativo	62
4.4.3 Medición de Resultados	62
4.4.4 Diagrama Centro de Aprendizaje	63
4.5 Localización del Proyecto.....	63
4.6 Descripción de cargos C.I.N.A.M.	64

CAPITULO V: ESTUDIO FINANCIERO

5.1 Inversión Inicial.....	68
5.1.1 Inversiones en equipos.....	69
5.1.2 Capital de Trabajo.....	70
5.2 Gastos	70

5.3 Estructura de Financiamiento	71
5.3.1 Plan de inversiones	72
5.3.2 Proyección de gastos	74
5.3.3 Proyección de ventas	75
5.3.4 Estado de resultados.....	76
5.3.5 Flujo de caja	77
5.3.6 Análisis TIR Y VAN- Tabla 18 Análisis TIR Y VAN.....	78
5.4 Razones Financieras.....	79
5.5 Calculo del punto de equilibrio.....	80
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	81
BIBLIOGRAFÍA.....	83

INDICE DE TABLAS

Tabla1. Señales de Alarma por edad	10
Tabla 2. Instituciones para discapacidades en la Ciudad de Guayaquil.....	13
Tabla 3. Leyes Oficiales sobre personas con discapacidad	22
Tabla 4. Mercado Objetivo	28
Tabla 5. FODA.....	46
Tabla 6. Segmentación del Mercado	48
Tabla. 7 Valores cobrados por Instituciones Competidoras	53
Tabla N1. Costeo del proyecto durante cinco años.	68
Tabla 8. Infraestructura del proyecto.	68
Tabla 9. Inversión en Activos.....	69
Tabla 10. Capital de Trabajo	70
Tabla 11. Gastos	70
Tabla 12. Financiamiento del Proyecto	71
Tabla 13. Plan de Inversiones	72
Tabla 14. Presupuesto de gastos operativos y no operativos	74
Tabla 15. Proyección de Ventas.....	75
Tabla 16 Estado de pérdidas y ganancias.....	76
Tabla 17 Flujo de caja proyectado.....	77
Tabla 18 Análisis TIR Y VAN.....	78
Tabla 19 Razones Financieras	79
Tabla 20 Calculo del punto de equilibrio.....	80

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N1. Datos mundiales sobre la totalidad de los niños con autismo	19
Gráfico 1. Cantidad de niños con autismo en la ciudad de Guayaquil.....	32
Gráfico 2. Tipos de autismo diagnosticados en la ciudad de Guayaquil.....	32
Gráfico 3. Deficiencias que le gustaría disminuir en los niños con autismo.	33
Gráfico 4. Sexo de los niños diagnosticados con autismo.....	34
Gráfico 5. Edad de los niños diagnosticados con autismo	35
Gráfico 6. Niños diagnosticados con autismo que asistan a un centro de rehabilitación física a	35
Gráfico 7. Niños diagnosticados con autismo que asistan a un centro de estimulación educativa	36
Gráfico 8. Niños diagnosticados con autismo que asistan a un centro de educación regular	36
Gráfico 9. Funcionamiento de un Centro de Integración para niños con autismo.....	37
Gráfico 10. Aceptación de un Centro de Integración para niños con autismo ..	38
Gráfico 11. Ubicación del Centro de Integración para niños con autismo	38
Gráfico 12. Valor por el servicio del Centro Integral para niños con autismo ...	39
Gráfico 13. Ciclo de Vida del Producto.....	40
Gráfico 14. Análisis de Porter	44
Gráfico 15. Matriz BCP.....	45
Gráfico 16. Logotipo del Centro Integral.....	53
Gráfico 17. Plaza del Centro Integral para Niños con Autismo “Miradas”.....	54
Gráfico 18. Oferta de Centros de Integración en Guayaquil.....	56

Gráfico 19. Precios de Atención de Instituciones Competidoras	57
Gráfico 20. Diagrama del Programa Escolar “Miradas”	60
Gráfico 21. Recursos materiales y de personal para la implementación del Centro Integral Miradas	61
Gráfico 22. Centro Integral Miradas.....	63
Gráfico 23. Localización de C.I.N.A.M.	63
Gráfico 24. Organigrama de C.I.N.A.M.....	66

RESUMEN

Este proyecto nace con la intención de ofrecer mejores condiciones de vida a los niños con autismo de la ciudad de Guayaquil, pues factores como la falta de conocimiento, profesionales capacitados y de lugares especializados para el tratamiento de este trastorno, están latentes en nuestra sociedad. El fin de este proyecto es lograr la inclusión social de estos niños.

Para la validez de este proyecto, se realizó un estudio de mercado en diferentes fundaciones de varios sectores de la ciudad, a fin de conocer el nivel de aceptación que tendría la implementación de un nuevo centro dedicado al cuidado específico de los niños con autismo.

Se ha decidido trabajar con los niños con autismo, debido al significativo incremento de casos diagnosticados en nuestro país, con esto se trata de dar fin a este grave problema para así poder involucrarlos a la sociedad.

El desarrollo de este proyecto, busca no solo factores monetarios, sino también el social; el cual de llevarlo a cabo, sería muy gratificante.

Palabras Claves: autismo, terapias, calidad de vida, inclusión social, desarrollo educacional, concientización

ABSTRACT

This project was created with the intention of providing better living conditions for children with autism in the city of Guayaquil, with factors such as lack of knowledge, trained professionals and specialized places to treat this disorder that is present in our society. The purpose of this project is to achieve social inclusion of these children.

For the validity of this project, a market study was performed on different foundations from various sectors of the city, in order to know the level of acceptance that would implement a new center dedicated to the specific care of children with autism.

It was decided to work with children with autism, due to the significant increase of diagnostic cases in our country, with this action will put an end to this serious problem in order to involve them in the society.

The development of this project seeks not only monetary aims, but also the social aim, which will be rewarding if it came true.

Keywords: autism therapies, quality of life, social inclusion, educational development, awareness

RÉSUMÉ

Ce projet a été créé avec l'intention de fournir de meilleures conditions de vie pour les enfants atteints d'autisme dans la ville de Guayaquil , en tant que facteurs tels que le manque de connaissances , les professionnels formés et les lieux spécialisés pour traiter ce trouble , qui sont latentes dans notre société. Le principal but de ce projet est de parvenir à l'intégration sociale de ces enfants.

Pour la validité de ce projet, une étude de marché a été réalisée sur des bases différentes de divers secteurs de la ville, afin de connaître le niveau d'acceptation qui mettrait en œuvre un nouveau centre consacré à la prise en charge spécifique des enfants autistes.

Il a été décidé de travailler avec des enfants autistes, en raison de l'augmentation importante des cas diagnostiqués dans notre pays, il s'agit de mettre fin à ce grave problème afin d'impliquer la société.

Le développement de ce projet vise non seulement les facteurs monétaires, mais aussi la vie sociale, qui à le réaliser, serait très gratifiante.

Mots- clés: autisme, thérapies, la qualité de vie, l'inclusion sociale, le développement de l'éducation, la sensibilisation

CAPITULO I

FUNDAMENTOS TEORICOS

1. INTRODUCCIÓN

La finalidad de este proyecto, será la de mejorar la calidad de vida de los niños con autismo mediante la inclusión de un nuevo centro integral, en el cual se busque mejorar las deficiencias asociadas con este síndrome, dado que actualmente en el Ecuador, este sector se encuentra muy abandonado, y las asociaciones no logran cubrir la totalidad de la demanda por ayuda a los niños, por este motivo se surge con este nuevo proyecto.

El motivo porque este servicio va dirigido a los niños con autismo, se debe a que en la actualidad, las escuelas/colegios particulares no saben la manera adecuada de tratar a los niños que sufren del TEA*, esta deficiencia en el sistema educativo se ha visto acaecida desde años anteriores, y a pesar de que se han organizado centros para la ayuda de estos niños, los esfuerzos por los profesionales no han sido los suficientes para abarcar la demanda, y en instituciones particulares, se sigue observando este tipo de deficiencias.

El servicio a prestar, tratará de cubrir en manera la demanda que existe en la actualidad en la ciudad de Guayaquil, y no solo pensar en ayudar a los niños con autismo, sino que a futuro, extender las fronteras hacia otras enfermedades que no sean atendidas por la educación actual.

La base de este servicio será mejorar la calidad de vida de los niños, ayudándolos en sus facultades motoras que les permita desenvolverse de

* Trastorno del Espectro Autista (TEA) corresponde al grupo de discapacidades del desarrollo, que son ocasionados principalmente por un problema en la cavidad cerebral.

una mejor manera en el ámbito educativo y social, a pesar de que existen organizaciones que son competidores y promueven este servicio desde el punto de vista planteado, nos diferenciaremos mediante ayudas internacionales, tanto de voluntariado como de la Fundación Alemana Alfons Goppel[†], por medio de la Casa de Promoción Humana de la Arquidiócesis de Guayaquil, que está siendo dirigida por el Psicólogo Alberto Solórzano, Director General de la Unidad Educativa Cardenal Bernardino Echeverría Ruiz, mediante este apoyo, nos diferenciaremos de la competencia, dado que la ayuda alemana nos proporcionará a futuro, contar con mejoras para la educación integral de los niños.

El servicio contará con diversos programas que ayuden en puntos estratégicos que los niños necesitan con prioridad, estas terapias serán determinadas mediante la investigación de campo que se realizará a lo largo de este proyecto.

1.1. Antecedentes

1.1.1 Generalidades

El TEA se caracteriza por diferentes tipos de limitaciones a las que pueda incurrir el niño con este trastorno, la mayoría se da en el ámbito de comunicación, provocando el aislamiento del niño, y conductas propiamente agresivas, que dificultan su desarrollo e interacción con el mundo, provocando serias molestias en el desarrollo del niño, disminuyendo inclusive su capacidad imaginativa. Este tipo de comportamientos se pueden notar a partir de los 3 años de edad, pero en algunos casos, se puede diagnosticar desde el periodo de lactancia, debido a que el comportamiento del bebé no es el normal, pero esto ocurre muy poco dado que es muy difícil de determinarlo antes de los 18 meses de vida del infante.

[†] Fundación Alfons Goppel, fundada en enero de 1980 por el ex primer ministro de Baviera Dr. hc Alfons Goppel, se ha fijado el objetivo de proporcionar a los niños desfavorecidos a través de la educación y la formación profesional con las herramientas para una vida independiente y autosuficiente en el camino.

1.1.2 Origen e Historia

El término en sí, AUTISMO[‡], fue empleado por primera vez en la literatura médica en el año de 1911 por el psiquiatra suizo Paul Eugen Bleuler, cuando diagnosticó a uno de sus pacientes con esquizofrenia, de haberse envuelto en un mundo que solo él tenía el acceso, en el cual él mismo se había encerrado, de ahí la palabra **Autismo**.

A comienzos del año 1923, Carl Gustav Jung fue el encargado de incluir en los vocablos médicos los términos de personalidad intro y extrovertida, relacionando principalmente al autismo con la personalidad introvertida, ya que las personas que tenían el síntoma, estaban orientadas al mundo interior y ser demasiado introvertidos, considerando solo su enfoque privado y personal del de su entorno interior.

Los primeros investigadores del TEA, fueron el Dr. Leo Kanner[§], y el Dr. Han Asperger^{**}, que promovieron los primeros estudios del síndrome autista. Ambos estudios, fueron por los años 40, pero con conceptos distintos, uno promovía la deficiencia absoluta de comunicación y el otro promovía la capacidad intelectual y comunicativa desarrollada en ciertos ámbitos específicos.

El Dr. Leo Kanner, en 1943, siendo miembro del Hospital John Hopkins, procedió a realizar el estudio a un grupo de 11 niños, los cuales demostraban deficiencias en su comunicación social, como a los cambios de rutinas, demostrando grados de inconformidad superior al indicado, cuando se los estimulaba de cierta manera; esta investigación culminó con la

[‡] Del griego clásico "Autos" = uno mismo; e "ismos" haciendo referencia a la forma en la que se encuentra, de estar.

[§] Nacido en 1894, en Klekotiv, Austria, donde actualmente es Ucrania, pionero en la investigación del autismo mediante la publicación de su libro *Autistic disturbances of affective contact*.

^{**} Nacido en 1906, en Viena, Austria, junto con Kanner, publicó el estudio del trastorno del espectro autista, el cual no fue tomado en cuenta hasta su traducción en 1981.

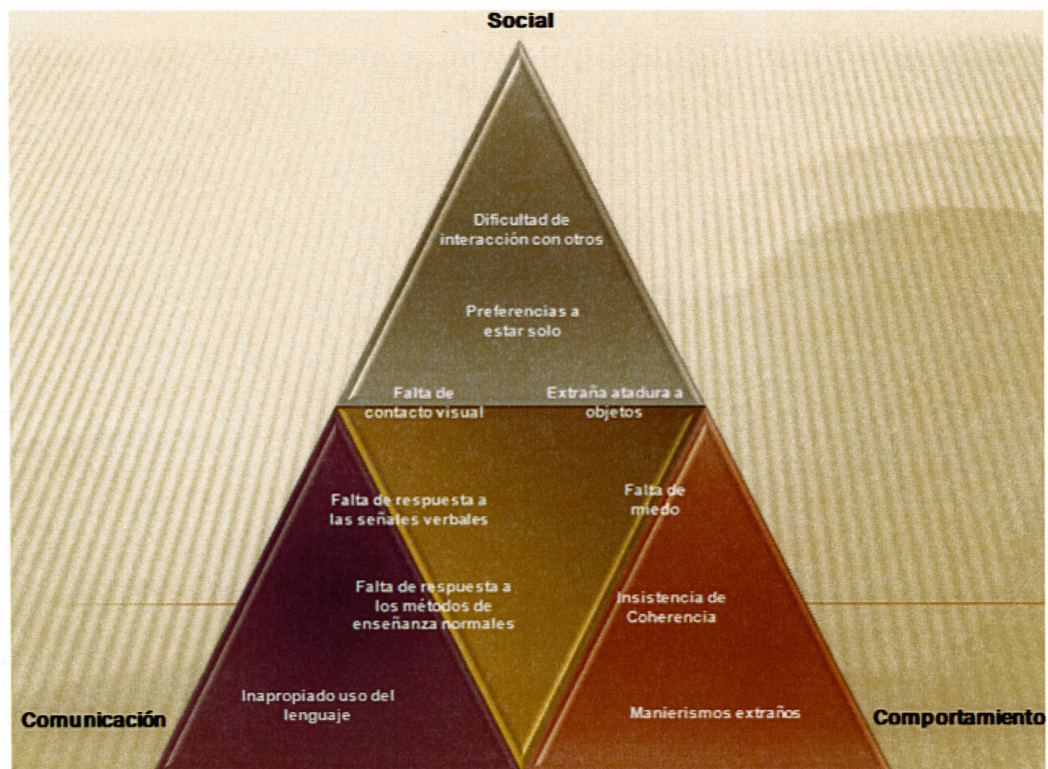
inclusión del término *autismo infantil precoz*^{††}, dado que los niños, dependiendo del grado de implicación del autismo, les resultaba más difícil comunicar con los demás. Demostrando una soledad extrema, alejándose de lo social, pero a su vez demostraron una excelente memoria, pero que no iba de la mano con el desempeño grupal, esto debido al retraso en las habilidades del lenguaje.

El Dr. Hans Asperger realizó su trabajo en el año 1944, con una similitud casi nula a lo expresado por el Dr. Kanner en el año de 1943, ya que en su estudio los niños tenían las mismas características de los estudiados por Kanner, pero los resultados fueron totalmente distintos, ya que los niños demostraron una excelente gramática y un vocabulario extenso, característica fundamental que carecieron los niños estudiados por Kanner, inclusive demostrando un conocimiento vasto en ciertos temas específicos, lo cual generó a futuro, para ser más específico, en 1981, cuando dicho trabajo fue traducido al inglés y promovido por la Dra. Lorna Wing, la denominación del Síndrome de Asperger^{‡‡}.

Figura 1. Tipos de deficiencias sociales en el Trastorno del Espectro Autista (Chiocchetti A et al., 2011).

^{††} Término asignado por el Dr. Leo Kanner, el cual resumía acciones como: aislamiento extremo, negativa al cambio ambiental, excelente memoria, capacidad cognoscitiva elevada, retraso en el lenguaje.

^{‡‡} En honor al trabajo previo del Dr. Hans Asperger, la Dra. Lorna Wing en 1981 utilizó el término, en el cual no se logra diferenciar un retraso en la comunicación, sino más bien, que son expertos en un área específica, para lo cual el Dr. Asperger sostenía que para ser exitosos en cualquier división de las artes, se debería tener cierto grado de autismo.



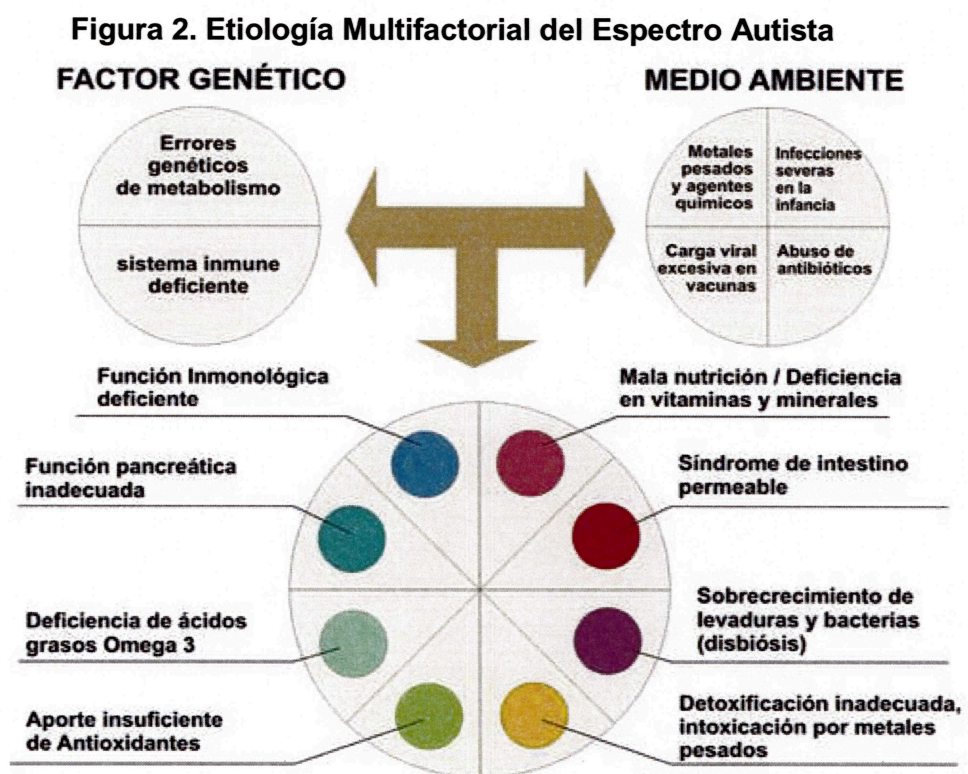
Fuente: <http://www.scienceinschool.org/2012/issue24/autism/spanish>

En 1967, Bruno Bettelheim, se aventuró más allá del psicoanálisis que había presentado en primera instancia el Dr. Kanner, al cual incorporó teorías como Epistemología Genética^{§§}, que incorporaba el autodesarrollo o la carencia de él en los niños con autismo.

Según Canal, R. (1993), los niños con autismo presentan problemas comunicativos, dado al estudio presentado por el autor, que demuestra que los niños con autismo carecen de declarativos, expresiones que respondan a las emociones de sus padres, lo cual repercute favorablemente en su desenvolvimiento social y educativo.

^{§§} Jean Piaget (1896-1980), teoría del desarrollo del conocimiento, en la que se trata de diferenciar los orígenes de los tipos de conocimiento.

Según Acosta, J. (2003), “el autismo es una entidad neurológica frecuente, que dura toda la vida”, dependiendo del tipo de síndrome que sufra el niño, puede ser afectada más a los varones o a las mujeres, por esta y otras causas más, considera al autismo como de etiología*** desconocida, aunque si existen ciertos factores que pueden estar influyendo en la conducta de los niños, tal y como se puede apreciar en la **Figura 2**.



Fuente: <http://www.linca.org/Autismo-tdah.html>

1.1.3 Tipos de autismo

El trastorno del espectro autista (TEA) no es una enfermedad como se la conoce generalmente, en realidad comprende distintos tipos de trastornos, los cuales afectan principalmente al neurodesarrollo. Las características de

*** Ciencia que estudia las causas de las cosas.

este trastorno se asemeja más al ámbito social, dado que los niños que sufren del trastorno del espectro autista (TEA), se ven distanciados y alejados de la sociedad, lo que impide para ellos mantener una vida social estable, adicional, dado la falta de sociabilidad, los niños sufren por ende, dificultades al momento de comunicarse, considerando tipos de conducta distintos y en algunos casos, hasta agresivos. Mantienen comportamientos en muchos casos repetitivos, y su interés en las cosas en general, involucra muy poco, dado que ellos no prestan la atención que deberían.

Existen diversos tipos del trastorno del espectro autista (ASD), en algunos casos pueden ser leves, y en otros, pueden ser muy graves, en virtud de lo expresado, existen 4 diversos tipos de ASD:

- El trastorno autista o ASD Clásico
- Trastorno de Asperger
- Trastorno de Rett
- Otros Trastornos Desintegrativos de la Infancia
- Trastorno del desarrollo no especificado (PDD-NOS)

El trastorno autista o ASD Clásico

Este tipo de autismo es el más grave, dado que el mismo puede incluir diversos síntomas en el niño, tales como hiperactividad, agresividad, y comportamientos autolesivos^{†††}. Adicional, pueden reaccionar de manera muy distinta a ciertos ambientes, ya sean estos, sonoros o táctiles, sin contar con cambios en la rutina de dormir, así como en la alimenticia.

