



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA MENCIÓN NEUROPSICOLOGÍA
DEL APRENDIZAJE**

TEMA:

**ESTUDIO DE CASO DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA
TEA: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL, BASADO EN
ESTRATEGIAS CONDUCTUALES, QUE DISMINUYAN LA
INFLEXIBILIDAD COGNITIVA**

AUTOR:

Sra. Psc. VELASCO ZEA JENNIFER CAROLINA

DIRECTOR TFM:

Mgtr. ERIKA MARISSA RUPERTI LUCERO

Milagro, Noviembre 2021

ECUADOR

ACEPTACIÓN DEL(A) TUTOR(A)

Por la presente hago constar que he analizado el proyecto de grado presentado por la Sra. Jennifer Carolina Velasco Zea, para optar al título de Magíster en Psicología con Mención en Neuropsicología del Aprendizaje y que acepto tutoriar a la maestrante, durante la etapa del desarrollo del trabajo hasta su presentación, evaluación y sustentación.

Milagro, a los 28 días del mes de julio del 2021



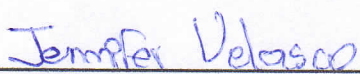
MSc. Erika Marissa Ruperti Lucero

C.I. 092115644-4

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

El autor de esta investigación declara ante el Comité Académico del Programa de Maestría en Psicología con Mención en Neuropsicología del Aprendizaje de la Universidad Estatal de Milagro, que el trabajo presentado es de mi propia autoría, no contiene material escrito por otra persona, salvo el que está referenciado debidamente en el texto; parte del presente documento en su totalidad no ha sido aceptado para el otorgamiento de cualquier otro Título de una institución nacional o extranjera.

Milagro, Noviembre del 2021



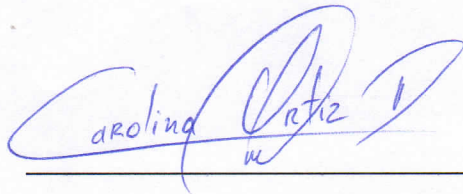
Jennifer Carolina Velasco Zea

C.I. 094132863-5

CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

EL TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de Magíster en Psicología con Mención en Neuropsicología del Aprendizaje otorga al presente proyecto de **investigación las siguientes calificaciones**

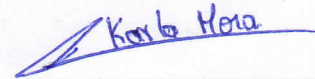
MEMORIA CIENTÍFICA	[58,67]
DEFENSA ORAL	[37]
TOTAL	[95,67]
EQUIVALENTE	[MUY BUENO]



Msc. Diana Ortiz Delgado
PRESIDENTA DEL TRIBUNAL



MSc. Ericka Ruperti Lucero
DIRECTORA TFM



MSc. Karla Mora Alvarado
SECRETARIA DEL TRIBUNAL

CESIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR

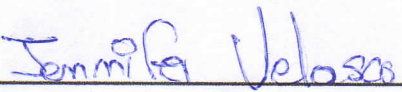
Doctor

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Trabajo realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Cuarto Nivel, cuyo tema fue **ESTUDIO DE CASO DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA TEA: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL, BASADO EN ESTRATEGIAS CONDUCTUALES, QUE DISMINUYAN LA INFLEXIBILIDAD COGNITIVA** y que corresponde al Departamento de Dirección de Investigación y Posgrado

Milagro, Noviembre del 2021


Jennifer Carolina Velasco Zea

C.I. 094132863-5

DEDICATORIA

A Dios nuestro creador por darme la fuerza y fortaleza para alcanzar mis objetivos.

A mi madre Mariana Zea, hermanas Michelle y Gabriela Velasco y esposo Marvin Torres, quienes nunca dejaron de apoyarme en cada oportunidad donde necesité un granito de arena, una motivación, un impulso, por recordarme siempre que los grandes logros requieren esfuerzo, que el sacrificio es necesario para llegar al objetivo y sobre todo por todas las veces que no estuve presente físicamente, sepan que mi corazón siempre ha estado y estará con ustedes.