Trastorno de Asperger

^{†††} Intentos repetidos de lesionarse a sí mismos.

Este tipo de Autismo se caracteriza en su mayoría, por la dificultad extrema de comunicación, una conducta primaria de los niños que mantienen este trastorno, se basa en que se obsesionan por una actividad en especial, llegando a convertirse en los mejores en el desenvolvimiento de dicha actividad.

Los niños que mantienen este trastorno, por lo general se diferencia del ASD Clásico en su tipo de lenguaje, ya que el de ellos puede resultar limitado, pero a su vez su inteligencia es distinta, ya que con su mente ellos realizan cosas espectaculares, pero no las pueden expresar, por eso vale recalcar que los niños con autismo son como cualquier otro niño, inclusive con mayores efectos intelectuales, pero que en la práctica no los pueden expresar a voluntad. Por eso es que los niños con este tipo de trastorno, tienen un coeficiente intelectual mayor al resto, pero se les hace difícil demostrarlo.

Trastorno de Rett

En este trastorno se evidencia una falta de coordinación como en el aprendizaje y desarrollo de la comunicación del lenguaje, dado que el ASD se presenta mayormente en varones, este trastorno es la diferencia, dado que se presenta mayormente en las mujeres, por lo general desde muy jóvenes, a partir de los dos años de edad.

Otros Trastornos Desintegrativos de la Infancia

Los Otros trastornos desintegrativos de la niñez son aquellos en los cuales se va perdiendo gradualmente, lo aprendido en el tiempo de vida, llegando a perder la capacidad motriz, y pérdida completa del habla.

Trastorno del desarrollo no especificado (PDD-NOS)

En este trastorno, se presenta ramificaciones severas en comunicación en general, así mismo como la social, es NO ESPECIFICADO, dado que no cumple con ciertos parámetros en los otros trastornos.

1.1.4 Signos de presencia del TEA

En la actualidad, se ha logrado determinar con mayor facilidad los signos de presencia del TEA, debido a que el número de casos de niños que sufren de este trastorno va en aumento, aunque es recomendable que el autismo sea diagnosticado por un especialista, existen ciertos comportamientos que pueden ser anormales y pueden llegar a ser considerados potencialmente autísticos.

Figura 3. Signos de presencia del TEA (Cabezas, H. 2001)

Nº	SIGNO	
1	No reacciona cuando dicen su nombre	
2	No señala objetos de su interés	
3	No juega con situaciones imaginarias	
4	Evita el contacto visual y juega solo	
5	Tiene dificultad para expresar sentimientos	
6	Tiene retrasos en el lenguaje y habla	
7	Se irrita fácil por cambios mínimos	
8	Mece su cuerpo como autómata	
9	Reacciona de forma extraña	
10	Tiene conductas obsesivas	
11	No contesta lo que se le pregunta	

Fuente: <http://salud.univision.com/es/%C3%A1lbum-de-fotos/las-12-se%C3%B1ales-de-alerta-del-autismo>

1.1.5 Señales de alarma acorde a la edad del niño

Los estudios no pueden brindar con exactitud, cuáles son las señales, que permiten identificar a un niño con TEA, pero dado que este trastorno se ha ido incrementando con el pasar de los años, hay ciertas actitudes que pueden brindar un reconocimiento temprano del TEA, estas pueden ser las indicadas en la **Tabla 1**.

Tabla 1. Señales de Alarma por edad (Hernández, J.M. 2005)

ETAPA	SEÑALES
0 - 3 Meses	<ul style="list-style-type: none"> •El bebé no mira directo •No presta atención, ni sonríe •No controla sus movimientos corporales •Siempre tiene los puños cerrados, y lo particular, es que el pulgar lo encierra con los otros dedos
3 - 9 Meses	<ul style="list-style-type: none"> •Su estado principal es pasivo •Sus piernas siempre están rígidas, y sus movimientos vienen retrasados •No demuestra curiosidad •Sonidos casi nulos •No demuestra interés en nada •Señales motoras rígidas •Señales de atención exageradas o nulas
9 - 18 Meses	<ul style="list-style-type: none"> •No se levanta ni camina •Interés nulo •No señala •No se interesa por el juego con otros niños
A cualquier edad	<ul style="list-style-type: none"> •No aprende cosas nuevas •No demuestra interés por su entorno •No anhela contacto físico con la familia ni con nadie

Fuente: <http://www.associacioaprenem.org/sites/default/files/guideteccioTEA.pdf>

Con estas pequeñas señales de alarma, se puede identificar con tiempo a los niños que sufrirían de este trastorno, a fin de prevenir efectos negativos para ellos a futuro, dado que los niños, al no ser detectados a tiempo, tienden a sufrir discriminaciones que afectan mucho más a su entorno y a su trastorno, por esto se debe considerar a tiempo la temprana intervención de los padres, a fin de cuidarlos desde temprana edad.

1.2 Problema

El problema principal es la falta de preocupación por los niños con autismo, es verdad que si existen organizaciones que ayudan, pero las mismas no son suficientes, no logran conseguir lo que se necesita para estos niños, ellos deben estar en óptimas condiciones, y proporcionarles nuevos programas, estar siempre a la par en relación a sus semejantes, al ofrecerles programas actualizados para su entorno y desarrollo, permite que ellos se sientan más parte de la sociedad, así mismo sus padres se sienten menos preocupados si saben que tienen un lugar en el cual los pueden dejar con la completa seguridad de que serán bien atendidos, y a su vez lograrán avances significativos en su desarrollo mental y social.

Existe una falta de instituciones especializadas en la atención de las personas con Trastornos del Espectro Autista (TEA), actualmente, en el Ecuador, no se cuenta con este tipo de institutos, y es deficiente la ayuda que se le brinda a los niños en el país, inclusive, existe una falta de conocimiento, dado que se ingresa a los niños con TEA, vale recalcar que por falta de institutos especializados, en institutos que son para el cuidado de niños con retraso mental, esta categorización es completamente inadecuada, dado que los niños con este trastorno, requieren de una intervención adecuada, respecto al cuidado y manejo de sus actividades sensoriales, que permitan el mayor acoplamiento y desenvolvimiento de los niños con el Trastorno del Espectro Autista en la sociedad localmente y globalmente. El costo social de los Trastornos del Espectro Autista son

múltiples y profundos, solo basta considerar el acceso a los servicios esenciales, no solo para el diagnóstico, sino para el largo e intenso tratamiento necesario, llevando a cualquier presupuesto familiar a verse sumamente afectado, familias que no pueden acceder a los recursos debido a carencia de centros públicos entrenados, es la realidad más frecuente.

El costo de los tratamientos indispensables es sumamente elevado, estando totalmente fuera del alcance de la mayoría, obligando al abandono temprano de la intervención con el consecuente deterioro en el funcionamiento del niño y creando una familia deficiente sin oportunidad de integración social ni laboral. Esto es lo que se buscará eliminar, darles una nueva perspectiva de vida a los niños con este trastorno, que les permita ser mejores personas miembros activos de la sociedad contemporánea.

Esta perspectiva que se maneja en la sociedad actual, es lo que se planea erradicar, darles una mejor calidad de vida mediante la implementación de un instituto, de un centro integral, que les permita sentirse a gusto con ello, y que a su vez, permita el desarrollo social e inclusión en nuestra sociedad.

El servicio que se ofrecerá en el Centro Integral, será con la exclusividad de mejorar la calidad de los niños, ya que estos no se diferencian del resto, son completamente normales, e inclusive, pueden llegar a ser mucho más inteligentes y brillantes que la mayoría de las personas, todo esto se debe a que en algún caso de autismo, los niños demuestran un conocimiento vasto sobre un tema en particular, esto les puede servir en demasía para nuestro desenvolvimiento internacional.

En la ciudad de Guayaquil, no hay centros especializados con el cuidado de los niños, los que hay son muy pocos y el resto es generalizado para cualquier discapacidad, y es el caso en que se mal interpreta al autismo como un retardo mental, y se lo cataloga de esta manera.

Tabla 2. Instituciones para discapacidades en la Ciudad de Guayaquil

INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN	CONTACTO	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELEFONOS
RED DE DISPENSARIOS MEDICOS DE LA ARQUIDIOCESIS DE GUAYAQUIL	MONSEÑOR JOSEF HEISSENBERGER	10 DE AGOSTO No. 541 Y BOYACA - 5TO PISO	GUAYAQUIL	2253703
FUNDACION PARA LA EDUCACION Y LA SALUD	DR. JOSE MORALES ANCHUNDIA	ACACIAS 1207	GUAYAQUIL	2883663
ARQUIDIOCESIS DE GUAYAQUIL	MONS. ANTONIO ARREGUI	CLEMENTE BALLEEN 501 Y CHIMBORAZO	GUAYAQUIL	2322778
FUNDACION UNIDOS POR LA VIDA	MARIA ISABEL DE SALAME	VICENTE MORENO DE LUCA No. 22 Y MIGUEL ANGEL BARRERA	GUAYAQUIL	2683581
FUNDACION SIN BARRERAS	Ps. BOLIVAR H. MENDOZA AVILA	HUANCAMILCA 2415 Y TUNGURAHUA	GUAYAQUIL	2363455
SOCIEDAD ECUATORIANA PRO REHABILITACION DE LOS LISIADOS	ING. JOSE CENTENO ABAD	BOLIVIA Y ANTEPARA ESQUINA	GUAYAQUIL	2360986
CENTRO DE RECUPERACION PSICOPEDAGOGICA CEREPSI	PSIC. ARTURO MORA GARCIA	VACAS GALINDO 712 -714 Y NOGUCHI	GUAYAQUIL	2449963
FUNDACION GLADYS REGINA OJEDA DE VACA	NORA HUILCAPY MASACON		GUAYAQUIL	
CENTRO RECREATIVO Y SERVICIOS EDUCATIVOS	GINA NARCISA PORTALUPPI BENITES		GUAYAQUIL	
CENTRO DE ATENCION ESPECIAL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES	SRA. ALEXANDRA BARREZUETA	LOS ESTEROS MZ 3A VILLA 28	GUAYAQUIL	2436401
FUNDACION JACINTA Y FRANCISCO	ROSA MARIA DE MARCOS	ALBORADA 3RA ETAPA MZ. SC7 JUNTO A COLEGIO SAN JUDAS TADEO	GUAYAQUIL	2427462
FUNDACION DE ASISTENCIA PSICOPEDAGOGICA A NIÑOS, ADOLESCENTES Y ADULTOS CON RETARDO MENTAL	LCDA. ALEGRIA BARREZUETA DE VERA	KENEDDY NORTE MZ. 17 SOLAR 3	GUAYAQUIL	2680620
JUNTA DE MAESTRAS DE LAS AULAS DE RECURSOS PSICOPEDAGOGICOS E INTEGRACION	CARMEN FIGUEROA AGUILAR	KM 4 1/2 VIA A LA COSTA	GUAYAQUIL	
ASOCIACION PROVINCIAL PROREHABILITACION Y REINTEGRACION DEL MINUSVALIDO A LA SOCIEDAD DEL GUAYAS	AQUILLO ARNULFO CALDERON GARCIA	MALECON 116 Y LOJA	GUAYAQUIL	4433418
FUNDACION MADRE TERESA	Ps. ROCIO CALLE DE ALVARADO	CDLA. URDENOR 2 MZ. 201 S. 8	GUAYAQUIL	2389765
FUNDACION PORTAL PARA LA PROMOCION HUMANA Y EL DESARROLLO SOCIAL	JUANA ELENA INTERLLIGE	CIRCUNVALACION 904 E HIGUERAS - URDESA GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	042889971
CENTRO DE PROTECCION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD GUAYAQUIL	DR. OSCAR MORA GALVEZ	AV. 25 DE JULIO Y PERIMETRAL	GUAYAQUIL	2490457
FUNDACION DE DESARROLLO SOCIAL MISIONERA	ELAINE GONZAGA GONZAGA	CALLE 40 Y CALLEJON J	GUAYAQUIL	2843038
ASOCIACION DE CIUDADANOS DISCAPACITADOS "MI ESPERANZA"	GERARDO ENRIQUE SOLORZANO PEREZ		GUAYAQUIL	052115341
FUNDACION MONICA JACQUELINE	ROSA CLARA PALACIOS VALLE	PORTETE 3023 ENTRE GALLEGOS LARA Y LEONIDAS PLAZA	GUAYAQUIL	042362190
FUNDACION ASESORES EN DESARROLLO SOCIAL	PS. CLAUDIA URIBE	AV. PLAZA DAÑIN Y AV. ORELLANA CC PLAZA QUIL LOCAL 56	GUAYAQUIL	042290909
ASOCIACION COMUNITARIA HILARTE	NEWTON W. SORIA QUIMI	LA 29 Y CALLEJON PARRA	GUAYAQUIL	042668436
ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL GUAYAS "12 DE JUNIO"	GONZALO EFRAIN PAREDES FUENTES	COLOMBIA Y SALINAS 18 AVA	GUAYAQUIL	042003228
ASOCIACION DE CIEGOS Y AMIGOS DE LOS CIEGOS DEL GUAYAS	EXIPION VINUEZA CASTAÑEDA	LIZARDO GARCIA 831 Y ALCEDO (ESQ)	GUAYAQUIL	042360336
ASOCIACION DE EMPRENDEDORES Y PROFESIONALES CON DISCAPACIDAD	MANUEL DE JESUS CALASANZ PICOITA	AGUIRRE Y PICHINCHA 2DO. PISO OFICINA 23	GUAYAQUIL	042322477
FUNDACION "LAURA ESPINOZA SOLIDARIA"	LAURA FAVOLA ESPINOZA CHICA	JARDINES DEL SALADO MZ 199 SOLAR 4	GUAYAQUIL	6029223
ASOCIACION DE SORDOS DEL GUAYAS	ANGEL TEODORO RODRIGUEZ MORAN	COOPERATIVA 9 DE ABRIL GUASMO SUR MZ3 SL2	GUAYAQUIL	042486652
RED LATINOAMERICANA DE ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	REGINA MARIA MELO ATALLA	VELEZ 1214 Y MACHALA MEZANINE OFC.3	GUAYAQUIL	042516408
ASOCIACION DE HEMIPLEJICOS, PARAPLEJICOS, CUADRAPLEJICOS DEL GUAYAS	VICTOR EMILIO GALARZA ROJAS	CDLA. HUANCAMILCA CC. LOS JARDINES LOCALES 5-6	GUAYAQUIL	2490231
ASOCIACION COMUNITARIA DE SORDOS DE GUAYAQUIL	RONALD PAUL MUÑOZ MACKLIFF	CDLA. KENNEDY NORTE MZ 601 VILLA 29-30	GUAYAQUIL	042680442
ASOCIACION CULTURAL DE SORDOS DE GUAYAQUIL	MARCELO RUBEN AGUILAR SALAZAR	FRANCISCO DE ROBLES Y CHEMBERS	GUAYAQUIL	0992874854
ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL GAD - GUAYAS "CRISTO ES PODER"	FERMIN ERAZMO RUIZ MACIAS	AV. PEDRO MENENDEZ Y PLAZA DAÑIN (ESQ.)	GUAYAQUIL	0983371761

Fuente: CONADIS Consultado el 20 de Diciembre del 2013
Disponibile en http://www.conadis.gob.ec/index.php?option=com_wrapper&view=wrapper&Itemid=78

El cuadro detallado, demuestra las organizaciones para las discapacidades que se encuentran en la ciudad de **Guayaquil**, que como podremos observar, son considerables, pero ninguna está dedicada a los niños con autismo.

Según el CONADIS, en la provincia del Guayas, se encuentran 60 Instituciones en Pro de las discapacidades, sea cual sea la discapacidad, pero en la ciudad de Guayaquil se concentran la mayor parte, teniendo un número de organizaciones superior al 50% (32), pero no se dedican exclusivamente al autismo, sino que en algunos casos, lo relacionan con retraso mental, razón por la cual debemos concientizar a la ciudadanía de este particular.

1.3 Objetivo General

- Implementar una organización dedicada a mejorar la calidad de vida de los niños con autismo y a su vez la rentabilidad del Proyecto Centro Integral para Niños con Autismo “Miradas” (C.I.N.A.M.)

1.3.1 Objetivos Específicos

- Determinar las características indispensables del mercado objetivo
- Identificar la competencia indirecta y directa en caso de haberla
- Estimar el nivel de familias a recibir los servicios
- Considerar los potenciales países/residentes para padrinaje y voluntariado
- Establecer los programas a ofrecer a futuro

1.4 Metodología de estudio

Para el desarrollo de este proyecto, se utilizará el método deductivo demostrativo, todo esto a fin de partir de la teoría básica para proceder al desarrollo de la idea fundamental, que es mejorar la calidad de vida, adicional, de que se buscará un punto de equilibrio entre lo monetario y lo social, teniendo en cuenta que lo social es mucho más gratificante. Se emplearán encuestas en las que se determinará la aceptación que el servicio a ofrecer tendría en la sociedad guayaquileña.

1.5 Justificación

“El autismo en Ecuador no es una enfermedad, es un síndrome que se resume como un conjunto de dificultades que afectan las habilidades sociales y de comunicación de los niños que la padecen. Es un espectro de trastornos caracterizados por un grave déficit del desarrollo, permanente y profundo. Afecta la socialización, la comunicación, la imaginación, la planificación y la reciprocidad emocional y evidencia conductas repetitivas o inusuales.... El 70 por ciento de los niños con autismo sufren de retardo mental, y entre el 7 y el 10 por ciento tienen un nivel intelectual normal o superior a la media...” (Barragán, 2013).

En Ecuador existen centros para ayuda a los niños con discapacidades, y el destinado para autismo son muy escasos, y dichos centros no han sido lo suficiente para mejorar la calidad de vida de los niños, la más reconocida en la Fundación *Entra a mi Mundo*, la misma que se encuentra en Quito, tal y como ha sido mencionado, en ciudades principales.

“Los padres de niños con autismo consideran que, a pesar de que se ha dado un avance con la inclusión de los niños en los centros educativos regulares, todavía no hay suficientes profesionales que eduquen con la

paciencia que requieren los niños y jóvenes que padecen de esta enfermedad.” (Tapia, 2013)

Los niños con autismo no mantienen la misma participación de los otros niños en la sociedad, necesitan un cuidado y atención especial, que personifique el interés por ellos y de que son una parte fundamental para la sociedad del mundo actual. Este grupo de personas ha sido dejado atrás, poco a poco se ha perdido la importancia en ellos, razón que no debe ocurrir y por lo cual es el motivo de este proyecto, ayudar a los niños y a su vez desarrollar un modelo sustentable que permita establecer un equilibrio en todos los ámbitos posibles para la sociedad en general, concientizando la participación de este grupo de personas en el mundo en el que vivimos.

1.6 Marco Referencial

Según (Caballo, V., 2002), los problemas psicológicos que afectan a la niñez y la adolescencia son de suma importancia para el estudio del comportamiento. La relación con los padres también es fundamental, ya que ellos son los primeros que deben darse cuenta de lo que le ocurre a su niño, y ser agentes de cambios sobre su desenvolvimiento y a su vez sobre la relación que mantenga con el resto de personas.

Según (Meltzer, D., et al., 1982), el niño con autismo no cumple un nivel de fantasía importante, no tiene mucha imaginación debido a su desmentalización^{†††} que lo aleja de su entorno.

Según (García, D., 2000), la percepción en los jóvenes con autismo, la no emocional, permanece intacta en relación a los jóvenes que no sufren de ningún tipo de trastorno, la única diferencia es la respuesta que puede

^{†††} Suspensión inmediata y transitoria de la actividad mental

surgir cuando se experimente algún tipo de reacción emocional, ya que estos niños tienen una deficiencia en la respuesta.

El autismo se lo puede tratar, y lograrlo incluir en el mundo social, debido a que solo existen deficiencias en las respuestas, pero el nivel emocional es el mismo, y pueden llegar a interactuar de la manera más común con el resto de personas. Sin considerar, que el involucramiento de los padres es sumamente importante, mantener una pronta respuesta por los signos o señales que demuestre el infante, permite actuar con mayor cautela, incentivando a que a futuro el desempeño de los niños sea de la manera más normal.

1.6.1 El Autismo en el Ecuador y en el mundo

Internacionalmente, acorde a cifras estimadas de la Organización Mundial de la Salud, en el mundo, por cada diez mil personas, 21 de ellas presentan el TEA, e inclusive, este trastorno está siendo más común en el mundo, inclusive mucho más que las enfermedades crónicas, como el cáncer, y diabetes en conjunto. El autismo, presenta mayor riesgo para los niños, dado que tienen cuatro veces más probabilidades de adquirirlo en comparación con las niñas.

En los últimos años, el autismo ha ido en aumento, mucho más preocupante que las enfermedades crónicas, esto se debe principalmente, en las varias nuevas variaciones que se le ha dado a este trastorno, todo con el fin de tener una denominación más específica, esto ha conllevado a un aumento descomunal en la tasa de autismo en el mundo.

NIVEL LOCAL

Centro Integral para Niños con Autismo "Miradas" (C.I.N.A.M.), es un centro que buscará mejorar la calidad de vida de los niños que sufren de

autismo en cualquiera de sus niveles. Este Centro surge en vista de la necesidad de centros dedicados a esta clase de niños, que han sido olvidados por parte del mundo. En Ecuador, no existen estudios que avalen la preocupación que se debería mantener para con estos niños, adicional, las fundaciones que existen en el país, no satisfacen ni abarcan la totalidad de los niños en una ciudad tan representativa como es la Ciudad de Guayaquil, todo esto a fin de ofrecer mejores servicios para los niños, y a su vez, mejorar su calidad de vida e inclusión en la sociedad.

En referencia al último censo de población realizado en el Ecuador en el año 2010, UNO de cada CIEN niños nace con autismo, y en la actualidad, mantenemos en el país un número de 14,000 niños con esta deficiencia. Es por este motivo, que se ha podido observar el nicho de mercado que nos llevará a mejorar la calidad de vida de estos niños, que en verdad si mantienen fundaciones a favor de ellos, pero las mismas no logran abarcar la demanda del país.

La idea de este servicio está dirigida especialmente a mejorar la calidad de vida de los niños con problemas de autismo, existen ciertos organismos en el Ecuador, pero no tienen el apoyo necesario para poder tratar con estos niños.

El 13.5% de ecuatorianos tiene algún tipo de discapacidad y, de los mismos, el 5% tiene autismo, según la Fundación Ecuatoriana para Autistas. La situación en el Ecuador es preocupante, no se sabe cada como avanzar para la mejora de la calidad de vida a estos niños.

Acorde a lo estipulado en el Artículo 46 de la Constitución de la República del Ecuador, en su acápite 3, *“El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: 3. Atención preferente para la plena integración social de quienes tengan discapacidad. El Estado garantizará su incorporación en el sistema de*

educación regular y en la sociedad.” Con lo antes expuesto se puede concluir que existe una plena integración de los niños, cualquiera que sea la discapacidad que tenga, pero desafortunadamente esto es un cuento de hadas, y los niños con autismo sufren una realidad adversa a la contemplada en los escritos constitucionales, dado que sufren de discriminación, y esto a su vez conlleva a que se sientan menospreciados y a la vez, no se terminan desarrollando de la manera requerida que sus padres les gustaría.

NIVEL GLOBAL

Las cifras a nivel mundial no son nada alentadoras, dado que en el presente, UNO de cada CINCUENTA niños sufre de autismo, esto se ve completamente afectado, ya que en el 2012, acorde a la Información emitida por parte de la Organización Mundial de la Salud, que UNO de cada OCHENTA Y OCHO presentaba un caso de autismo, esto también varió debido a las nuevas especificaciones del ASD, que abarca un mayor campo de acción, y genera este tipo de incrementos en la natalidad de los niños con autismo. Se ha ido incrementando los casos de autismo en el mundo, tanto así que con corte al 2012, se encontró un incremento de 600%, y esto puede variar en virtud a los nuevos datos que se han recabado.

Gráfico N1: Datos Mundiales sobre la totalidad de niños con autismo



Acorde a las últimas estadísticas con corte al mes de abril del 2013, el nivel de personas con autismo, en porcentaje puede ser relativamente bajo, pero debemos considerar que para ser un trastorno psicológico, representa mayores números en relación a otras enfermedades mortales, y de igual manera, este trastorno va aumentando a cada año.

1.7 Marco Teórico

Leo Kanner: Psiquiatra austríaco, “describía al autismo con la falta de contacto con las personas, ensimismamiento y soledad emocional, en estudios anteriores, se denominaba el autismo como un caso diferente de esquizofrenia, él fue el primero en diferenciar estos dos tipos de trastornos, e indicar que eran distintos y uno empezó a denominarse autismo. Gracias a la descripción científica de Kanner, la primera de la historia, se empezó a reconocer el autismo como identidad. Las características aportadas continúan vigentes en la actualidad, y han contribuido, a fundamentar las bases del autismo moderno.”^{§§§}

Teoría socioafectiva o afectiva: Teoría planteada en primera instancia por Kanner (*Madres Neveras*^{****}), fue replanteada por Peter Hobson, en donde indicaba que al existir una deficiencia emocional por parte de los padres a los niños, es lo que provocaba una deficiencia en las experiencias sociales, necesarias para el buen desarrollo cognitivo emocional de los niños, la empatía.

Teoría de la mente o cognición: Teoría creada por Hans Asperger que sugería que el síndrome era dado principalmente en el género masculino, dado que era el extremo de la personalidad de este género. Adicional, se demuestra una evolución de la vida de las personas, hasta

^{§§§} Conrado (2009). Principales tendencias en la atención psicoeducativa de niños (as), adolescentes y jóvenes con autismo. Vol.5 número 17. Fecha: 05/01/2009. Extraído el 31 de diciembre de 2013, de <http://autismodiario.org/2011/04/19/leo-kanner-el-padre-del-autismo-y-de-las-madres-nevera/>

^{****} Kanner fundamentaba esta teoría en que todos sus pacientes provenían de familias acomodadas: hijos de médicos, científicos, escritores, periodistas y artistas. Es decir, padres y madres ‘demasiado ocupados en sus tareas profesionales’ que mantenían una relación ‘tibia’ con sus hijos. La mayor parte de culpa recaía sobre las madres.

llegar al punto de la teoría de la mente, la cual aumenta en proporción a la sociedad, mientras más se avanza más crece la teoría, y a su vez, si decrece la teoría lo hace, en general, la mente puede aumentar o disminuir acorde a la sociedad, y señala que los estados no deben inmiscuirse en varias áreas. Toda esta teoría fue ampliada por Francesca Happé, Alan Leslie, Uta Frith o Simon Baron Cohen.

La teoría de la función ejecutiva: Teoría experimental desarrollada por Goldman-Rakic “indica que, de acuerdo con el área anatómica comprometida, el lóbulo frontal define diferentes dominios de la memoria de trabajo. Las tareas visioespaciales son procesadas por la corteza prefrontal dorsolateral. Más inferior a la misma se encuentra el área que procesa las características de los objetos y las caras, mientras que la codificación semántica implica regiones todavía más inferiores e insulares. Es fácil imaginar cómo un defecto en la memoria de trabajo o funciones ejecutivas pueden promover alteraciones en el lenguaje, pensamiento y conducta.”^{tttt}.

Teoría de la Coherencia Central: Parte de los estudios realizados por Uta Frith, “ésta mantenía la firme creencia de que tanto las capacidades como las deficiencias del Autismo emergen de una única causa en el nivel cognitivo. Propuso que el Autismo se caracteriza por un desequilibrio específico en la integración de información a distintos niveles. Una característica del procesamiento normal de la información parece ser la tendencia a conectar la información diversa para construir un significado de más alto nivel dentro del contexto, la “coherencia central” En base a esta teoría, Frith predijo que las personas con Autismo serían relativamente buenas en aquellas tareas en las que se primaba la atención en la información local (procesamiento relativamente fragmentario), pero que lo

^{tttt} Autismo Diario. (2013). Teorías psicológicas del autismo. Extraído el 31 de diciembre de 2013, del <http://autismodiario.org/2013/04/28/teorias-psicologicas-del-autismo/>

harían mal en tareas que requiriesen el reconocimiento del sentido global.”###.

1.8 Marco Legal

Tabla 3: Leyes oficiales sobre personas con discapacidad

LEY	ARTICULO	OBJETIVO
Ley Orgánica de Discapacidades Registro Oficial N° 796, Martes 25 de Septiembre del 2012	Art. 1: Objeto: La presente Ley tiene por objeto asegurar la prevención, detección oportuna, habilitación y rehabilitación de la discapacidad y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, establecidos en la Constitución de la República, los tratados e instrumentos internacionales; así como, aquellos que se derivaren de leyes conexas, con enfoque de género, generacional e intercultural.	El Estado Ecuatoriano debe asegurar que todas las personas con cualquier tipo de discapacidad, a fin de que se cumplan todos sus derechos, los cuales se encuentran establecidos en la Constitución de la República, esta Ley les asegurará a las personas con discapacidades, su pleno ejercicio de derechos.
	Artículo 27.- Derecho a la educación.- El Estado procurará que las personas con discapacidad puedan acceder, permanecer y culminar, dentro del Sistema Nacional de Educación y del Sistema de Educación Superior, sus estudios, para obtener educación, formación y/o capacitación, asistiendo a clases en un establecimiento educativo especializado o en un establecimiento de	Las personas con discapacidad, están en su pleno derecho de ser educados, amparados por lo estipulado en la Constitución de la República y en esta Ley Orgánica, para lo cual el Estado garantiza y prioriza la necesidad fundamental de contar con establecimientos y personal especializado para el cuidado de las personas con discapacidad en el país.
	Artículo 30.- Educación especial y específica.- El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades coordinará con las respectivas autoridades competentes en materia de educación, el diseño, la elaboración y la ejecución de los programas de educación, formación y desarrollo progresivo del recurso humano necesario para brindar la atención integral a las personas con discapacidad, procurando la igualdad de oportunidades para su integración social.	
Constitución de la República del Ecuador Registro Oficial N° 449, Lunes 20 de Octubre del 2008	Artículo 87.- Políticas de promoción y protección social.- 10) Apoyar económicamente el tratamiento médico necesario y óptimo de enfermedades de las personas con discapacidad; y, 11) Financiar programas y proyectos que apoyen a la sostenibilidad de los niveles asociativos de y para la discapacidad.	El Estado Ecuatoriano garantiza el apoyo hacia el tratamiento médico o cualquier programa que apoyen a la sostenibilidad de personas con discapacidad, por ende, es de su suma relevancia, proveer los recursos necesarios para la implementación de cualquier proyecto social, que tenga como objeto, ayudar a personas con discapacidad.
	Art. 48.- El Estado adoptará a favor de las personas con discapacidad medidas que aseguren: 1. La inclusión social, mediante planes y programas estatales y privados coordinados, que fomenten su participación política, social, cultural, educativa y económica....	El Estado Ecuatoriano garantiza la inclusión social y educativa de las personas con discapacidades, las mismas que se llevarán a cabo acorde a los parámetros legales, establecidos en esta constitución.

Fuente: ROE\$\$\$\$
Elaborado por: Autor

Teorías del Autismo. (2012). Extraído el 31 de enero de 2013, del <http://igualdediferentequetu.wordpress.com/tgd-trastornos-generalizados-del-desarrollo/trastorno-del-espectro-autista-tea/teorias-del-autismo/>
 \$\$\$\$ ROE, Registro Oficial del Ecuador, órgano de publicación de las leyes que rigen en el Ecuador.

CAPÍTULO II

ESTUDIO DE MERCADO

2. Planteamiento del Problema

En el Centro Integral para Niños con Autismo “Miradas” (C.I.N.A.M.) buscamos el mejoramiento de la calidad de vida de estos niños olvidados por la sociedad, en los mismos colegios, no saben cómo lidiar con ellos, piensan que son distintos, pero esto no es así, ellos se encuentran erróneos, dado que estos niños son como el resto, pero si requieren de un cuidado y atención que le brindaremos en el Centro Integral para Niños con Autismo “Miradas” (C.I.N.A.M.). La idea de este negocio está dirigida especialmente a mejorar la calidad de vida de los niños con problema de autismo, existen ciertos organismos en el Ecuador, pero no tienen el apoyo necesario para poder tratar con estos niños. El 13.5% de ecuatorianos tiene algún tipo de discapacidad y, de los mismos, el 5% tiene autismo, según la Fundación Ecuatoriana para Autistas. La situación en el Ecuador es preocupante, no se sabe cada como avanzar para la mejora de la calidad a estos niños.

La investigación de desarrollo de este proyecto se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil, en las fundaciones de la ciudad, a fin de determinar la aceptabilidad de la existencia de un centro integral dedicado al cuidado de los niños con autismo; como verían al servicio a ofrecer, y cuál sería su posición respecto de este nuevo servicio. Se logrará demostrar con argumentos la validez que sustenta al proyecto de la necesidad de implementación de un centro con las características expresadas en este documento.

2.1 Objetivos de la Investigación de Mercado

- Conocer las principales deficiencias a aminorar en los niños

- Identificar los tipos de trastorno más comunes en la ciudad de Guayaquil
- Conocer el nivel de aceptación de un nuevo centro dedicado al cuidado de los niños que sufren del TEA
- Identificar las características principales de nuestro cliente principal
- Establecer la ubicación preferencial del Centro Integral
- Determinar el precio final por el servicio

2.1.1 Preguntas que la Investigación contestará

- ¿Qué tan recomendable es la creación de un nuevo centro integral dedicado al cuidado de los niños con autismo de la ciudad de Guayaquil?
- ¿Qué falencias debemos poner más control?
- ¿Cuál es el precio que estaría dispuesto a cancelar por el servicio los padres de familia?

2.1.2 Hipótesis de la Investigación

- Acorde a los centros/fundaciones ya establecidos en la ciudad, existe una falencia en el cuidado de los niños con autismo, debido a que es confundido con otro tipo de trastorno, como el retardo mental
- Niños de temprana edad entre 0 y 6 años serían el punto fuerte a atender, para desde una temprana edad, darles salida de su trastorno
- Tomando como referencia los valores cobrados por otras fundaciones, el 70% estarían dispuesto a cancelar entre \$25 y \$30 dólares por el servicio a brindar

2.1.3 Población Objetivo “n”

El servicio propuesto en este proyecto, se centrará en primera instancia en la ciudad de Guayaquil, a fin de cubrir las deficiencias que existen, tanto en la

educación nacional como en las aportaciones que las fundaciones puedan dar.

- Padres de familias de clase media alta de niños entre 0 y 6 años que padezcan del trastorno del espectro autista.
- Sociedad en general, a fin de que hagan conciencia respecto a los niños con autismo, y puedan ayudarlos en otros aspectos.

2.1.4. Tamaño de la muestra “n”

$$n = \left(\frac{p * q}{e^2} \right) * z^2$$

Detalle	Observación
Margen de Error	5%
Nivel de Confianza	95%
Tamaño del universo a encuestar	2866
Nivel de Heterogeneidad	50%
Tamaño de la muestra recomendado	339

2.1.5 Resultados del tamaño de la muestra

El número de encuestados (padres) a los que se realizará la respectiva encuesta, es de 339 personas.

2.1.6. Tipo de Muestreo

Selección

- El tipo de muestreo a utilizar en este muestreo, será el especificado anteriormente.

2.1.7 Descripción de la aplicación del método

Para el desarrollo de este proyecto, se ha seleccionado un tipo de método probabilísticos muy utilizado en la actualidad, como es de conocimiento, se busca identificar correctamente la demanda y aceptación del servicio a ofrecer, por este motivo, se ha decidido optar por lo siguiente:

- Muestreo Estratificado: Encuestas a realizar a varios padres/familiares en las fundaciones que actualmente

funcionan en la ciudad de Guayaquil, a fin de conocer el trato y la aceptación o no de un nuevo centro dedicado a los niños con TEA.

2.2 Diseño de la Encuesta

Proyecto Social: Creación de un Centro Integral para niños con Autismo

1.- ¿Tiene ud. un hijo o familiar con discapacidad/autismo? *

- SI
- NO

2.- ¿Qué tipo de autismo posee su hijo o familiar? *

- Síndrome Autístico (retraso mental)
- Síndrome de Asperger (sin dificultades lingüísticas)
- Síndrome de Rett (coordinación en el aprendizaje)
- Trastorno de Desintegración Infantil (aparece desde 2 años de edad)
- Otro:

3.- ¿Qué deficiencia le gustaría aminorar en su hijo/familiar/conocido con autismo? *

- Retraso Mental
- Retraso del lenguaje
- Epilepsia
- Hipotonía (flacidez)
- Aislamiento

4.- Tipo de sexo de su hijo o familiar que posee Autismo*

- Femenino
- Masculino

5.- ¿Qué edad tienen el niño o joven con autismo?*

- 0-6 años
- 7-10 años
- 11-14 años
- 15 o más

6.- ¿El niño o joven con autismo asiste a un centro de rehabilitación física? *

- Sí
- No

7.- ¿El niño o joven con autismo asiste a un centro de estimulación educativa?:

- Sí
- No

8.- ¿El niño o joven con autismo asiste a un Centro de Educación Regular?:

- Sí
- No

9.- ¿Le gustaría que funcione en la Ciudad un Centro De Integración para niños con autismo? *

- Sí
- No

10.- ¿Estaría dispuesto a inscribir a su hijo o familiar con autismo, en un nuevo centro? *

- Sí
- No

11.- Ubicación del Centro de Integración*

- Norte
- Centro
- Sur

12.- ¿Cuánto estaría dispuesto a cancelar por el servicio de un nuevo Centro de Integración?*

- \$25 a \$30
- \$30 a \$35
- \$35 a \$40

2.3 Tamaño del Proyecto

Demanda actual

Basado en el último censo de población realizado en el año 2010, se considerará a los niños entre un rango de 0 a 14 años, segmentándolos en la provincia del Guayas. Para la determinación del Mercado Objetivo se considera la población de niños en la provincia detallada anteriormente, para lo cual, basándonos en lo estipulado por el mismo estudio, uno de cada cien niños nace con autismo, y de estos valores, se tomará el 1% el cual determinará nuestro mercado objetivo final.

Tabla 4. Mercado Objetivo

Rango de Edad	Censo 2010	Niños con autismo (1 de cada 100)	Objetivo (1%)
0 a 4 años	359.678,00	3.596,78	35,97
5 a 9 años	362.896,00	3.628,96	36,29
10 a 14 años	373.511,00	3.735,11	37,35
Total	1.096.085,00	10.960,85	109,61

Fuente: www.ecuadorencifras.gob.ec

Resultados del Censo Poblacional 2010 - Consultado el 15 de diciembre del 2013

2.3.1 Comportamiento de los clientes inscritos en centros de educación para autismo

Los clientes (niños) que asisten a las distintas fundaciones son los que generalmente sufren de algún tipo de discapacidad, sin categorizar a una en especial, pero si vale la pena recalcar que hay ciertos parámetros que no son los mismos en relación a las otras discapacidades, cierto grado de cumplimiento se debe realizar a fin de tratar de la mejor manera la discapacidad a la cual se quiere atender.

Los clientes del servicio a ofrecer en este proyecto, son por lo general niños con autismo, dado a la falta de atención que aún se mantiene para con los niños que sufren de este trastorno, en cualquier escuela particular. La deficiencia en la atención a estos niños, a pesar de haberse logrado ciertas mejoras, aún sigue siendo el factor preponderante a la hora de ofrecer nuestro servicio, ya que inclusive, en algunos centros de atención, este trastorno sigue siendo visto como retardo mental, dicho factor es el que se deberá eliminar de la mente de las personas.

2.3.2 *Tamaño y potencial de crecimiento del segmento objetivo*

Dado los últimos censos de población, este trastorno sigue en aumento, principalmente, porque se están diversificando las manifestaciones de este trastorno en el Ecuador. Es un mercado en crecimiento que inclusive, es mayor el número de personas con autismo, que las personas con enfermedades contagiosas, el número va en aumento y es algo que se debe considerar para futuro. Adicional, debido a la poca atención que se ha mantenido en torno a estos niños, el servicio tratará de brindar un cuidado privilegiado a los niños, adicional, a la ayuda extranjera que servirá como una fuente alterna de financiamiento, que a su vez ayudará a brindarle mejores programas a los niños, sin considerar el voluntariado internacional, que servirá de mucha ayuda, dado que brindará nuevas perspectivas que se mantenga del trastorno en la nueva era.

El posicionamiento del servicio será difícil, dado que ya existen competidores pero no dedicados específicamente a lo que ofrece el Centro Integral para Niños con Autismo "Miradas" (C.I.N.A.M.), pero se buscará brindar un ámbito juvenil e infantil, que les provea a los niños, un ambiente de paz y tranquilidad, mediante publicidad que capte la atención de los padres y en particular de los niños, dado que el centro estará dedicado para ellos, para que puedan desarrollarse de la mejor manera, y convertirse en miembros activos de la sociedad actual.

Cuando se considera un mercado para el Centro Integral para Niños con Autismo "Miradas" (C.I.N.A.M.), resulta bastante alentador conocer el incremento que se ha mantenido en los últimos años respecto de este trastorno, adicional, a futuro, se buscará implementar nuevos programas destinados a otro tipo de discapacidades, que permitan introducir nuevos tipos de cuidado en la juventud actual, que padecen de cualquier tipo de discapacidad.

2.3.3 Determinación de la demanda

Dado que existen centros que ayudan a los niños con discapacidades, introducir un centro dedicado exclusivamente al cuidado y mejoramiento de la calidad de vida de los niños con autismo, resultaba un poco difícil, dada el poco interés de la sociedad actual. Lo que permite la investigación de mercado es identificar el nivel de aceptación que existiría en la sociedad, siendo el servicio a brindar específico. Esta investigación permitió conocer la demanda actual que se podría receptor, ayudando a una mejor comprensión en la materia.

2.3.4 Descripción del Servicio

El negocio se basa en un problema social, los niños con autismo no tienen la atención necesaria que debería ser brindada a ellos en este mundo. En el Ecuador, las organizaciones dedicadas al cuidado de los niños con

autismo es muy poca, por lo tanto no existe la variedad en organizaciones o fundaciones que permitan el cuidado y el mejoramiento de la calidad de vida de estos niños, en sí un centro para mejorar la calidad de vida.

La actividad clave de este servicio será proporcionar una mejor dinámica de los niños, proveyéndoles mejores programas para su inclusión social, mediante los cursos y programas que se proporcionarán en la organización, ya que en muchos casos las organizaciones no logran cubrir con las expectativas que se debería tener en la mentalidad para que los niños prosperen de la mejor manera.

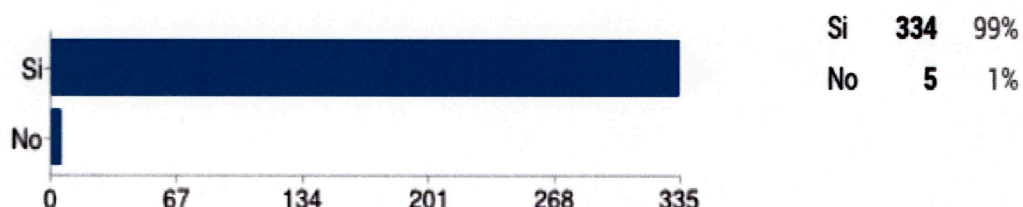
Este proyecto será para jóvenes con este trastorno, que se encuentren primordialmente entre los primeros años de vida, para desde un inicio, darles el tratamiento adecuado a fin de que su desempeño social a futuro, sea el adecuado para ellos.