De manera muy especial dedico esta investigación a todas las madres que me brindaron un espacio en sus vidas, en sus hogares, a Jessica C., Annabelle A., Andrea M., Karen V., Gladys L., Alexandra H., Jessica A., Jazmín D., Sandra S., María R., porque a través de ustedes conocí aquella realidad que no encontramos en los libros, que no nos lo dice un video o un artículo, que no existe manera alguna de estar preparados para ser padres de un niño con autismo, porque las considero valientes, luchadoras, inteligentes y las admiro por su fortaleza y por la manera de dar todos los días, la mejor cara al mundo y no rendirse en el camino, a ustedes madres, que en su mayoría les toco afrontar solas este diverso mundo de color azul.

A Leonardo C., que con cinco años de edad me enseñó diferentes formas de demostrar afecto y que la comunicación no verbal no es un limitante, porque fue mi inspiración y estuvo en mi mente, en cada paso, en cada idea, en todo momento.

Velasco Zea Jennifer Carolina

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal de Milagro por abrirme las puertas y recibir una educación de experiencia.

A MSc. Ericka Ruperti por su paciencia y guía incondicional en cada paso de esta tesis de grado.

A mis Docentes que día a día generaron fortaleza en la estructura de mi edificio intelectual.

Finalmente, a todas las personas que han sido parte de mi crecimiento profesional y personal a lo largo de mi vida.

Velasco Zea Jennifer Carolina

TABLA DE CONTENIDO

ACEPTACIÓN DEL(A) TUTOR(A)	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	iii
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA	iv
CESIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT.....	xv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.1 Planteamiento del Problema.....	3
1.2 Delimitación del Problema.....	5
1.3 Formulación del Problema	5
1.4 Preguntas de Investigación.....	6
1.5 Objetivo General	7
1.6 Objetivos Específicos.....	7
1.7 Hipótesis.....	7
1.7.1 Hipótesis general	7
1.8 Declaración de las Variables (operacionalización).....	9
1.9 Justificación.....	10
1.10 Alcance y Limitaciones	13

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL.....	14
2.1 Antecedentes	14
2.2 Fundamentos Epistemológicos de las Categorías y/o Supuestos	28
2.3 Tendencias.....	30
2.4 Perspectivas.....	30
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	33
3.1 Tipo y diseño de Investigación.....	33
3.2. Población y Muestra.....	34
3.2.1. Características de la población	34
3.2.2 Delimitación de la población.....	35
3.2.3 Tipo de muestra	35
3.2.4 Tamaño de la muestra	35
3.2.5 Proceso de selección de la muestra	35
3.3 Los Métodos y las Técnicas	36
3.3.1 Métodos de investigación.....	36
3.4 Propuesta de Procesamiento Estadístico de la Información.....	38
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	39
4.1. Análisis de Descriptivo de los Resultados	39
4.2 Triangulación de Resultados	60
4.3 Caracterización de Población Consultada en Grupo Focal y los Aspectos de la Entrevista y Característica de la Población	63

CAPÍTULO V – DISCUSIÓN.....	65
5.1 Descubrimientos Centrales.....	65
5.2 Limitaciones	68
5.3 Hallazgos Específicos en el Contexto	68
5.4 Evolución Tendencia y Perspectiva	69
5.4 Conclusiones	71
5.5 Prospectiva	75
5.5.1 Propuesta	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Categoría: Caracterización de la Muestra.....	40
Tabla 2 Categoría: Desarrollo evolutivo.....	41
Tabla 3 Criterios Diagnósticos Observados desde la Percepción de las Madres	42
Tabla 4 Desarrollo Escolar.....	44
Tabla 5 Flexibilidad Cognitiva	45
Tabla 6 Estilos de Crianza	48
Tabla 7 Desarrollo Intrauterino	51
Tabla 8 Habilidades Cognitivas	52
Tabla 9 Triangulación de Resultados Variable Flexibilidad Cognitiva.....	60
Tabla 10 Triangulación de Resultados Variable Habilidades Cognitivas	61
Tabla 11 Triangulación de Resultados, Variable Estilos de Crianza.....	62