Este servicio ayudará a los padres de familia de niños con este trastorno, dado que se encontrarán con la necesidad de reconocer las mejoras que su hijo/a tiene estando en el Centro Integral para Niños con Autismo "Miradas" (C.I.N.A.M.). El costo de nuestro producto podrá ser bajo en relación a la competencia, dado que en organizaciones necesitas cancelar inicialmente rubros, que terminan siendo considerables con el pasar del tiempo, por este motivo el servicio irá dirigido a familias de clase media que puedan cubrir con los costos estipulados en las mensualidades, y considerando a futuro, involucrar al resto de clases, proveyendo ciertas mejoras para el correcto desempeño de la organización.

2.4 Análisis de las Encuestas

1. ¿Tiene ud. un hijo o familiar con discapacidad/autismo?

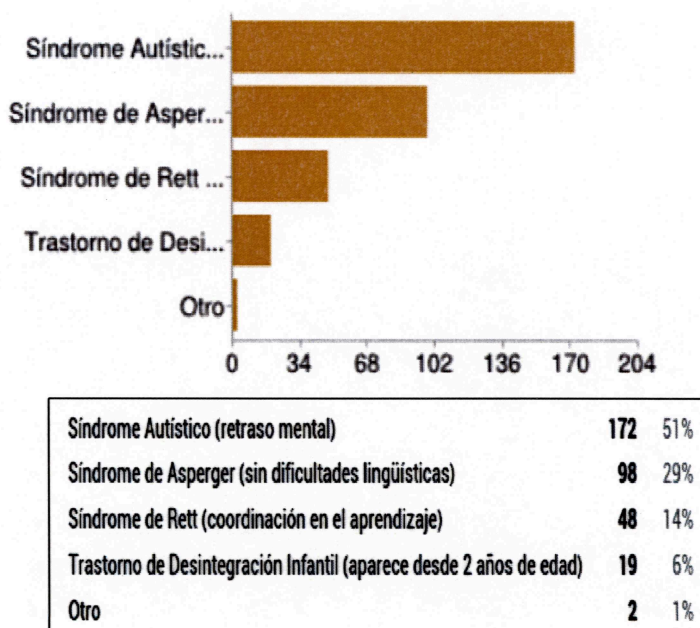
Grafico 1: Cantidad de niños con autismo en la ciudad de Guayaquil.



Dentro de la investigación tomada en centros o fundaciones para discapacidades mentales, se pudo observar gran cantidad de niños con esta deficiencia. Al encuestar a los padres de familia, en su mayoría madres, se evidenció que aproximadamente un total de 334 niños asisten a estos lugares para tratar su enfermedad, es decir un 99% de nuestros encuestados. Y por otra parte 5 personas indicaron que aunque tenían comportamientos similares a la del espectro autista aún no se lo habían diagnosticado como tal, esto representa apenas el 1% de nuestros encuestados.

2. ¿Qué tipo de autismo posee su hijo o familiar?

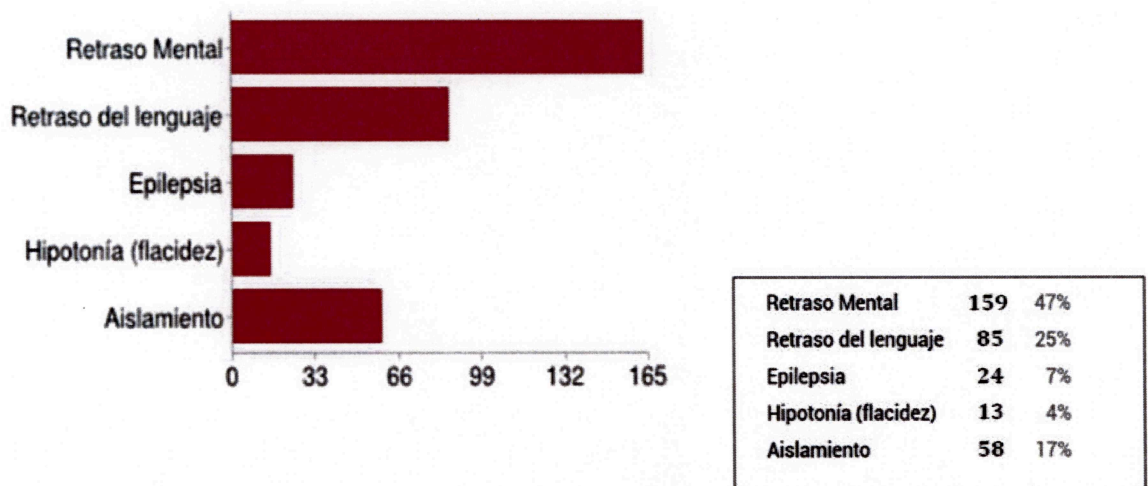
Grafico 2: Tipos de autismo diagnosticados en la ciudad de Guayaquil.



Podemos indicar que según nuestras encuestas el nivel de autismo más diagnosticado en niños es el síndrome autístico que viene acompañado de retraso mental. Según comentarios de los encuestados, aunque estos centros no estén especializados en esta rama del autismo, ellos acuden a estos porque pueden disminuir con terapias el porcentaje de retraso mental en sus niños. Este síndrome autístico representa el 51% de nuestra muestra. Seguido de este 51% se encuentra el Síndrome Asperger que a diferencia de los otros diagnósticos, el niño no presenta dificultades lingüísticas, esto representa el 29% de nuestra muestra. Por otra parte está el Síndrome Rett que se presenta como falta de coordinación el aprendizaje, estos niños necesitan una atención especial para poder culminar su educación básica, esto representa el 14% de nuestros encuestados. El 6% de nuestra muestra indica que han sido diagnosticados como trastorno de desintegración infantil y apenas el 1% de nuestra muestra indica que se le ha detectado otro tipo de autismo.

3. ¿Qué deficiencia le gustaría aminorar en su hijo, familiar o conocido con autismo?

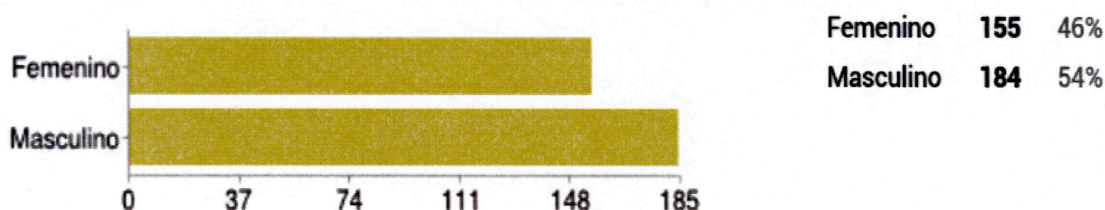
Grafico 3: Deficiencias que le gustaría disminuir en los niños con autismo.



Entre las deficiencias que les gustaría erradicar o disminuir en sus niños con autismo se encuentra el retraso mental, una cantidad aproximada de 159 personas encuestadas, es decir un 47% de la muestra indican que les gustaría mejorar la calidad de vida de sus hijos en ese sentido. En segundo lugar se encuentra el retraso del lenguaje, esto representa el 25% de la muestra, mientras que el 17% de la muestra es decir una cantidad aproximada de 59 personas indican que les gustaría que sus familiares o hijos sean menos aislados que compartan y muestren sus emociones con sus seres queridos. El 7% de los encuestados indican que les gustaría erradicar la epilepsia en sus niños, mientras que el 4% desea disminuir la flacidez en sus niños.

4. Tipo de sexo de su hijo o familiar que posee Autismo

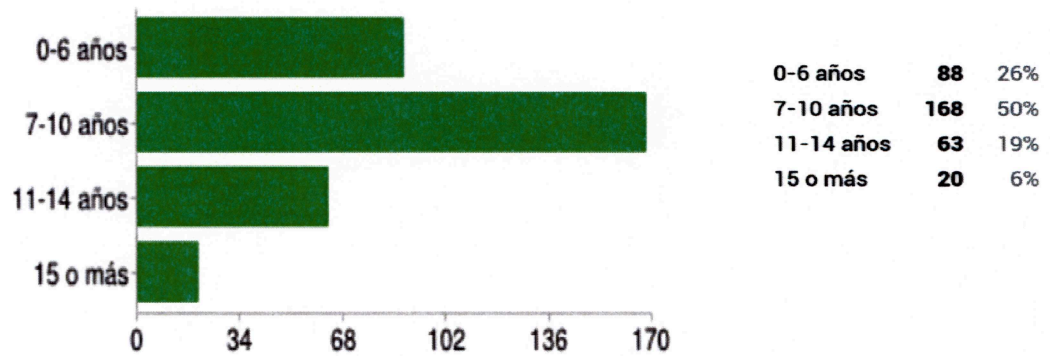
Grafico 4: Sexo de los niños diagnosticados con autismo.



Por medio de este grafico se puede observar que el 54% de la muestra es decir una cantidad aproximada de 184 niños cuentan con este problema y muy seguido a este porcentaje se encuentran las niñas con un 46%.

5. ¿Qué edad tienen el niño o joven con autismo?

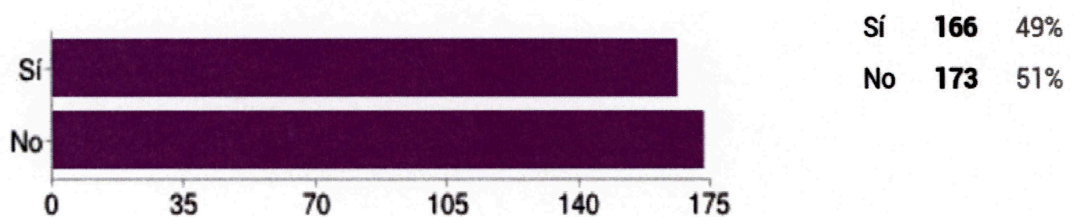
Grafico 5: Edad de los niños diagnosticados con autismo.



Según los resultados, las edades con mayor participación o incidencia en esta enfermedad se encuentran en el rango de 7 a 10 años. Esto representa el 50% de la muestra. De manera descendente se encuentra también los niños con edades rango entre 0 a 6 años de edad, esto representa el 26% de la muestra. El 19% comprende a los niños en edades entre 11 y 14 años y el 6% corresponde a niños de 15 años en adelante.

6. ¿El niño o joven con autismo asiste a un centro de rehabilitación física?

Grafico 6: Niños diagnosticados con autismo que asistan a un centro de rehabilitación física.

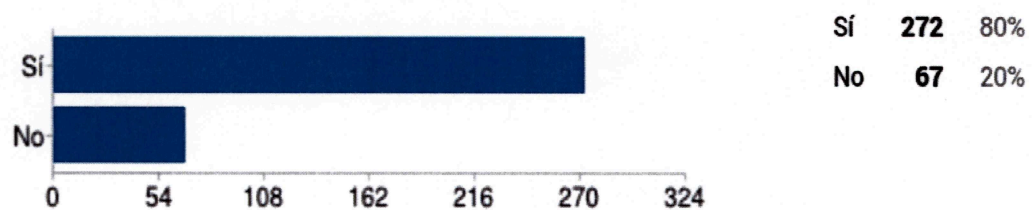


En lo que respecta a los niños que reciben terapias de rehabilitación física se pudo observar mediante esta investigación que el 51% de los niños con autismo no toman este servicio pues indican los padres que poco se conoce de cómo actuar en casos como estos. Muchos de los encuestados recomiendan el hacer campañas médicas y de concientización. Por otro lado y muy seguido de la respuesta negativa se evidencia un 49% es decir

166 personas que indican que si les hacen terapias físicas pues este les hace sentir más autoconfianza en sus niños.

7. ¿El niño o joven con autismo asiste a un centro de estimulación educativa?

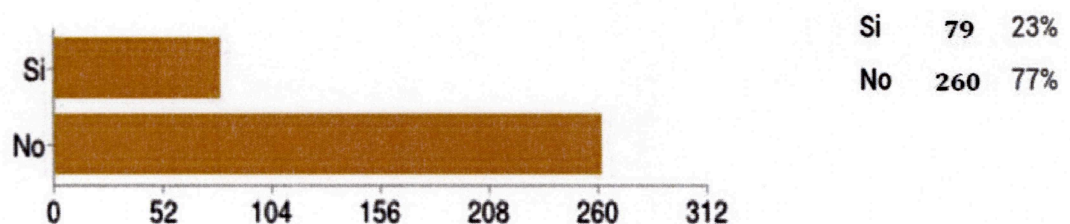
Grafico 7: Niños diagnosticados con autismo que asistan a un centro de estimulación educativa.



Mediante este gráfico se puede observar que la mayoría de los padres se preocupan por llevar a sus niños a terapias de estimulación educativa pues cuentan que aunque en la actualidad la inclusión en la educación sea una ley, aún ciertas instituciones no están preparadas con maestros que puedan atender a sus niños. Es por esto que el 80% de los encuestados acuden a la estimulación educativa particularmente mientras que un 20% indica que pese que llevan a sus niños a estas terapias no les resulta exitosa haciendo que el tratamiento ni el mejoramiento sea continuo.

8. ¿El niño o joven con autismo asiste a un Centro de Educación Regular?

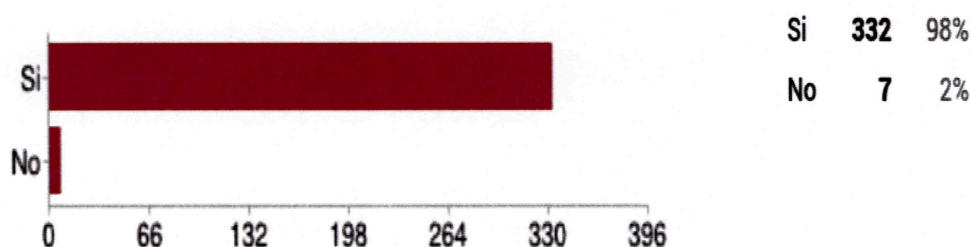
Grafico 8: Niños diagnosticados con autismo que asistan a un centro de educación regular.



Según los resultados, se puede observar que aproximadamente 260 personas es decir un 77% de niños no asisten a un lugar donde puedan recibir la educación regular que merecen. Prácticamente basan su día a día en terapias y atenciones de sus padres o familiares lo cual reduce las fuentes de ingreso, pues uno de ellos debe dedicarse completamente a su niño. De manera muy descendente se evidencia un 23% en niños que si asisten a un centro de educación regular.

9. ¿Le gustaría que funcione en la ciudad un Centro de Integración para niños con autismo?

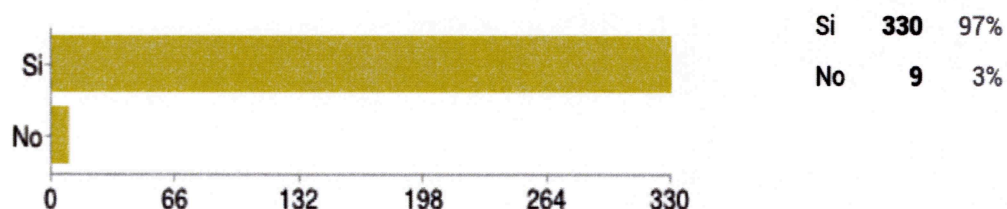
Grafico 9: Funcionamiento de un Centro de Integración para niños con autismo



El segmento de mercado encuestado en su mayoría está de acuerdo con el funcionamiento de un centro integral para niños con autismo. Se mostraron muy entusiasmados en contar con este servicio pues sus niños podrían mejorar todas sus deficiencias en un solo lugar, además de pasar gran parte de su tiempo en el centro integral con profesionales especializados y así ellos poder generar otras fuentes de ingreso.

10. ¿Estaría dispuesto a inscribir a su hijo o familiar con autismo en un nuevo centro que le ofrezca todos los servicios?

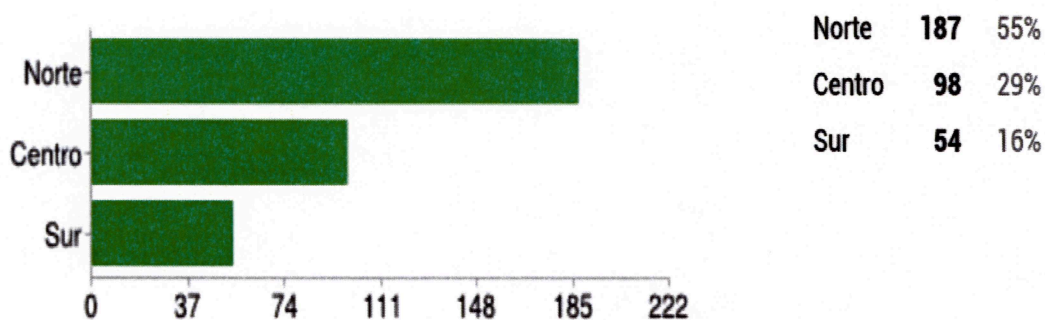
Grafico 10: Aceptación de un Centro de Integración para niños



Por medio de este grafico se puede observar la aceptación que tienen nuestros probables consumidores, pues indican que ellos si estarían dispuestos a inscribir a sus hijos en el centro integral para así poder desarrollar sus habilidades y potencializarlas. El 97% de los encuestados muestran esta disposición mientras que un 3% aun siente temor de involucrarlos con otros niños con autismo.

11. ¿Ubicación del Centro de Integración?

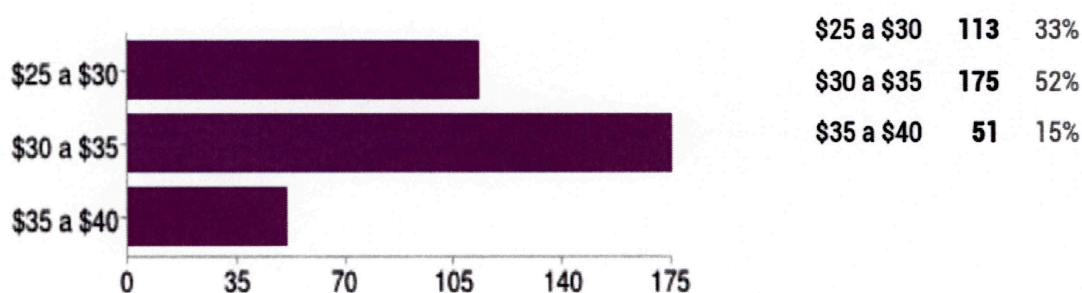
Grafico 11: Ubicación del Centro de Integración para niños con autismo.



Según lo que indican las encuestas, nuestra muestra prefiere que el centro integral para niños con autismo se encuentre ubicado en el sector Norte, es decir aproximadamente 187 personas, lo cual representa un 55%. De una manera aún menor indican que la ubicación del sector Centro sería ideal para este centro integral para niños con autismo mientras el 16% alega que debería ser en el sector Sur.

12. ¿Cuánto estaría dispuesto a cancelar por el servicio de un nuevo Centro de Integración?

Grafico 12: Valor por el servicio del Centro Integral para niños con autismo



mayoría indican que estarían dispuestos a pagar un rango de \$30 a \$35 por el servicio, es decir 175 personas lo que significa el 52% de la muestra, mientras que el 33% es decir 113 personas de la muestra estaría dispuesto a pagar entre \$25 y \$30 y apenas un 15% pagaría entre \$35 a \$40.

CAPITULO III

PLAN DE MARKETING

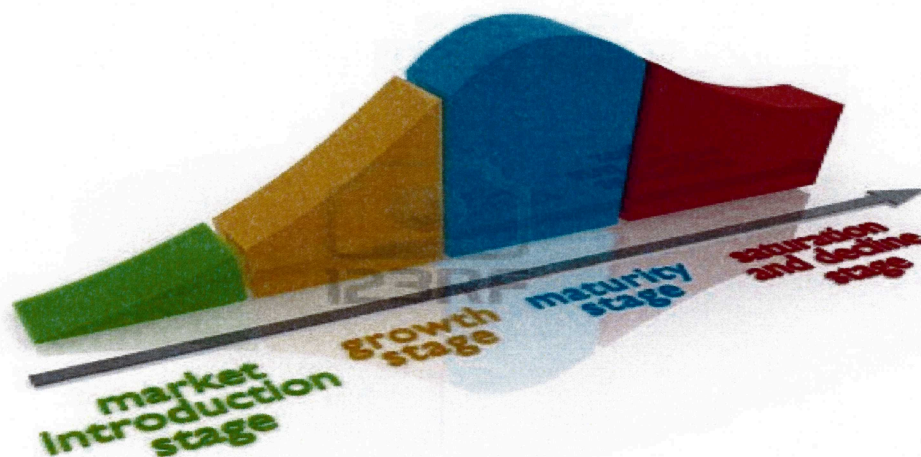
3.1 Antecedentes

En virtud de un plan de marketing bien planteado permite un negocio en aras de éxito. Nos indica las “bases de la previsión y los objetivos, para las decisiones estratégicas de marketing que toda compañía debe tomar. Aborda los mecanismos de ejecución y control, imprescindibles en cualquier proceso de planificación. La realización de un plan de marketing no es una tarea abstracta, sino el resultado de un proceso de análisis y de la aplicación de técnicas muy concretas.”.(Sánchez, J, 2001)

Un marketing bien propuesto, permite la introducción correcta del servicio que se propone ofrecer, sin un plan de marketing, es como navegar en el océano, sin ninguna brújula o mapa que nos indique hacia dónde ir, la importancia de un plan de marketing se debe a que es la que nos da la directrices para saber hacia dónde quiero llegar y cómo voy a llegar, que instrumentos necesitaré para alcanzar mi objetivo general del proyecto.

3.2 Ciclo de Vida

Gráfico 13. Ciclo de Vida del Producto



1.- Etapa de introducción al mercado

Este proyecto tiene como finalidad, introducir un nuevo Centro Integral dedicado a los niños con autismo, estableciendo programas que ayuden a la sociedad autista a inmiscuirse en la sociedad actual.

A pesar de que en la actualidad, sí existen centros dedicados para los niños con discapacidades, adicional a no existir uno dedicado netamente a los niños con autismo, la deficiencia en el cuidado de los niños ha sido notable durante los últimos años, careciendo de control y apoyo por parte de las instituciones que respaldan a la sociedad. Adicional, se buscará incorporar ayuda extranjera, la que permitirá tener mejores ingresos, y por ende, mejores programas para desarrollar la personalidad de los niños.

La etapa de introducción es la más dura, dado que al ser un Centro Integral completamente nuevo, las otras organizaciones ya tienen una imagen posicionada, considerando como principal problemática, la captación de nuevos clientes para el negocio.

Acciones a considerar para el efecto:

Delinearlo en un servicio dedicado a los niños con autismo netamente, demostrando el compromiso que pueda incurrir y logrando establecer una nueva visión de los servicios prestados por los competidores indirectos.

2.- Etapa de crecimiento en el mercado

Una vez habiendo demostrado la dedicación para con los niños con autismo, y demostrando nuestro interés en su desarrollo, se podrá verificar el desempeño funcional que podría realizar dicho Centro Integral, pero acogiendo otros tipos de trastornos, a fin de evolucionar en el aspecto del negocio.

3.-Etapa de madurez en el mercado

Una vez logrado el reconocimiento deseado, el negocio deberá involucrarse más en incrementar sus estándares, dado que es muy probable que para esta etapa, ya existan competidores específicos, o los competidores indirectos se hayan adecuado en virtud de nuestro servicio ofertado, por ende, los estándares de calidad deberán ser superiores, pero siempre manteniendo los mismos costos propuestos desde el inicio de nuestra etapa de introducción. Para ello, debemos cumplir con lo expresado, manteniendo los costos, pero generando mayores estándares que nos permitan involucrar de mejor manera a los niños, y que los padres se sientan identificados con nuestro servicio, manteniendo la armonía con todas las clases sociales.

4.-Etapa de declive

En esta etapa es cuando el hábito del cliente ha sido satisfecho, y en algunos casos, deja de utilizar el servicio prestado, dado que la necesidad ha sido satisfechas, por este motivo, es que se necesita que en la etapa de maduración, implementemos nuevos programas para otros trastornos, dado que al copar la capacidad de niños con autismo, esto ocasiona que las necesidades hayan sido satisfechas, y necesitaremos con urgencia innovaciones en nuestro servicio, la primordial será la relacionada a los otros trastornos, adecuando programas que satisfagan las necesidades de los consumidores a posteriori, vale recalcar que para esto, se necesita que en la etapa de maduración, se haya comenzado a implementar planes futuros destinados a otros trastornos.

3.3 Objetivos del Plan Marketing

3.3.1 Objetivos Financieros

- Margen de ingreso de un 20%
- Beneficios sobre acciones de inversionistas

- Incrementar ingresos estudiantiles del 10% cada año
- Identificar ingresos, gastos, y utilidades a obtener.

3.3.2 Objetivos de Marketing

- Captación del mercado: 3%
- Cuantificar la fidelidad al negocio por parte de nuestros clientes
- Establecer las mejores fuentes de promoción del servicio

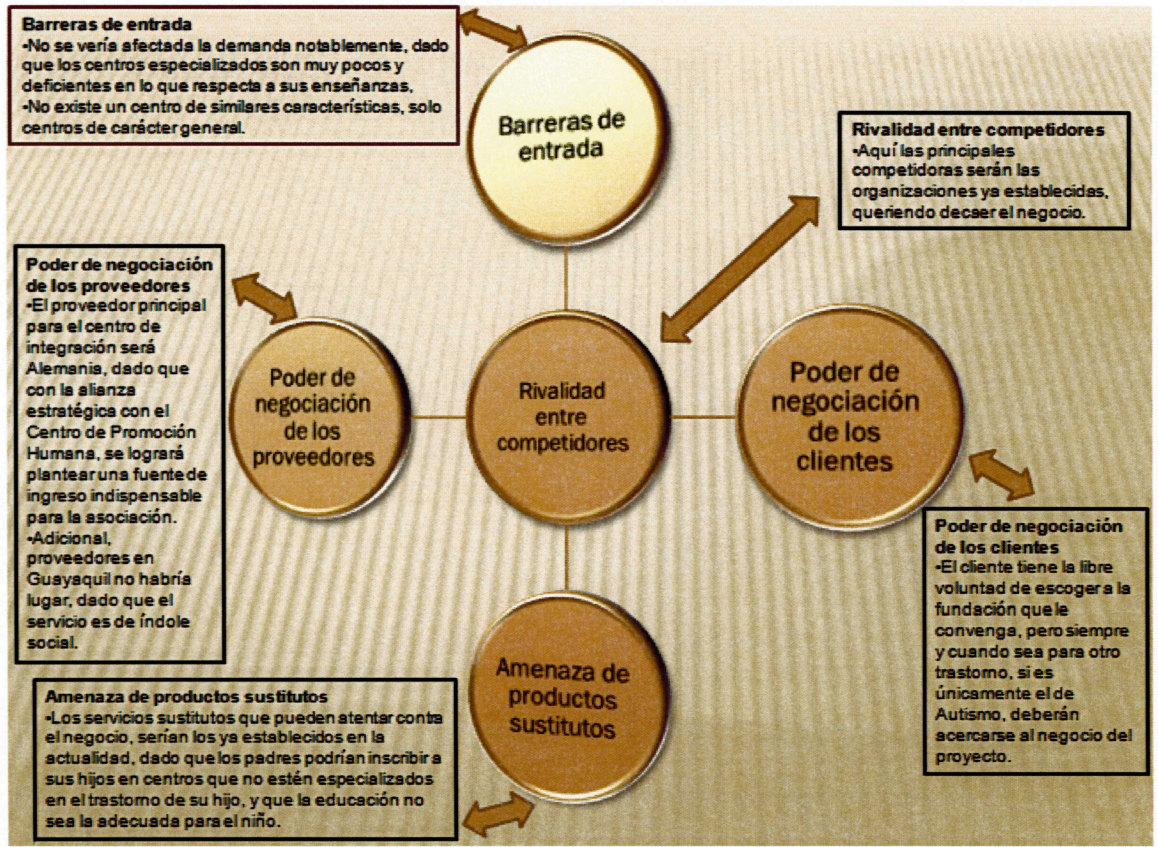
3.3.3 Análisis Estratégico

Análisis:

En primera instancia, se podría considerar como pionero en el ámbito del cuidado de niños con autismo al negocio en que se basa el presente proyecto, pero si existen ciertas organizaciones que podrían significar un problema, pero de todas maneras, hasta que la competencia se adecúe al tipo de servicio, la amenaza será casi nula.

A pesar de que nuestros precios son razonables, y considerando que los valores a cancelar por los padres significará casi el 10% del valor real que cancelarían en otros lugares por los cuidados y avances que se logrará con los niños, en su gran mayoría debido a la ayuda internacional (Fundación Alfons Goppel, la cual se tiene total apertura dado que el director de la filial en Ecuador, *Casa de Promoción Humana*, el Psic. Alberto Solórzano, es el rector de la Unidad Educativa Cardenal Bernardino Echeverría Ruiz), se debe tener en consideración que el servicio es para personas de clase media, sin considerar los costos que se cobren, se debe siempre mantener una calidad superior a la impartida por la competencia, todo esto con el fundamento de que se mantiene aportaciones del exterior. Adicionalmente, se puede obtener aportes de instituciones ecuatorianas, dado la nueva acogida hacia el bienestar social, pero como se ha evidenciado, el aporte no ha sido el suficiente para estos niños en especial.

Gráfico 14. Análisis de Porter



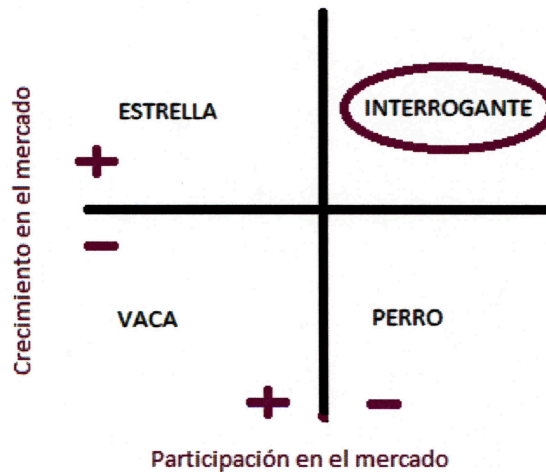
Fuente: Elaborado por Autor

Lo que si se debe mantener, es la relación internacional con nuestros beneficiarios de Alemania, dado que sin ellos, el valor que se pediría por el servicio sería mucho mayor a fin de cumplir con los estándares de la calidad para el mejoramiento de vida de los niños, esta fuente debemos mantenerla, a fin de que a un bajo costo, los niños puedan recibir buenos programas para el desarrollo de sus actitudes sociales y educativas.

La mayor barrera a vencer sería competir contra las organizaciones, que si bien no están especializadas en un trastorno en específico, ya tienen un nombre bien reconocido que les permite mantener su estándar de subsistencia para con la sociedad.

3.3.4 Matriz Boston Consulting Group

Gráfico 15. Matriz BCP



Como es en el caso de la mayoría de servicios o productos nuevos, la Matriz del Boston Consulting Group permite identificar en qué cuadrante estaría implícito nuestro servicio. Como es en el caso de todos los productos o servicios nuevos que son recién lanzados a la sociedad, nuestro servicio se encontrará en el cuadrante de la **INTERROGANTE**, en virtud de lo que hagamos, de cómo planteemos nuestro servicio, de cómo se desenvuelva en la realidad, podremos ir al cuadrante estrella o perro. (Henderson, 1973), para lo cual la estrategia será de invertir en el mercado lo más que se pueda, a fin de plasmar una imagen en la mente de los padres/clientes, demostrando nuestra diferenciación con el resto de organizaciones, y a su vez, logrando llegar al servicio **ESTRELLA**.

3.3.5 Análisis FODA

Las Fortalezas y Oportunidades tienden a relacionarse con el ámbito interno de la empresa, así mismo como las Debilidades y Amenazas, constituyen el aspecto externo que puede ocurrir para la empresa

Tabla 5. FODA

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
Personal dedicado al cuidado de los niños, siendo esta nuestra mejor propuesta.	Mediante el apoyo a los niños con este trastorno, las personas conozcan más, y a futuro, podemos especializar en otro tipo de trastorno.	Lo principal es tener la plaza, que resulta indispensable para la organización, esto es el mayor egreso al que nos veremos expuestos.	La experiencia es el principal factor en el que los padres podrían considerar al momento de escoger una organización para que cuide a sus niños.
Ofrecemos un excelente ambiente de desarrollo de los niños, que les permita mejorar su capacidad comunicativa y sensorial.	Ayuda familiar, brindando a los padres conocimiento de mejoras para los niños, de cómo apoyar en el nivel familiar de ellos.	No contar con la mano de obra humana en el caso que nuestro servicio pueda recibir una aceptación sorprendente.	Que se promulgue una nueva ley en la que nos afecte directamente a las organizaciones en cuidado de los niños con enfermedades psicológicas y físicas.
Nuestro mercado se encuentra bien segmentado, esto ofrece especificarnos en un ambiente de excelente desenvolvimiento para los niños.	Al ubicar nuestro centro integral en el epicentro de la urbe, permitirá una mejor ubicación y transportación de las familias.	Los gastos son bien fuertes, por ese motivo existe la posibilidad de que la ayuda económica no sea la suficiente para solventar los gastos.	

Fuente: Elaborado por Autor

3.4 Mercado Meta

Esta sección demostrará qué campaña es la más factible a realizar, a fin de que nuestro servicio quede plenamente en la mente de los clientes potenciales, dado que esto es un requerimiento fundamental en el correcto desempeño de cualquier nuevo producto o servicio, mientras más esté en la mente del consumidor, en este caso los padres de familia de los niños con autismo, más fácil será la promoción de nuestro servicio.

Con el plan de marketing efectuado, se requiere conocer el mercado meta, cuantas familias serán las afectadas con la proporción de nuestro servicio, para complacerlo en las necesidades básicas que ellos han identificado que necesiten sus niños.

3.4.1 Macro Segmentación

El concepto de macro segmentación en el presente proyecto, como ya se lo ha expresado anteriormente, va de la mano con nuestra población objetiva, la misma que dio como resultado el número de niños entre los 0 y 14 años de edad que acorde al último censo de población, residen en la provincia del Guayas, para lo cual se determina uno de cada cien niños que padecen de autismo, y de esta cantidad, se buscará solventar el 1% de la población; todos estos niños tienen necesidades, y falencias en su calidad de vida, las mismas que se tratará de solventar con la inclusión del Centro Integral.

3.4.2 Micro segmentación

Habiéndose determinado el concepto de macro segmentación, se debe ir por una búsqueda más específica, todo esto se lo puede lograr mediante el proceso de la determinación de la micro segmentación, en la cual se dividirá al objetivo en grupos más pequeños, segmentarlos a fin de que el análisis sea más determinante, dado que uno de los requisitos a emplear por la segmentación, es determinar las necesidades específicas que requiera la población, para poder desarrollar programas de marketing, que sean sustentables en relación a lo solicitado.

En virtud de lo expuesto, los clientes potenciales serán los niños que sean de familias de clase media y baja, para conocer las falencias que se mantiene en estas familias respecto al trastorno con los niños, y saber la proximidad de que se pueda efectuar programas específicos dependiendo del entorno que venga el niño.

El Centro Integral para Niños con Autismo "Miradas" (C.I.N.A.M.), busca mejorar la calidad de vida de los niños, y en particular brindarles mejores oportunidades para el correcto desenvolvimiento en la sociedad actual, así como la necesidad imperativa de distinguir este trastorno con los

demás, dado que siempre se los ha catalogado en la parte de retardo mental, cosa que no es así, que si bien es cierto, mantiene cierto grado de afinidad con el retardo mental, el trastorno del autismo es mucho más complejo que involucra varios factores, y no solamente el de retardo mental. Lo que se busca con este Centro Integral, es ofrecer una nueva alternativa de cuidado para con los niños, dado que este es un centro único en su especie, que brindará programas que aporten notablemente al desempeño de los infantes a precios relativamente accesibles y con una oferta de programas muy notables para nuestra sociedad actual; que se va a involucrar a fondo con una parte de la sociedad que ha sido completamente olvidada.

Tabla 6. Segmentación del Mercado

Geográfica	De los tres sectores propuestos, el sector Norte fue el de mayor preferencia para la ubicación del Centro Integral.
Demográfica	Acorde a lo implantado en el estudio de mercado, los niños que mayormente ingresarían al Centro Integral serían desde los 7 a los 10 años de edad, con un porcentaje del 50%.
Psicográfica	Los padres están interesados en aminorar principalmente, el retardo mental en los niños, con un porcentaje del 47%
Conductual	Positivismo sobre el nuevo centro integral, agrado en inscribir a sus hijos

Fuente: Elaborado por Autor

3.5 Posicionamiento

La finalidad del posicionamiento, en resumen, es llegar a culminar una aposición en la mente del cliente, dado que con esto, se adquiere una posición inigualable con respecto a los competidores, dado que el cliente evalúa acorde a su percepción y a lo que mejor le quedó plasmado en su mente, aún teniendo en consideración al resto de competidores, si la marca de una impactó más que el resto, esta es la que tendrá validez.

3.5.1 Estrategia de Posicionamiento

El Centro Integral para Niños con Autismo “Miradas” (C.I.N.A.M.), se posicionará en la mente de los consumidores como la primera institución ajena a las actuales, que se dedicará exclusivamente al mejoramiento de la calidad de vida de los niños con trastorno del espectro autista, que implementará mejoras para los niños en los ámbitos sociales y educativos.

El posicionamiento del servicio es simple y eficaz, se diferencia del resto porque es especializado en un trastorno en específico, no es que mantienen las mismas directrices como en cualquier otro centro, adicional, los programas a ofrecer en el Centro Integral, son superiores en relación a la mensualidad que se cancelará por parte de los estudiantes, dado que estos contarán con el apoyo extranjero de la Fundación Alemana Alfons Goppel, por medio de la Casa de Promoción Humana de la Arquidiócesis de Guayaquil, a través del Psicólogo Alberto Solórzano, mediante esta ayuda, los programas a ofrecer serán de mejor calidad que los mantenidos por las otras instituciones.

Publicidades resaltando los beneficios del servicio que se está brindando, serán las herramientas más utilizadas en la identificación de este servicio, dado que así les proporcionaremos una información vasta y a su vez, nos dejará concentrar lo primordial, el **SERVICIO**. Dichas publicidades se verán representadas de las siguientes maneras:

Flyers: En este tipo de publicidad, buscaremos sintetizar lo relevante al negocio, se detallará la misión y visión de la empresa, y los servicios que ofrecemos, los mismos serán distribuidos en los centros comerciales, y en las escuelas, para que exista una mayor captación de clientes.

Página Web: Mediante una página, daremos a conocer a los potenciales padrinos, los niños a los que se puede apadrinar aquí en el Ecuador, dándoles una breve reseña del niño, indicando su estado, fotos actualizadas, y el perfil en general del mismo, con esto lograremos que los niños sean conocidos en el exterior. Adicional, se mantendrá los estándares de rigor, para que se conozca más a fondo a nuestro Centro Integral.

Páginas sociales: Mediante anuncios y promoción en las redes sociales tales como Facebook y Twitter, se logrará una mayor promoción del servicio, tratando de cubrir con todas los sectores, estos anuncios dirigirán a quien les de click, directamente a nuestra página, en la cual podrá ver lo detallado anteriormente.

Publicidad BTL: Se buscará alianzas con el sistema de transporte de Guayaquil, para que en todas sus paradas, se pueda diferenciar publicidades del Centro Integral, esto será una gran contribución al centro, ya que es un servicio que abarca a las masas, y adicional, es factible que los conductores la puedan observar desde sus autos, para que así logren tener el conocimiento de nuestro servicio.

3.6 Marketing Mix

3.6.1 Producto

Centro Integral para Niños con Autismo “Miradas”, este centro se dedicará al cuidado de los niños con el trastorno del espectro autista, considerando los mejores



programas para su mayor desenvolvimiento en ámbito social y educativo.

Lo que deseamos realizar con el Centro Integral para Niños con Autismo "Miradas" (C.I.N.A.M.), es netamente **"Mejorar la calidad de vida de los niños con autismo"**, esto se da mediante la implementación de programas que mejoren la comunicación por parte de ellos con la sociedad, así mismo permitirá una inclusión satisfactoria de los niños.

Con especialistas voluntarios que llegan al Ecuador a ofrecer sus servicios para cualquier tipo de enfermedad que requiera de sus conocimientos, permitirá receptar este tipo de profesionales internacionales, todo esto a fin de mantener nuestro grupo de trabajo con profesionales del exterior que buscarán mejorar la calidad de vida de los niños con autismo.

Nombre del servicio

"Muchas veces basta una palabra, una mirada, un gesto para llenar el corazón del que amamos" Teresa de Calcuta, (Madre)

"Los ojos son la ventana del alma" Mateo 6:22-23

El nombre de "Miradas" se lo planteó, dado que los niños con el trastorno del espectro autista tienen una mirada muy particular, ellos no miran fijamente, pero hacen sentir como que lo hicieran, el simple hecho de estar cerca de un niño con TEA, permite tomar conciencia sobre el mundo que nos rodea, ellos no se dan cuenta de lo que pasa a su alrededor, pero a pesar de todo, están muy atentos a cualquier cambio que pueda ocurrir en su entorno.

Estos niños son relegados en el mundo actual, los tienen catalogados de una forma que no les permite una completa integración a la sociedad, cosa que no debe ser promovida, sino más bien abolida completamente, al estar junto a un niño con autismo, lo que uno siente es tranquilidad, y así

mismo, con la mirada de ellos, poder conocer que están pensando, que necesitan, darles a entender a la sociedad que ellos son niños normales como cualquier otro, y en su mirada existe una tranquilidad que permite navegar en la tranquilidad que sienten ellos.

*“Un negocio basado en la marca es, simplemente, un negocio preparado para el éxito” David F. D’Alessandro ******

Proyectar una buena imagen del negocio es primordial para el éxito de cualquier compañía, tal y como lo expresa D’Alessandro, la imagen de la marca nos diferencia del resto, es como los clientes perciben nuestro servicio asociándolos con la imagen de nuestra marca.

Es indispensable que la imagen sea eficaz y demuestre lo que la compañía desea proyectar, llamando la atención al consumidor final.

Slogan: Abriendo mi interior

Presentación:

Nuestra imagen corporativa será infantil, para que los niños en sí se sientan tranquilos al ingresar a su nuevo centro integral, sin necesidad de que se sientan amenazados, al contrario, con nuestro logotipo, se buscará una conexión completa entre los jóvenes y niños que sufren del trastorno del espectro autista.

***** Fue Gerente General de la compañía John Hancock Financial Services, llegando en primera instancia a la compañía a fin de recuperar la imagen corporativa de la misma, adicional, fue el autor de tres libros destinados a mejorar la imagen corporativa.