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 <i>Análisis de la Presencia de Pataletas de Acuerdo al Nivel de Flexibilidad Cognitiva de Solución de Problemas Interpersonales</i>	55
Figura 2 <i>Análisis de Desarrollo Motor (Edad en la que Caminó) de Acuerdo a los Niveles de Flexibilidad Cognitiva</i>	56
Figura 3 <i>Análisis de niveles de flexibilidad en las subcategorías: Iniciativa y Control Emocional de Acuerdo a la Edad</i>	57
Figura 4 <i>Análisis de Flexibilidad de Acuerdo a los Riesgos (Embarazo y al Nacer) con los Estilos de Crianza</i>	58

RESUMEN

La presente investigación nos revela a través de un estudio de caso, los diferentes contextos en los que se ha desarrollado el trastorno del espectro autista, de diez niños, los aspectos más relevantes vivenciados desde su tiempo de gestación hasta la actualidad, en las diferentes esferas, tales como; familiar, educativa y social y la influencia de un entorno familiar adecuado, sus estilos de crianza y las habilidades desarrolladas en su crecimiento evolutivo.

Desde un enfoque neuropsicológico, las funciones ejecutivas, rigen el funcionamiento y desarrollo cognitivo del niño, para generar procesos básicos, como planificación, memoria, organización permitiendo evaluar de este modo la conducta.

Una de las funciones ejecutivas, la flexibilidad cognitiva, se ve más afectada en niños con trastorno del espectro autista, a través del levantamiento de información se pondrá en manifiesto, como las familias y el entorno han modelado el comportamiento de cada uno de los niños sujeto de estudio, de manera positiva o negativa, según el contexto, partiendo desde la flexibilidad como función ejecutiva desencadenante.

Cada uno de los participantes ha sido evaluado desde diferentes instrumentos, tales como; BRIEF 2, para la evaluación de las funciones ejecutivas, EVHACOSPI para la evaluación de las habilidades cognitivas para la resolución de conflictos y las familias, aportarán información a través de las entrevistas y el test CUIDA que nos pondrá en manifiesto el estilo de crianza en el que se han desarrollado los niños.

De esta forma, luego de haber evaluado e investigado las vivencias de cada familia participante, se propone como resultado una estrategia metodológica que ayude a las familias o cuidadores, a resolver desde sus hogares, conflictos constantes en sus niños por falta de habilidades cognitivas y un alto porcentaje de inflexibilidad

Palabras clave: Autismo, funciones ejecutivas, inflexibilidad cognitiva, estilos de crianza, familias, habilidades cognitivas.

ABSTRACT

The present research reveals through a case study, the different contexts in which the autism spectrum disorder has developed, of ten children, the most relevant aspects experienced from their gestation time to the present, in the different spheres, such as; family, educational and social and the influence of a suitable family environment, their parenting styles and the skills developed in their evolutionary growth.

From a neuropsychological approach, executive functions govern the functioning and cognitive development of the child, to generate basic processes, such as planning, memory, organization allowing to evaluate behavior in this way.

One of the executive functions, cognitive flexibility, is most affected in children with autism spectrum disorder, through the collection of information will be revealed, how families and the environment have modeled the behavior of each of the children subject to study, positively or negatively, depending on the context, starting from flexibility as a triggering executive function.

Each of the participants has been evaluated from different instruments, such as; BRIEF 2, for the evaluation of executive functions, EVHACOSPI for the evaluation of cognitive skills for conflict resolution and families, will provide information through interviews and the CUIDA test that will show us the parenting style in which children have developed.

In this way, after having evaluated and investigated the experiences of each participating family, a methodological strategy is proposed as a result that helps

families or caregivers to resolve from their homes, constant conflicts in their children due to lack of cognitive skills and a high percentage of inflexibility.