Gráfico 16. Logotipo del Centro Integral



Fuente: Elaborado por Autor

3.6.2 Precio

Para establecer un precio a nuestro servicio, nos debemos guiar en lo que cobran por lo general, las organizaciones ya establecidas en nuestro mercado, estos precios que llegase a cobrar el Centro Integral para Niños con Autismo “Miradas” (C.I.N.A.M.), deberán ser acorde a las familias a quienes se está dirigiendo el servicio, esto es, familias de clase media, todo a fin de poder cobrar los valores que puedan cubrir estas familias.

Tabla 7. Valores cobrados por Instituciones Competidoras

Siglas	Detalle	Matrícula	Pensión
FASINARM	Fundación de Asistencia psicopedagógica para niños adolescentes y adultos con retardo	\$ 32,00	\$ 45,00
FUNSIBA	Fundación Sin Barreras	\$ 25,00	\$ 31,00
ASENI	Asociación Ecuatoriana para Niños con Retardo	\$ 28,00	\$ 36,00

Fuente: Investigación de campo
Elaborado por Autor

El precio que se establecería para nuestro servicio, es de una tarifa mensual de \$35,00, basándonos en la investigación de mercado, en la cual los potenciales clientes, determinaron el valor de entre \$30,00 a \$35,00. Haciendo un ponderado de los valores cobrados por la instituciones que pueden ser consideradas como nuestra competencia, el cual arroja como

resultado promedio de \$28,33 por concepto de Matrícula y \$37,33 por Pensión, por este motivo, los valores que se cobrarán en nuestro servicio será de \$35,00.

3.6.3 Plaza

Para el pleno conocimiento del servicio que se ofrece en C.I.N.A.M., se ha elaborado un canal básico para el mercado de nuestro servicio ofrecido, el cual se lo puede apreciar a continuación:

Gráfico 17. Plaza del Centro Integral para Niños con Autismo “Miradas”



La plaza principal del negocio, estará ubicada en la ciudad de Guayaquil, y acorde a los resultados arrojados por la investigación del mercado, específicamente en el Norte de la ciudad, considerando adicionalmente, que el proyecto se proyecta para las familias de clase media, y estas personas se encuentran por este sector, lo demostrado en las encuestas, y lo indicado por las mismas personas, ya que desean un centro que se encuentre más cerca de sus hogares.

3.6.4 Promoción

La promoción del servicio, como ya se indicó en la sección POSICIONAMIENTO, será mediante flyers, una página web en la que se mostrará a los niños para un mejor criterio de selección de los padrinos de la Fundación, adicional se promocionará en las páginas sociales, herramienta muy utilizada en la actualidad, dado que todas las personas tienen cierto

nivel de acceso a la sociedad, y mediante esta herramienta, se busca captar más público para el centro; y finalmente, mediante publicidad BTL, que quiere decir esto, que la promoción del centro se hará mediante alianzas estratégicas, especialmente con la Municipalidad de Guayaquil con el mayor transporte público de la ciudad en la actualidad, dado que esto garantiza que cualquier persona, de distinta clase social, conozca del centro y se interese más sobre los servicios que ofrece.

El último método de publicidad traído a colación, se basa en la publicidad televisiva presentada en los buses articulados, así como la presentada en las distintas paradas, dicha publicidad tendrá un costo de \$2500 mensuales.

La distribución de flyers será en los mismos centros de cuidado que existen en la actualidad, así mismo en las escuelas y colegios, para dar a conocer la apertura de un nuevo negocio dedicado en exclusiva a estos niños. Por un valor aproximado de \$300,00, con una aportación de 4000 volantes.

3.7 Actores del mercado

3.7.1 Análisis del consumidor

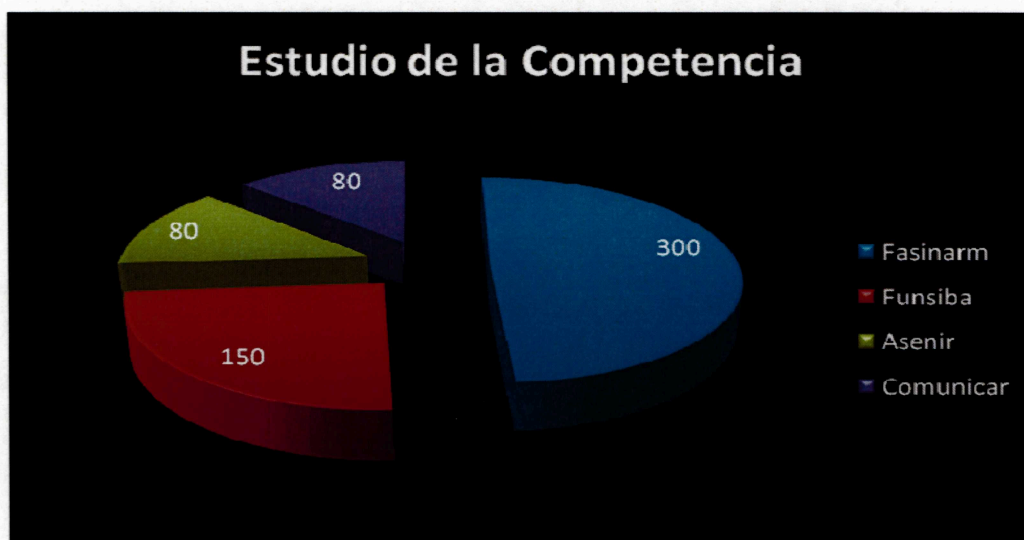
Los niños con el trastorno autista van en constante crecimiento, acorde a los últimos años, se ha logrado establecer unos incrementos en la cantidad de niños diagnosticados con autismo, inclusive, llegando a ser más considerable la cantidad de niños con autismo que el de las personas diagnosticadas con enfermedades terminales, o que en el pasado, habían sido la principal causas de preocupación, pero esto ha ido cambiando con el pasar de los años, y ahora nos debemos preocupar por una tasa elevada de autismo, que cada año incrementa.

Acorde a lo indicado por la Dra. Graciela Rojas, Subdirectora de la escuela de Medicina de la Universidad de Chile, el trastorno del espectro autista se ha convertido actualmente en una epidemia mundial, que ha arrasado con gran parte de los niños de nuestra sociedad, pero a su vez, necesitan de la inclusión por parte de todos, que conlleve a un tratamiento especializado para con ellos, estableciendo rotundamente que TEA se lo puede tratar, y la recuperación a mantener por estos niños es totalmente realista, incorporándolos como miembros activos de la sociedad actual.

3.7.2. Análisis de la competencia

En este aspecto de la investigación, se puede determinar el poco nivel de interés en este trastorno, debido a que las organizaciones actuales no son las suficientes para abarcar la totalidad de los niños que sufren de autismo en el Ecuador, y en específico, en la ciudad de Guayaquil. En virtud de las investigaciones realizadas, se logró determinar el nivel máximo de apoyo para con los jóvenes, tratando de abarcar la totalidad de sus instalaciones.

Gráfico 18. Oferta de Centros de Integración en Guayaquil



Fuente: Investigación de campo
Elaborado por Autor

La Fundación Principal que acoge a la mayor parte de niños, es Fasinarm, que a pesar de no ser centralizada, abarca la mayor parte de niños con autismo en Guayaquil, le sigue Funsiba con una captación del mercado bastante considerable, y un poco lejos del primer lugar se encuentran Asenir y Comunicar, ambas con 80 niños atendidos.

Gráfico 19. Precios de Atención de Instituciones Competidoras



Fuente: Investigación de campo
Elaborado por Autor

Los precios que mantienen las instituciones es un precio estándar, pero debemos considerar, tal y como fue expresado en el precio, será relativamente bajo en relación a la ponderación estimada del precio de Pensión de todas las otras Instituciones, pero vale recalcar, que nuestro cambio radica en que las terapias y educación regular, serán subsidiadas por los aportes que realice la Fundación Alfons Goppel^{ttttt}, ya que adicional a los valores que cancelen los padres de familia, se les incrementará el valor

^{ttttt} Fundación Alemana, fundada el 8 de enero de 1980 por el Dr. Alfons Goppel, se ha fijado el objetivo de proporcionar a los niños desfavorecidos a través de la educación y la formación profesional, herramientas para una vida independiente y autosuficiente en el camino, sirve para apoyar a niños de escasos recursos que necesiten ayuda en lo educativo

donado por los padrinos de Alemania, lo cual ayudará a que los servicios, las terapias, sean de mejor calidad que las brindadas por instituciones afines.

Estrategias de Venta por Competidor

Fasinarm con el pasar de los años, logró acaparar la atención de los padres con niños que mantenían algún tipo de discapacidad, y como lo establece una de las 22 Leyes Inmutables del Marketing, *“es mejor ser el primero que ser el mejor”*, por este motivo es que las primeras fundaciones llegaron a un nivel de aceptación e importancia bastante considerable, debido a que se acentuaron en primera instancia y dejaron plasmada su imagen en cualquier propuesta posterior a la citada por ellos, manteniendo en la mente del cliente su servicio e imagen.

CAPITULO IV

ESTUDIO TÉCNICO

4.1 Estructura Organizacional

C.I.N.A.M. es una empresa que cuenta con dos socios los mismos que aportarán un 66% de capital propio para la implementación del proyecto, y el 34% restante es financiado mediante un préstamo a 6 años con el Banco del Pacifico, el mismo que ofrece una tasa efectiva anual del 9%, tasa que está acorde al tipo de interés para créditos empresariales.

4.1.1 Misión

C.I.N.A.M. tiene como misión ofrecer un programa educativo íntegro y de alta calidad, para aquellos niños que presenten un diagnóstico de autismo en cualquier nivel y brindarles servicios dignos con un equipo de trabajo multidisciplinario a fin de incrementar sus procesos cognitivos y sociales para que así disfruten de mayor autonomía e independencia.

4.1.2 Visión

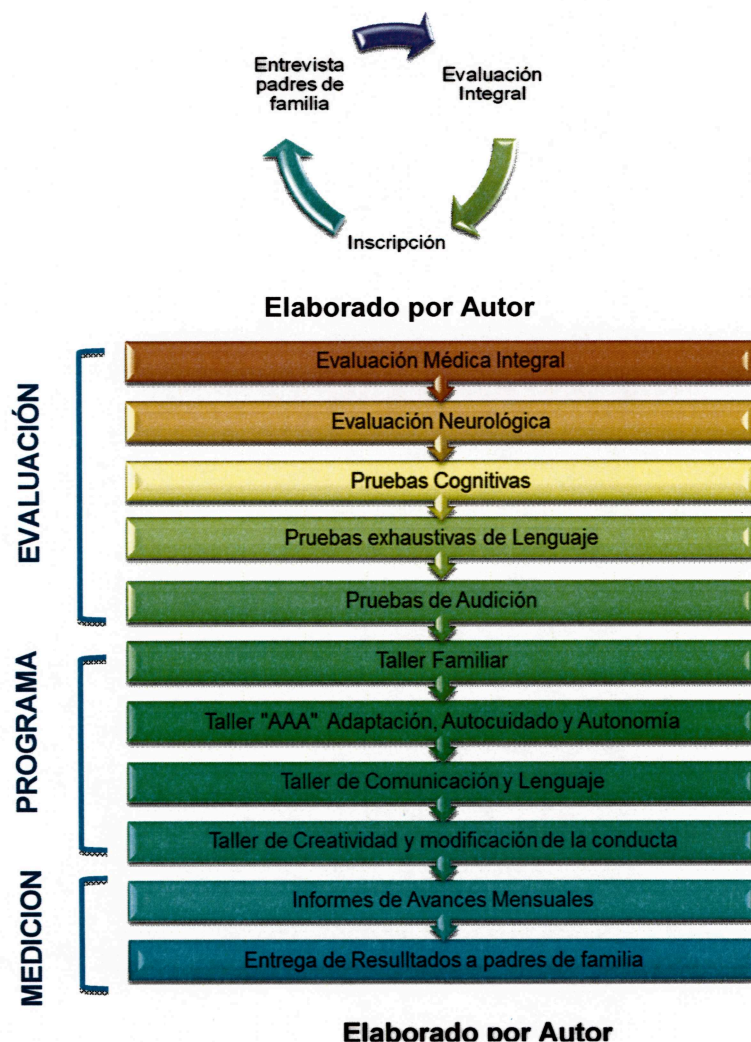
Ser la institución líder a nivel nacional en la atención de niños con autismo y con necesidades especiales. Contar con instalaciones de primer nivel y con un equipo humano comprometido.

4.1.3 Valores

- * Calidad
- * Eficiencia
- * Respeto
- * Confidencialidad
- * Trabajo en equipo

4.2 Proceso Educativo

Gráfico 20. Diagrama del Programa Escolar “Miradas”



4.3 Requisitos

Previo a la evaluación integral se realizará una entrevista a los padres de familia para la posterior inscripción del niño al centro Integral. Una vez el niño o niña sea aceptado el representante deberá entregar los siguientes documentos:

- * 3 fotos tamaño carnet
- * Certificado de vacunación
- * Partida de Nacimiento
- * Resultados de la Evaluación Médica Integral

Gráfico 21. Recursos materiales y de personal para la implementación del Centro Integral Miradas



Elaborado por Autor

4.3.1 Obtención de Permiso para el Funcionamiento de un Centro de desarrollo infantil privado.

Dado que es un centro integral educativo, C.I.N.A.M. tiene que cumplir con los reglamentos y las debidas autorizaciones requeridas por parte del Ministerio de Inclusión Económica y Social. Para la obtención del mismo, nos basaremos en el cumplimiento de lo estipulado en la ley (Art 27).

Cabe mencionar que la solicitud del permiso de funcionamiento demora 30 días, por lo que se realizará en los períodos pre operativo y una vez obtenido tiene una vigencia de 1 año. El costo de la obtención de este registro está calculado en \$1000 aproximadamente.

4.4. Descripción de las fases del Programa Educativo Integral

4.4.1. Evaluación Preliminar

Esta etapa es primordial ya que nos sirve como instrumento para reunir información previa sobre el desarrollo y conducta del futuro estudiante. Para esto se requiere a un equipo multidisciplinario y confiable es decir un psicólogo, un neurólogo, un psiquiatra y un terapeuta del lenguaje y físico. De acuerdo a los resultados arrojados en las evaluaciones el niño ingresará al programa educativo para potencializar su parte cognitiva.

4.4.2. Programa de Aprendizaje Educativo.

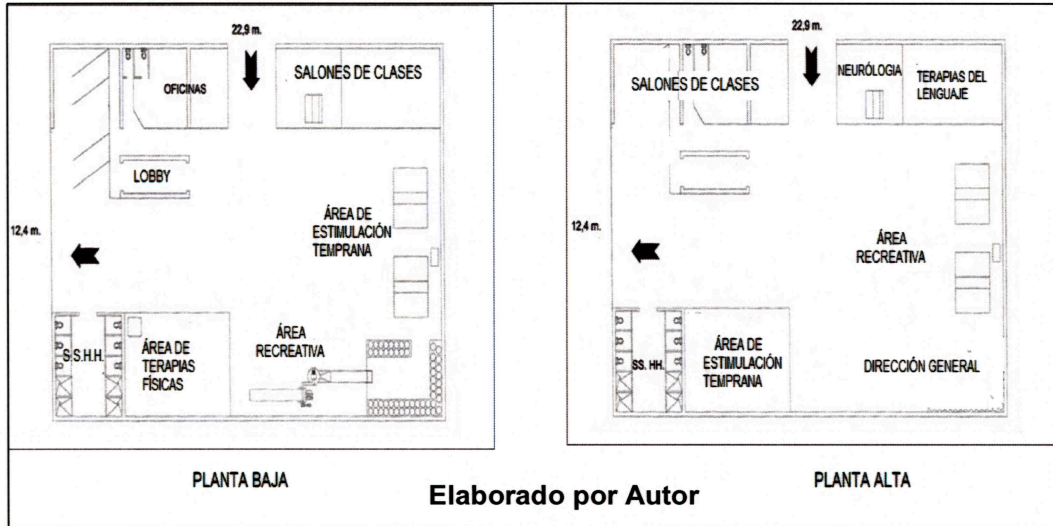
Para mejorar la calidad de vida del niño con autismo el Centro Integral Miradas ofrece talleres, terapias e intervenciones conductuales, las mismas que están diseñadas para remediar los síntomas específicos de cada niño y en aportar una mejoría sustancial en sus vidas. Estas sesiones tendrán una duración aproximada de 1 hora 45 minutos cada una y ayudará a los niños a desarrollar habilidades sociales, del lenguaje, de autocontrol, de sentido de pertenencia y autoestima.

4.4.3. Medición de Resultados

Esta medición será responsabilidad del Director General, quien entregará los informes de manera trimestral a los padres de familia. Para que esto se lleve a cabo el personal responsable de las terapias o talleres deberá llevar un control mensual de los avances diagnosticadas en cada estudiante y entregárselas al Director General.

4.4.4 Diagrama Centro de Aprendizaje

Gráfico 22. Centro Integral Miradas

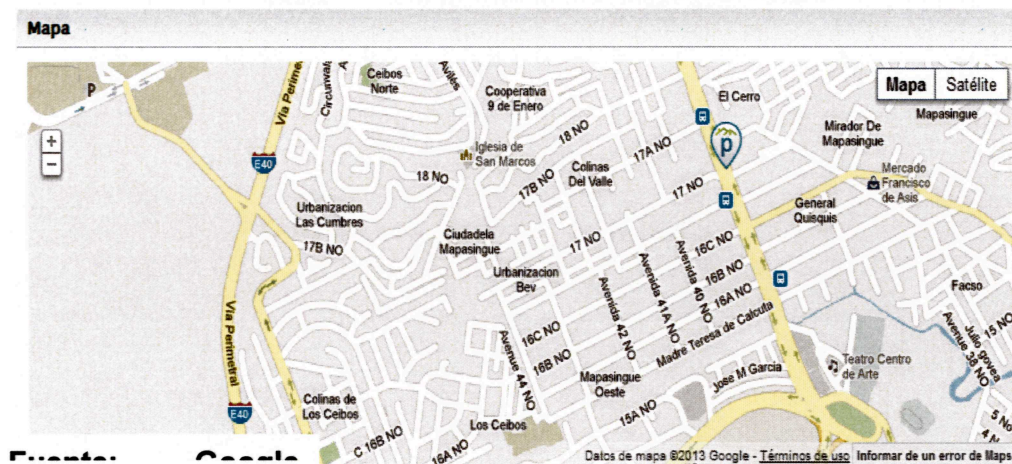


4.5 Localización del Proyecto

Para iniciar con el proyecto se alquilará un local en el norte de Guayaquil para atender a nuestra demanda de niños con autismo.

Las instalaciones de C.I.N.A.M. tienen un área total de 500 m², las mismas que corresponden a una Área de estimulación temprana, una Área de recreación, de terapias del lenguaje y físicas y de neurología.

Gráfico 23. Localización de C.I.N.A.M.



Elaborado por Autor

4.6 Descripción de Cargos C.I.N.A.M.

Director General

Dirigir, coordinar, supervisar y dictar normas para el eficiente desarrollo de las actividades dentro del centro educativo y a su vez representar a la Empresa como persona jurídica y autorizar con su firma los actos y contratos en que ella tenga que intervenir.

Responsabilidades

- Detectar y anticipar los recursos necesarios para el buen desempeño de los talleres y terapias.
- Transmitir la misión, visión y valores al resto del equipo de forma motivadora y proactiva
- Procurar que exista un buen ambiente laboral.
- Monitorear el orden y limpieza en las diferentes áreas del centro integral y de las instalaciones en general
- Supervisar el correcto uso de los equipos de seguridad personal y la asistencia diaria de los colaboradores.

Neurólogo

Capacidad para escuchar, recoger y transmitir la información.

Responsabilidades

- Evaluar en conjunto con los demás profesionales los avances de los niños
- Potenciar la productividad del equipo buscando y desarrollando técnicas relacionadas con el mejoramiento continuo.

Psiquiatra

Liderazgo en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de cada niño con autismo.

Responsabilidades

- Planificar los talleres a realizar.
- Control mensual a través de evaluaciones exhaustivas.

Terapeuta del lenguaje

Supervisar el proceso de coordinación y comunicación efectiva.

Responsabilidades

- Transmitir energía motivadora a los niños.
- Realizar prácticas vocales y ejercicios de lenguaje.
- Llevar planes de educación regular.
- Evaluar a los niños de manera mensual.

Psicólogo

Responsable del desarrollo y mejoramiento de conducta del niño con autismo.

Responsabilidades

- Realizar diagnóstico clínico y llevar a cabo el taller con padres de familia.
- Encargado de realizar terapias y psicoterapias.
- Encargado de establecer en conjunto con el neurólogo las categorías o niveles de autismo en cada niño.

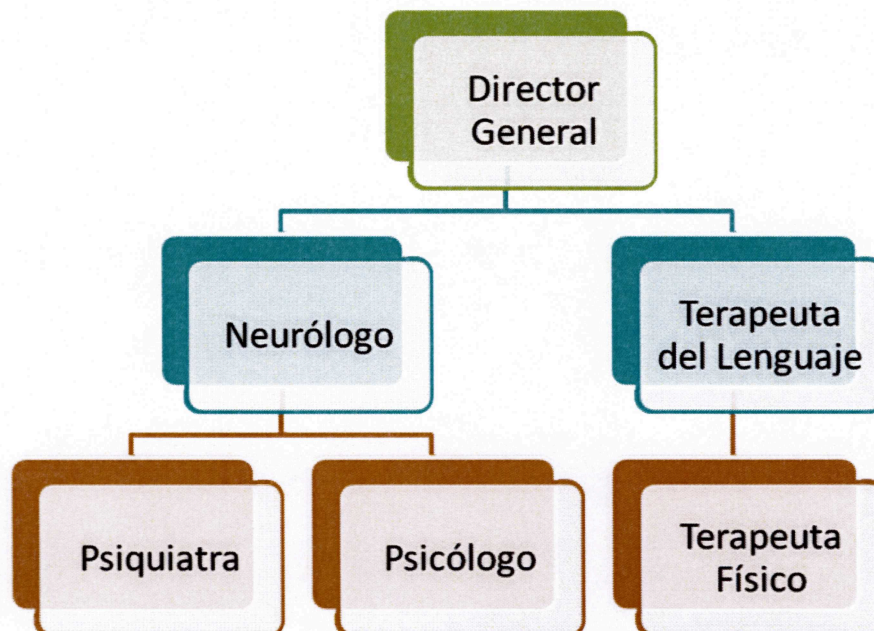
Voluntariado

Parte fundamental para la ayuda continua de niños de escasos recursos económicos.

Responsabilidades

- Ayudar en la preparación de planes de incentivos para becas.
- Realizar campañas de concientización.
- Subir a la plataforma un resumen de los eventos o talleres de la semana.
- Actualizar la página web y usuarios de cada estudiante.
- Publicar los avances de cada estudiante.

Gráfico 24. Organigrama de C.I.N.A.M.



Elaborado por Autor

CAPITULO V

ESTUDIO FINANCIERO

El servicio a ofrecer tiene una proyección de 5 años, en los cuales se permitirá plasmar de mejor manera la marca del negocio, para que sea reconocido en el ámbito nacional, y a futuro, en el internacional.

Nuestro servicio se encuentra subsidiado por los aportes de los padrinos alemanes de la Fundación Alfons Goppel, asegurando que las terapias y educación integral, sean superiores a los valores cancelados en primera instancia por los padres, diferenciándonos así del resto de instituciones.

El desarrollo de nuestro proyecto se dará en el Norte de la Ciudad de Guayaquil, en donde estableceremos nuestro centro integral que acogerá a los niños del trastorno del espectro autista.

Mediante la cancelación de los padres y el aporte de los socios internacionales, se brindará el dinero suficiente para cancelar los niveles de terapia y a su vez, generando empleo a futuro a más profesionales, adicional el producto final de las terapias que se ofrecerán, será todo pro a los niños con autismo, dado que la calidad será optima y el desarrollo social y educativo será mayor y mucho más eficiente.

La estrategia que se utilizará será bastante directa, dado que nos dirigiremos a promocionar nuestro servicio específicamente en las otras organizaciones, mediante la entrega de flyers en estas instituciones, a fin de darles a conocer que un nuevo servicio ha llegado a la ciudad y de que podrán acceder a él cuándo requieran.

A fin de conocer nuestro mercado, y lo que gastaríamos en el período de los cinco años que se proponen para el desempeño de este proyecto, un pequeño detalle global de lo esperado a cancelar, esta gráfica no considera

los ingresos, y se fija netamente en los rubros que se deben cancelar, a pesar de que son rubros fuertes, las ventas que va a mantener el Centro Integral, permite solventar los gastos, tal y como se podrá apreciar y demostrar en este Estudio Financiero.

Tabla N1. Costeo del proyecto durante cinco años

INVERSIÓN COSTOS Y FINANCIAMIENTO						
	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Total
Infraestructura (local)	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 48.000,00
Inversión en Activos	\$ 9.957,00	\$ 8.184,00	\$ 6.411,00	\$ 4.638,00	\$ 2.865,00	\$ 32.055,00
Costos de Operación- Administrativos	\$ 69.138,52	\$ 74.645,80	\$ 80.694,71	\$ 87.339,03	\$ 94.637,92	\$ 406.455,98
Apalancamiento (Banco) 34%	\$ 2.169,15	\$ 2.169,15	\$ 2.169,15	\$ 2.169,15	\$ 2.169,15	\$ 10.845,73
Capital Propio 66%	\$ 19.833,64	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 19.833,64
Totales	\$ 110.698,30	\$ 94.598,95	\$ 98.874,86	\$ 103.746,18	\$ 109.272,07	\$ 517.190,35

5.1 Inversión Inicial

Al dar inicio a un proyecto, lo primero que se necesitará es la inversión inicial; esto constituye una referencia que se cancela al inicio del proyecto, pero que puede ser retribuida con el tiempo, con mayores resultados de los esperados, dado que siempre se da un valor neto y el resultado a obtener no va a ser el mismo, siempre se podrá obtener un porcentaje de ganancia, siempre y cuando se sepa cómo administrar de la manera más eficaz los recursos.

A continuación se indica el cuadro del Plan de Inversiones, con sus respectivos porcentajes de participación que se necesitará para el desarrollo de este proyecto.

Tabla 8. Infraestructura del proyecto

ALQUILER DE EDIFICIO SECTOR NORTE AREA 500 MT2			
DESCRIPCION	CANTIDAD	V.UNITARIO	V. TOTAL
Local 500 m2 + garantía Inversión inicial	1	\$ 800,00	\$ 800,00
TOTAL			\$ 800,00

Elaborado por Autor

Para el buen desempeño del proyecto, se necesitará un local, el mismo que se encontrará en el Norte, como se determinó en el Estudio de Mercado, tal y como se puede apreciar en la **Tabla 8**.

5.1.1 Inversiones en equipos

Tabla 9. Inversión en activos

MATERIALES POR AREAS			
DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Materiales para estimulación temprana			
Mesas redondas	2	\$ 45,00	\$ 90,00
Sillas	8	\$ 4,00	\$ 32,00
Legos	2	\$ 8,00	\$ 16,00
Rompecabezas	6	\$ 1,50	\$ 9,00
Cajas de 12 plastilinas no toxicas	3	\$ 6,00	\$ 18,00
Crayones	1	\$ 14,00	\$ 14,00
Resmas de Papel	1	\$ 3,50	\$ 3,50
Materiales para terapias de lenguaje			
Sorbetes	1	\$ 1,20	\$ 1,20
Cartulinas de colores	5	\$ 0,30	\$ 1,50
Materiales para terapias físicas			
Colchonetas	3	\$ 180,00	\$ 540,00
Escaleras Plásticas	2	\$ 80,00	\$ 160,00
Pelotas grandes	12	\$ 4,00	\$ 48,00
Pelotas pequeñas	20	\$ 1,00	\$ 20,00
Cuerdas	6	\$ 0,30	\$ 1,80
TOTAL			\$ 955,00

MUEBLES Y EQUIPOS DE OFICINA			
DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Aire acondicionado	2	\$ 650,00	\$ 1.300,00
Teléfono	2	\$ 30,00	\$ 60,00
Extintor de incendios	2	\$ 30,00	\$ 60,00
Surtidor de agua	2	\$ 70,00	\$ 140,00
Computadoras	5	\$ 500,00	\$ 2.500,00
Impresora	1	\$ 55,00	\$ 55,00
Calculadoras	2	\$ 5,00	\$ 10,00
Escritorios	4	\$ 125,00	\$ 500,00
Archivadores Aereos	3	\$ 50,00	\$ 150,00
TOTAL			\$ 4.775,00

VEHICULO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Auto usado	1	\$ 6.000,00	\$ 6.000,00
TOTAL			\$ 6.000,00

Elaborado por Autor

Este proyecto va dirigido a niños con autismo, para lo cual se ha hecho las investigaciones pertinentes, y se necesitará todo los implementos detallados en la **Tabla 9**, adicional de un vehículo, a fin de facilitar la movilización de los niños, y de esta manera brindarle más seguridad a los niños que ingresen al Centro.

5.1.2 Capital de Trabajo

Tabla 10 Capital de trabajo

CAPITAL DE TRABAJO				
PRESUPUESTO PARA PUESTA EN MARCHA DEL NEGOCIO				
DETALLES	MES 1	MES 2	MES 3	TOTAL
<i>GASTOS ADMINISTRATIVOS</i>	\$ 4.675,48	\$ 4.675,48	\$ 4.675,48	\$ 14.176,43
Sueldos y Beneficios	\$ 4.460,80	\$ 4.460,80	\$ 4.460,80	\$ 13.382,41
Agua	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 90,00
Energia Electrica	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 180,00
Telefonia Fija	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 75,00
Internet	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 120,00
Seguros	\$ 2,90	\$ 2,90	\$ 2,90	\$ 8,69
Mantenimientos	\$ 34,78	\$ 34,78	\$ 34,78	\$ 104,33
Suministros de Oficina	\$ 10,00	\$ 10,00	\$ 10,00	\$ 30,00
Suministros de Aseo y Limpieza	\$ 12,00	\$ 12,00	\$ 12,00	\$ 36,00
Combustibles	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 150,00
<i>GASTOS DE VENTA</i>	\$ 48,99	\$ 48,99	\$ 48,99	\$ 146,97
Publicidad y Promocion	\$ 48,99	\$ 48,99	\$ 48,99	\$ 146,97
CAPITAL DE TRABAJO	4.724,47	4.724,47	4.724,47	14.323,40

Elaborado por Autor

En lo que respecta a nuestro capital de trabajo, está proyectado para los primeros tres meses de operatividad, que incluyen todos los rubros de ley para continuar con las actividades, para lo cual, el aporte inicial permitirá cubrir la totalidad del período indicado, ya que como es de conocimiento, el capital de trabajo representa el fondo de resguardo cuando las ventas disminuyan, por dicho motivo, se puede asegurar que la inversión inicial proyectada para el presente proyecto, permite cubrir los tres primeros meses de operatividad, tal y como se puede observar en la **Tabla 10**; a continuación los gastos iniciales del negocio.

5.2 Gastos

Tabla 11 Gastos

GASTOS DE CONSTITUCION			
DESCRIPCION	CANT.	C.UNITARIO	C. TOTAL
Acta de Constitución	1	\$ 500,00	\$ 500,00
Emisión del RUC	1	\$ -	\$ -
TOTAL			\$ 500,00

PERMISOS, CONCESIONES Y DERECHOS			
DESCRIPCION	CANT.	C.UNITARIO	C. TOTAL
Registro	1	\$ 142,00	\$ 142,00
Pago de la Patente Municipal	1	\$ 250,00	\$ 250,00
Pago de Permisos a los Bomberos	1	\$ 75,00	\$ 75,00
Pago de Permiso de Uso de Suelo	1	\$ 100,00	\$ 100,00
Pago del 1x1000 al Fondo Mixto de Promoción	1	\$ 300,00	\$ 300,00
Permiso Sanitario de Funcionamiento	1	\$ 150,00	\$ 150,00
Certificado de Medio Ambiente	1	\$ 42,60	\$ 42,60
TOTAL			\$ 1.059,60

Elaborado por Autor

En lo que respecta a los gastos que se debe cubrir para dar inicio al comienzo de actividades, se han considerado los de rigor que debe obtener una empresa de servicios, tal y como se puede observar en la **Tabla 11**.

5.3 Estructura de Financiamiento

Tabla 12 Financiamiento del proyecto

FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO				
AMORTIZACION DEL CREDITO CON CLIENTE				
CLIENTE	Centro Integral Miradas			
MONTO:	\$ 10.000,01			
TASA:	9,00%	ANUAL	1,50%	MENSUAL
PLAZO:	5	AÑOS	30	MESES
FRECUENCIA PAGO:	6	MESES		
CUOTA BI MENSUAL:	\$ 416,39			

TABLA DE AMORTIZACIÓN BIMENSUAL

PERIODO	CAPITAL	INTERESES	PAGO	AMORTIZACION
0				\$ 10.000,01
1	\$ 266,39	\$ 150,00	\$ 416,39	\$ 9.733,62
2	\$ 270,39	\$ 146,00	\$ 416,39	\$ 9.463,23
3	\$ 274,44	\$ 141,95	\$ 416,39	\$ 9.188,78
4	\$ 278,56	\$ 137,83	\$ 416,39	\$ 8.910,22
5	\$ 282,74	\$ 133,65	\$ 416,39	\$ 8.627,49
6	\$ 286,98	\$ 129,41	\$ 416,39	\$ 8.340,51
7	\$ 291,28	\$ 125,11	\$ 416,39	\$ 8.049,22
8	\$ 295,65	\$ 120,74	\$ 416,39	\$ 7.753,57
9	\$ 300,09	\$ 116,30	\$ 416,39	\$ 7.453,48
10	\$ 304,59	\$ 111,80	\$ 416,39	\$ 7.148,89
11	\$ 309,16	\$ 107,23	\$ 416,39	\$ 6.839,73
12	\$ 313,80	\$ 102,60	\$ 416,39	\$ 6.525,93
13	\$ 318,50	\$ 97,89	\$ 416,39	\$ 6.207,43
14	\$ 323,28	\$ 93,11	\$ 416,39	\$ 5.884,15
15	\$ 328,13	\$ 88,26	\$ 416,39	\$ 5.556,02
16	\$ 333,05	\$ 83,34	\$ 416,39	\$ 5.222,97
17	\$ 338,05	\$ 78,34	\$ 416,39	\$ 4.884,92
18	\$ 343,12	\$ 73,27	\$ 416,39	\$ 4.541,80
19	\$ 348,27	\$ 68,13	\$ 416,39	\$ 4.193,54
20	\$ 353,49	\$ 62,90	\$ 416,39	\$ 3.840,05
21	\$ 358,79	\$ 57,60	\$ 416,39	\$ 3.481,25
22	\$ 364,17	\$ 52,22	\$ 416,39	\$ 3.117,08
23	\$ 369,64	\$ 46,76	\$ 416,39	\$ 2.747,45
24	\$ 375,18	\$ 41,21	\$ 416,39	\$ 2.372,26
25	\$ 380,81	\$ 35,58	\$ 416,39	\$ 1.991,46
26	\$ 386,52	\$ 29,87	\$ 416,39	\$ 1.604,94
27	\$ 392,32	\$ 24,07	\$ 416,39	\$ 1.212,62
28	\$ 398,20	\$ 18,19	\$ 416,39	\$ 814,41
29	\$ 404,18	\$ 12,22	\$ 416,39	\$ 410,24
30	\$ 410,24	\$ 6,15	\$ 416,39	\$ (0,00)
	\$ 10.000,01	\$ 2.491,76	\$ 12.491,77	

RESUMEN DE PAGOS POR AÑO

PERIODO	CAPITAL	INTERESES	PAGO
1	\$ 1.659,50	\$ 838,85	\$ 2.498,35
2	\$ 1.814,57	\$ 683,78	\$ 2.498,35
3	\$ 1.984,13	\$ 514,22	\$ 2.498,35
4	\$ 2.169,54	\$ 328,82	\$ 2.498,35
5	\$ 2.372,26	\$ 126,09	\$ 2.498,35
30	\$ 10.000,01	\$ 2.491,76	\$ 12.491,77

Elaborado por Autor

Para el desarrollo de este proyecto, un crédito por parte de una Institución Financiera Acreedora, no es prioritario, debido a que los aportes de los accionistas serán de USD 19,833.64 dividido en partes iguales, se solicitará un crédito por el valor de USD 10,000.00, la Institución Financiera de este proyecto, por prestigio, liquidez y accesibilidad, será el **Banco del Pacífico**. La INSTITUCIÓN FINANCIERA ACREEDORA nos ofrece una tasa del 9% anual, para cancelar la operación en 5 años, dichos dividendos no serán muy representativos, por lo cual no se ha priorizado el crédito con el Banco, a fin de precautelar finanzas a posteriori. Adicionalmente, se considera en la tabla resumen, 5 períodos de pagos bimensuales, lo que da como resultado 30 períodos bimensuales.

5.3.1 Plan de inversiones

Tabla 13 Plan de inversiones

PLAN DE INVERSIONES		
INVERSION INICIAL DEL PROYECTO		
DESCRIPCION	USD \$	%
INVERSION FIJA		
Muebles de Oficina	\$ 4.775,00	16,01%
Equipos de Operacion	\$ 955,00	3,20%
Vehiculos	\$ 6.000,00	20,11%
TOTAL INVERSION FIJA	\$ 11.730,00	39,32%
INVERSION DIFERIDA		
Gastos de Constitucion	\$ 500,00	1,68%
Permisos, Concesiones y Derechos	\$ 1.059,60	3,55%
Alquiler de Edificio	\$ 800,00	2,68%
TOTAL INVERSION DIFERIDA	\$ 2.359,60	7,91%
INVERSION CORRIENTE		
Capital Trabajo	\$ 14.323,40	48,01%
Imprevistos (5%)	\$ 1.420,65	4,76%
TOTAL INVERSION CORRIENTE	\$ 15.744,05	52,77%
TOTAL INVERSION INICIAL	\$ 29.833,65	100,00%

FORMA DE FINANCIAMIENTO

DESCRIPCION	USD	%
FONDOS PROPIOS	\$ 19.833,64	66%
CREDITO CON BANCO	\$ 10.000,01	34%
TOTAL	\$ 29.833,65	100,00%

PROPIEDAD ACCIONARIA				
Nombre de los Accionistas	V. Accion	Cant	T. Aportacion	%
1	\$ 50,00	520,5	\$ 9.916,82	50,00%
2	\$ 50,00	520,5	\$ 9.916,82	50,00%
TOTAL APORTACIONES			\$ 19.833,64	100,00%

Elaborado por Autor

En el presente proyecto, se inician las operaciones con el 66% de **Inversión Propia**, como ya se ha expresado en análisis preliminares, la Inversión con la INSTITUCIÓN FINANCIERA ACREEDORA se considerará secundario, ya que solo representa el **34%** de lo que se deberá utilizar tanto en muebles de oficina, en equipos, en vehículos, adicional a los constitutivos de ley, que incluyen las escrituras y las inscripciones en los órganos pertinentes, tal y como se lo detallo en la **Tabla 11**, todo esto en busca de un fin común, generar mejores ingresos, contrayendo menores deudas a largo plazo, lo cual significará no tener que mantener una deuda por valores representativos, tal y como se puede observar en la **Tabla 12 Financiamiento del Proyecto**, con un dividendo mensual solamente de USD 416.39; lo que ayudará a precautelar las finanzas a futuro del presente proyecto.

5.3.2 Proyección de gastos

Tabla 14 Presupuesto de gastos operativos y no operativos

PRESUPUESTO DE GASTOS OPERATIVOS Y NO OPERATIVOS						
GASTOS ADMINISTRATIVOS	MENSUAL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Sueldos y Beneficios	\$ 4.460,80	\$ 53.529,64	\$ 58.882,60	\$ 64.770,86	\$ 71.247,95	\$ 78.372,75
Agua	\$ 30,00	\$ 360,00	\$ 374,76	\$ 390,13	\$ 406,12	\$ 422,77
Energía Eléctrica	\$ 60,00	\$ 720,00	\$ 749,52	\$ 780,25	\$ 812,24	\$ 845,54
Telefonía Fija	\$ 25,00	\$ 300,00	\$ 312,30	\$ 325,10	\$ 338,43	\$ 352,31
Internet	\$ 40,00	\$ 480,00	\$ 499,68	\$ 520,17	\$ 541,49	\$ 563,69
Seguros	\$ 2,90	\$ 34,78	\$ 36,20	\$ 37,69	\$ 39,23	\$ 40,84
Mantenimientos	\$ 34,78	\$ 417,30	\$ 434,41	\$ 452,22	\$ 470,76	\$ 490,06
Suministros de Oficina	\$ 10,00	\$ 120,00	\$ 124,92	\$ 130,04	\$ 135,37	\$ 140,92
Suministros de Aseo y Limpieza	\$ 12,00	\$ 144,00	\$ 149,90	\$ 156,05	\$ 162,45	\$ 169,11
Combustibles	\$ 50,00	\$ 600,00	\$ 624,60	\$ 650,21	\$ 676,87	\$ 704,62
TOTAL	\$ 4.725,48	\$ 56.705,72	\$ 62.188,90	\$ 68.212,72	\$ 74.830,92	\$ 82.102,62
GASTOS DE VENTA	MENSUAL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Publicaciones en Periódicos	\$ 12,99	\$ 155,88	\$ 162,27	\$ 168,92	\$ 175,85	\$ 183,06
Folletería y otros	\$ 16,00	\$ 192,00	\$ 199,87	\$ 208,07	\$ 216,60	\$ 225,48
Página Web	\$ 20,00	\$ 240,00	\$ 249,84	\$ 260,08	\$ 270,75	\$ 281,85
TOTAL	\$ 48,99	\$ 587,88	\$ 611,98	\$ 637,07	\$ 663,19	\$ 690,39
OTROS GASTOS	MENSUAL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Depreciaciones	\$ 147,75	\$ 1.773,00	\$ 1.773,00	\$ 1.773,00	\$ 1.773,00	\$ 1.773,00
Amortizaciones	\$ 39,33	\$ 471,92	\$ 471,92	\$ 471,92	\$ 471,92	\$ 471,92
TOTAL	\$ 187,08	\$ 2.244,92	\$ 2.244,92	\$ 2.244,92	\$ 2.244,92	\$ 2.244,92
GASTOS FINANCIEROS	MENSUAL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Intereses del Préstamo	\$ 69,90	\$ 838,85	\$ 683,78	\$ 514,22	\$ 328,82	\$ 126,09
TOTAL	\$ 69,90	\$ 838,85	\$ 683,78	\$ 514,22	\$ 328,82	\$ 126,09

Elaborado por Autor

En lo concerniente a términos de Gastos Operativos y No Operativos, tal y como se puede observar en la **Tabla 14** el gasto más representativo serán los sueldos y salarios, dado que el personal con el que se contará para el desarrollo del proyecto, será calificado, adicional, laborar en una institución que busca el bienestar social, significará una mayor valoración de su Curriculum Vitae, adicionalmente a los intereses del préstamo, que como ya se ha detallado con anterioridad, serán relativamente bajos, y no significarán un mayor egreso para la organización.

5.3.3 Proyección de ventas

Tabla 15 Proyección de ventas

PROYECCION DE VENTAS							
CAPACIDAD INSTALADA MAXIMA:			150 MES				
CREC. DEMANDA:			5,50% ANUAL				
CREC. DIVISAS:			6,00% ANUAL				
META DE CRECIMIENTO:			11,83% ANUAL				
ESTIMACION DE LA DEMANDA							
MESES	CAPACIDAD	OCCUPACION	DEMANDA	VARIACION			
Enero	150	53%	80	0,00%			
Febrero	150	57%	85	6,25%			
Marzo	150	58%	87	2,35%			
Abril	150	58%	87	0,00%			
Mayo	150	60%	90	3,45%			
Junio	150	61%	92	2,22%			
Julio	150	62%	93	1,09%			
Agosto	150	62%	93	0,00%			
Septiembre	150	62%	93	0,00%			
Octubre	150	62%	93	0,00%			
Noviembre	150	62%	93	0,00%			
Diciembre	150	62%	93	0,00%			
PROMEDIO MENSUAL	150	60%	90	1,396%			
PROYECCION DE VENTAS EN EL PRIMER AÑO							
SERVICIOS	PVP	% DEMANDA*	% VENTAS*	OCCUPACION	UNIDADES ABSOLUTAS	VENTAS MENSUAL	VENTAS AÑO 1
Terapias de Aprendizaje	\$ 6,25	97%	99%	86,35	86,35	\$ 539,67	\$ 6.476,02
Terapias de Estimulación	\$ 6,25	96%	96%	81,15	40,57	\$ 253,59	\$ 3.043,12
Terapias de Recreación	\$ 6,25	93%	93%	77,77	25,92	\$ 162,02	\$ 1.944,22
Terapias de Desarrollo de Habilidades	\$ 6,25	90%	91%	73,64	36,82	\$ 230,13	\$ 2.761,57
Control Médico	\$ 10,00	100%	100%	89,92	89,92	\$ 899,17	\$ 10.790,00
TOTAL						\$ 2.084,58	\$ 25.014,93
PROYECCION DE VENTAS A CINCO AÑOS							
SERVICIOS	VENTAS AÑO 1	VENTAS AÑO 2	VENTAS AÑO 3	VENTAS AÑO 4	VENTAS AÑO 5		
Terapias de Aprendizaje	\$ 6.476,02	\$ 7.242,14	\$ 8.098,88	\$ 9.066,98	\$ 10.128,42		
Terapias de Estimulación	\$ 3.043,12	\$ 3.403,12	\$ 3.805,71	\$ 4.255,92	\$ 4.759,40		
Terapias de Recreación	\$ 1.944,22	\$ 2.174,22	\$ 2.431,44	\$ 2.719,07	\$ 3.040,74		
Terapias de Desarrollo de Habilidades	\$ 2.761,57	\$ 3.088,26	\$ 3.453,60	\$ 3.862,16	\$ 4.319,05		
Control Médico	\$ 10.790,00	\$ 12.066,46	\$ 13.493,92	\$ 15.080,25	\$ 16.875,43		
TOTAL VENTAS	\$ 25.014,93	\$ 27.974,20	\$ 31.283,54	\$ 34.984,39	\$ 39.123,04		
PROYECCION DE AYUDA DE FUNDACION ALFONS GOPEL A CINCO AÑOS							
SERVICIOS	APORTES AÑO 1	APORTES AÑO 2	APORTES AÑO 3	APORTES AÑO 4	APORTES AÑO 5		
100 Padrinos Alemanes	\$ 60.000,00	\$ 67.098,00	\$ 75.035,69	\$ 83.912,42	\$ 93.839,25		
TOTAL VENTAS	\$ 60.000,00	\$ 67.098,00	\$ 75.035,69	\$ 83.912,42	\$ 93.839,25		

Elaborado por Autor

Se inician las operaciones con una demanda de 80 niños mensualmente, y con el pasar del tiempo, considerando las entradas y salidas, se obtendrá una variación anual de 1,396%, considerando el nivel actual y a futuro de niños con TEA. Basándonos en el nivel de crecimiento que se ha demostrado en los últimos años respecto a este trastorno, ya que

en niveles globales uno de cada cincuenta niños sufre de autismo, y a nivel local las cifras no son muy alentadoras dado que en el Ecuador es uno de cada cien, se puede determinar que el nivel de demanda puede llegar a ser muy superior respecto al proyectado, considerando este proyecto como sustentable en el tiempo.

5.3.4 Estado de resultados

Tabla 16 Estado de pérdidas y ganancias

Estado de Perdidas y Ganancias Proyectado					
	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Ingresos					
Ventas Totales	\$ 25.014,93	\$ 27.974,20	\$ 31.283,54	\$ 34.984,39	\$ 39.123,04
Ayuda Fundación Alfons Gopel	\$ 60.000,00	\$ 67.098,00	\$ 75.035,69	\$ 83.912,42	\$ 93.839,25
TOTAL INGRESOS	\$ 85.014,93	\$ 95.072,20	\$ 106.319,24	\$ 118.896,80	\$ 132.962,29
Utilidad Bruta en Ventas	\$ 85.014,93	\$ 95.072,20	\$ 106.319,24	\$ 118.896,80	\$ 132.962,29
Gastos de Operacion					
Alquiler de Edificio (fijo)	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00
Gastos Administrativos	\$ 56.705,72	\$ 62.188,90	\$ 68.212,72	\$ 74.830,92	\$ 82.102,62
Gastos de Ventas	\$ 587,88	\$ 611,98	\$ 637,07	\$ 663,19	\$ 690,39
Depreciaciones y Amortizaciones	\$ 2.244,92	\$ 2.244,92	\$ 2.244,92	\$ 2.244,92	\$ 2.244,92
Total Gastos de Operacion	\$ 69.138,52	\$ 74.645,80	\$ 80.694,71	\$ 87.339,03	\$ 94.637,92
Utilidad/Perdida Operacional	\$ 15.876,41	\$ 20.426,39	\$ 25.624,52	\$ 31.557,77	\$ 38.324,37
Gastos Financieros					
Intereses Pagados	\$ 838,85	\$ 683,78	\$ 514,22	\$ 328,82	\$ 126,09
Utilidad Antes de Participacion	\$ 15.037,56	\$ 19.742,61	\$ 25.110,30	\$ 31.228,95	\$ 38.198,28
Participacion Utilidades	\$ 2.255,63	\$ 2.961,39	\$ 3.766,55	\$ 4.684,34	\$ 5.729,74
Utilidad Antes de Impuestos	\$ 12.781,93	\$ 16.781,22	\$ 21.343,76	\$ 26.544,61	\$ 32.468,54
Impuesto a la Renta	\$ 3.195,48	\$ 4.195,31	\$ 5.335,94	\$ 6.636,15	\$ 8.117,14
Utilidad/Perdida Neta	\$ 9.586,45	\$ 12.585,92	\$ 16.007,82	\$ 19.908,46	\$ 24.351,41

Elaborado por Autor

El proyecto presentado en el presente documento, permite recuperar, con las inversiones y aportes de la Fundación Alfons Goppel, en el primer año, obtener una **Utilidad Neta** de USD 9,586,45, lo mismo que permite que incremente anualmente, acorde a la tasa de inflación válida en el país en los periodos aquí proyectados.

5.3.5 Flujo de caja

Tabla 17 Flujo de caja proyectado

Flujo de Caja Proyectado						
	Año 0	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
INGRESOS OPERACIONALES						
Ventas		\$ 85.014,93	\$ 95.072,20	\$ 106.319,24	\$ 118.896,80	\$ 132.962,29
Total Ingresos Operacionales	\$ -	\$ 85.014,93	\$ 95.072,20	\$ 106.319,24	\$ 118.896,80	\$ 132.962,29
EGRESOS OPERACIONALES						
Alquiler de Edificio (fijo)		\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00	\$ 9.600,00
Gastos Administrativos		\$ 56.705,72	\$ 62.188,90	\$ 68.212,72	\$ 74.830,92	\$ 82.102,62
Gastos de Venta		\$ 587,88	\$ 611,98	\$ 637,07	\$ 663,19	\$ 690,39
Total Egresos Operacionales	\$ -	\$ 66.893,60	\$ 72.400,88	\$ 78.449,79	\$ 85.094,11	\$ 92.393,00
FLUJO OPERACIONAL	\$ -	\$ 18.121,33	\$ 22.671,31	\$ 27.869,44	\$ 33.802,69	\$ 40.569,29
INGRESOS NO OPERACIONALES						
Credito con Cliente	\$ 10.000,01	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Fondos Propios	\$ 19.833,64	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Otros Ingresos no operacionales	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Total Ingresos No Operacionales	\$ 29.833,65	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
EGRESOS NO OPERACIONALES						
Inversion Fija	\$ 11.730,00					
Inversion Diferida	\$ 2.359,60					
Inversion Corriente	\$ 15.744,05					
Pago de Capital de Prestamo		\$ 1.659,50	\$ 1.814,57	\$ 1.984,13	\$ 2.169,54	\$ 2.372,26
Pago de Intereses de Prestamo		\$ 838,85	\$ 683,78	\$ 514,22	\$ 328,82	\$ 126,09
Participaciones de Utilidades		\$ 2.255,63	\$ 2.961,39	\$ 3.766,55	\$ 4.684,34	\$ 5.729,74
Impuesto a la Renta		\$ 3.195,48	\$ 4.195,31	\$ 5.335,94	\$ 6.636,15	\$ 8.117,14
Total Egresos No Operacionales	\$ 29.833,65	\$ 7.949,47	\$ 9.655,05	\$ 11.600,84	\$ 13.818,85	\$ 16.345,23
FLUJO NO OPERACIONAL	\$ -	\$ (7.949,47)	\$ (9.655,05)	\$ (11.600,84)	\$ (13.818,85)	\$ (16.345,23)
FLUJO DE CAJA NETO	\$ -	\$ 10.171,86	\$ 13.016,26	\$ 16.268,61	\$ 19.983,84	\$ 24.224,06

Elaborado por Autor

El flujo de caja proyectado, considerando la demanda que se puede llegar a abarcar, y adicional que las organizaciones dedicadas a las discapacidades en general, atienden en promedio unos 340 niños, en el C.I.N.A.M. se atenderá aproximadamente a 80 niños, lo que representa un 23,52% de lo que se atiende en otras instituciones no especializadas, por lo cual el proyecto es extremadamente rentable, dado que con los subsidios, con los valores de la Fundación Goppel, permiten subsistir y seguirle brindando servicios de calidad a los niños.

5.3.6 Análisis TIR Y VAN-

Tabla 18 Análisis TIR Y VAN

ANALISIS TIR Y VAN						
DESCRIPCION	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
FLUJOS DE CAJA NETO		\$ 10.171,86	\$ 13.016,26	\$ 16.268,61	\$ 19.983,84	\$ 24.224,06
INVERSION FIJA	\$ (11.730,00)					
INVERSION DIFERIDA	\$ (2.359,60)					
INVERSION CORRIENTE	\$ (15.744,05)					
RESULTADO	\$ (29.833,65)	\$ 10.171,86	\$ 13.016,26	\$ 16.268,61	\$ 19.983,84	\$ 24.224,06

TMAR	9,28%
TIR	39,50%
VAN	\$32.398,04

CALCULO DEL COSTO PROMEDIO PONDERADO DE CAPITAL				
FUENTE	INVERSION	PESO	TASA	PONDERACION
FONDOS PROPIOS	\$ 19.833,64	66%	9,42%	6,262%
FINANCIAMIENTO	\$ 10.000,01	34%	9,00%	3,017%
TMAR				9,28%

TASA DE DESCUENTO INVERSIONISTAS	
INFLACION	3,92%
PRIMA RIESGO	5,30%
TASA DE DESCUENTO	9,42%

Elaborado por Autor

A pesar de que nuestra Tasa Interna de Retorno (TIR), con un porcentaje del 39.50%, puede ser considerable para efectos de análisis, esto no se ve reflejado en los finales de año, al momento de repartir las utilidades, dado que si son netamente para una sola persona, pueden ser representativas, pero a pesar de ser pocos los miembros del C.I.N.A.M., lo percibido no será mucho, por lo cual no se podrá ofrecer una rentabilidad considerable, pero de la misma manera, el ámbito social está presente, y logrará colaborar con ese granito de arena para una mejor realización personal de los miembros del Centro.

5.4 Razones Financieras

Tabla 19 Razones Financieras

<i>Razones Financieras</i>						
	2014	2015	2016	2017	2018	Promedio
Indice de Liquidez						
Liquidez Corriente	\$ 3,11	\$ 5,97	\$12,15	\$31,69	-	\$ 13,23
Indice de Gestion						
Impacto Gastos	81,33%	78,51%	75,90%	73,46%	71,18%	76,07%
Carga Financiera	0,99%	0,72%	0,48%	0,28%	0,09%	0,51%
Rotacion de Activos Fijos	8,54	11,62	16,58	25,64	46,41	21,76
Rotacion de Ventas	2,25	1,96	1,70	1,48	1,30	1,74
Indice de Endeudamiento						
Endeudamiento Activo	22,1%	13,4%	7,3%	3,0%	0,0%	9,15%
Endeudamiento Patrimonial	0,28	0,16	0,08	0,03	-	0,11
Endeudamiento del Activo Fijo	2,95	5,13	9,05	16,80	35,70	13,93
Apalancamiento	1,28	1,16	1,08	1,03	1,00	1,11
Indice de Rentabilidad						
Rentabilidad Neta	11,28%	13,24%	15,06%	16,74%	18,31%	14,93%

Elaborado por Autor

En lo que respecta a los índices Financieros establecidos para determinar la viabilidad económica de un proyecto, se determina un **Índice de Rentabilidad** por un porcentaje de 11,28%, el primer año (2014), y un promedio de 14.93% durante los años de vigencia del proyecto, el mismo que permite determinar que los el beneficio que obtendrá la organización, cuanto ganará la empresa, la misma que como ha sido demostrado, en porcentaje es bien considerable, pero en términos reales, los valores no lo son tanto.

En lo concerniente al **índice de liquidez**, que nos permite determinar la capacidad de cubrir con los costos de corto plazo con ingresos del mismo tiempo, dicho indicador se encuentra en \$13,23, que siendo positivo, permitirá cubrir con los costos del desarrollo del proyecto.

5.5 Calculo del punto de equilibrio

Tabla 20 Calculo del punto de equilibrio

CALCULO DEL PUNTO DE EQUILIBRIO	
DESCRIPCION	PROMEDIO
COSTOS FIJOS	\$ 81.291,20
COSTOS VARIABLES	\$ -
P.V.P.	\$ 7,00
VENTAS	\$ 107.653,09
COSTO VARIABLE UNITARIO	\$ -
UNIDADES FISICAS	1.800
PUNTO EQUILIBRIO (UNIDADES FISICAS)	11.613,03
PUNTO EQUILIBRIO (UNIDADES MONETARIAS)	\$ 81.291,20
% RELACION P.E./VENTAS	75,51%

COMPROBACION PUNTO EQUILIBRIO	
VENTAS	\$ 81.291,20
COSTO DE VENTAS	\$ -
UTILIDAD BRUTA	\$ 81.291,20
COSTOS FIJOS	\$ 81.291,20
UTILIDAD NETA	\$ -

Elaborado por Autor

El presente proyecto determina variables que al no ser consideradas en el tipo de negocio, ayuda en demasía a cubrir gastos que no son necesarios para el desarrollo del proyecto, con este entorno presentado, se permite proyectar un negocio sustentable en el tiempo, que ayude y sea de beneficio para la sociedad actual, logrando de alguna manera, desaparecer los desatinos que se pudieron haber cometido en el desarrollo de organizaciones que no satisfacían necesidades específicas, como lo es el Trastorno del Espectro Autista, logrando así, un mayor acoplamiento e integración de los niños en la sociedad actual.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. Proyecto económicamente sustentable, tanto a corto como a largo plazo.
2. Se establece la necesidad de un nuevo centro en la ciudad de Guayaquil, que permita un mejor cuidado de los niños con este trastorno.
3. De preferencia, se establece mantener programas para niños de entre los 7 a 10 años de edad, debido a su gran porcentaje de niños con este trastorno y durante acorde a la investigación de mercado.
4. Con este nuevo centro, se podrá sensibilizar a la sociedad guayaquileña en primera instancia, sobre los avances de este trastorno, y de cómo se debe mantener un extremo cuidado de protección a los niños, que son en sí, niños, y se los deberá cuidar en todo momento.
5. Dado que el presente proyecto establece una nueva empresa de servicios, y considerando que existen organizaciones, aunque no especializadas, en la sociedad actual; los competidores mantienen cierto grado preferencial en relación al mercado; pero en virtud de reiteradas falencias en relación a este trastorno, una nueva alternativa para los niños siempre será bien vista por los padres, dado que les ayudará en cierto grado a cubrir las necesidades insatisfechas por las organizaciones actualmente establecidas.
6. Basándose en los índices financieros, detallados en la **Tabla 19** del presente proyecto, se puede concluir que es un negocio que con una correcta administración, podrá generar muchas más ganancias que las proyectadas, adicionalmente, el crecimiento de la demanda sigue su

curso, y nos ayudará a captar más clientela a futuro lo cual significará más ingresos, y una mejor sensibilización social.

RECOMENDACIONES

- 1) Es recomendable que cuando el servicio se encuentre en la etapa de crecimiento, se incorpore nuevos programas para otros trastornos, a fin de evitar el declive del negocio.
- 2) Este proyecto permite congregar dos aspectos de interés para la sociedad, el aspecto monetario y el social, combinándose para tener el mayor nivel de satisfacción a conseguir, al hacerlo rentable y social, por lo cual resulta recomendable dar inicio a la operatividad del negocio.
- 3) Se recomienda al inicio del negocio, conseguir la mayor cantidad de niños posibles, para que con ellos, ponerse en contacto con Alemania a fin de que los padrinos puedan escoger a su nuevo ahijado, y a su vez, para que represente aportes al negocio.

BIBLIOGRAFÍA

- Autismo Diario. (2013). Teorías psicológicas del autismo. Extraído el 31 de diciembre de 2013, del <http://autismodiario.org/2013/04/28/teorias-psicologicas-del-autismo/>
- Baragán, R. (13 de Enero de 2013). El autismo en el Ecuador. *Diario El Norte*, pág. 22.
- Belinchón, M. (2001.) Situación y necesidades de las personas con trastornos del espectro autista en la Comunidad de Madrid. Madrid: M&M. Caja Madrid
- Bishop DVM. (1989) Autism, Asperger's syndrome and semantic-pragmatic disorder: where are the boundaries? p.p. 21-107
- Canal, R. (1993) *La conducta comunicativa de los niños autistas en situaciones naturales de interacción*, Estudios de Psicología N^o 50 p.p. 49 - 74
- Canitano R. Epilepsy in autism spectrum disorders. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2007; 16: 61-6.
- Chauhan A, Chauhan V. Oxidative stress in autism. *Pathophysiology* 2006; 13: 171-81.
- Chiocchetti A et al. (2011) Mutation and expression analyses of the ribosomal protein gene RPL10 in an extended German sample of

patients with autism spectrum disorder. *American Journal of Medical Genetics Part A* 155(6): 1472-1475

- Conrado (2009). Principales tendencias en la atención psicoeducativa de niños (as), adolescentes y jóvenes con autismo. Vol.5 número 17. Fecha: 05/01/2009. Extraído el 31 de diciembre de 2013, de <http://autismodiario.org/2011/04/19/leo-kanner-el-padre-del-autismo-y-de-las-madres-nevera/>
- Frith, U. (1989) *Autism: Explaining the enigma*. Oxford: Black-well
- Gillberg C, Coleman M. (1997) *The biology of the autistic syndromes*. London: MacKeith Press
- Gillberg, C., & Coleman, M. (2000). *The Biology of the autistic syndromes* (3rd ed. Vol. 153/4). London: Mac Keith Press.
- Gómez, U. (31 de Marzo de 2013). Autismo: Incompresión y soledad. *Diario La Hora*, págs. 15-17.
- Johnson, CP. (2004). New tool helps primary care physicians diagnose autism early. *AAP News*, 24(2):74.
- Kopp S, Gillberg C. Girls with social deficits and learning problems: autism, atypical Asperger syndrome or a variant of these conditions. *Europ Child Adolesc Psychiatry* 1992; 1: 899.

- MARKONA, D. (2001). Como desarrollar la inteligencia de sus hijos. Editorial Selector. México.
- Martínez Martín, M. A., & Bilbao León, M. C. (2008). *Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo*. Madrid: Intervención Psicosocial.
- Mendizábal, F. (1996) *Cuestiones sobre detección, evaluación y atención temprana en autismo: Actas del V Congreso Internacional de Autismo-Europa*, Barcelona: Escuela Libre Editorial
- SALGADO, A.(2008) *Dificultades Infantiles de Aprendizaje*. Editorial, GRUPO CULTURAL. Madrid – España
- Shelton, J., Hertz-Picciotto, I., & Pessah. (2012). *Tipping the Balance of Autism Risk: Potential Mechanisms Linking Pesticides and Autism*. Londres: Environ Health Perspect.
- Soto Calderón, R. (2002). *El síndrome autista: un acercamiento a sus características y generalidades*. Barcelona: Educación Publicaciones.
- Tamarit, J. (2005). *Autismo: modelos educativos para una vida de calidad*. Barcelona: Neurología.
- Tapia, E. (3 de Abril de 2013). Faltan profesores para educar a niños autistas. *El tiempo*, págs. 25-26

- Tuchman, R.F. (1997) Regression in pervasive developmental disorders: seizures and epileptiform electroencephalogram correlates. *Pediatrics*; 99: 560-6.