Keywords: Autism, executive functions, cognitive inflexibility, parenting styles, families, cognitive skills.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación busca establecer una relación entre las características normales y homogéneas del trastorno del espectro autista y los déficits en las funciones ejecutivas, haciendo mayor énfasis en la flexibilidad cognitiva o de comportamiento, estas correlaciones han demostrado mucha influencia en el desarrollo cognitivo y evolutivo del ser humano, como tal las funciones ejecutivas son un conjunto de procesos responsables de dirigir, guiar y controlar las funciones cognitivas, emocionales y conductuales, especialmente en aquellos momentos en los que es necesaria una solución de problemas.

Es importante investigar todos aquellos factores que se encuentran inmersos en el neuro desarrollo, esta investigación nos permitirá conocer diferentes perspectivas del diagnóstico, diferentes contextos y como desde sus diferencias, se unen con características comunes que describen al espectro autista.

El tema de investigación nos permitirá conocer más allá de lo comúnmente establecido, es normal saber cuan afectada pueden estar las funciones ejecutivas en el trastorno del espectro autista, pero desconocemos factores importantes como la relación entre esos resultados y el rol de familia en la condición, los abordajes que se realizaron hicieron una investigación profunda desde el desarrollo intrauterino hasta la actualidad, el proceso de escolaridad sus limitaciones y oportunidades, principales características detectadas y detonantes de la condición del espectro, los estilos de crianza tienen un valor sustancial en el neurodesarrollo infantil, las familias son el primer soporte, son la primera escuela para todo individuo, es difícil tener resultados

óptimos si solo esperamos que el terapeuta haga su función, son las familias quienes pasan con los niños la mayor parte del tiempo, es con ellos con quienes se debe trabajar de manera integral, porque estimular a un niño por dos horas semanales, es desperdiciar todo el tiempo restante, esta investigación busca ampliar y entender las esferas sociales y familiares en las que se desarrollan nuestros sujetos de estudio, desde el momento de gestación hasta la actualidad, que ha influido con mayor incidencia, en sus funciones ejecutivas, en su flexibilidad cognitiva, que tanto puede determinar el estilo de crianza de un niño con autismo, a que este pueda desarrollar mayor independencia, iniciativa en actividades básicas y complejas, en lugares de concurrencia pública o en centros educativos, pero sobre todo que pueda ser un individuo con una muy buena calidad de vida preparado y desarrolle habilidades para la vida.

La presente investigación hará un levantamiento de información exhaustivo, a través de varios canales, como la entrevista a padres de familia de los sujetos de estudio, evaluaciones tanto para niños como para padres y observación directa, es importante conocer los aspectos que formaron a los niños que serán evaluados, por eso considero que el estudio abarca, relaciones importantes e indispensables, para determinar así, una estrategia metodológica, que luego de haber entendido todas las esferas de desarrollo, pueda aportar de manera generalizada y holísticas todos los aspectos que deben trabajarse en el niño y pre adolescente.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

Según el DSM-5 “Los trastornos del espectro autista son disfunciones del neurodesarrollo que se caracterizan por una afectación en la integración social y comunicación asociada a intereses restringidos y conductas estereotipadas.” (Víctor L. Ruggieri, Claudia L. Arberas, 2018, p. 17)

El trastorno del espectro Autista, desde sus inicios en el año (1943), ha sido un tema de debate y controversia, no solo por sus modelos terapéuticos, sino también por su naturaleza. A través del tiempo, expertos en el trastorno del Espectro Autista han contribuido a la ciencia, un perfil homogéneo, para la detección de la condición, con rasgos claros y precisos, en diferentes niveles de afectación y desarrollo.

Leo Kanner y Hans Asperger, plantearon un nuevo concepto “autismo”, al notar, una serie de comportamientos, asociados a la interacción social de niños, hacia otras personas, la falta de apego y el aislamiento como estado de confort, desde entonces, hasta ahora, el trastorno del Espectro Autista, ha ido teniendo mayor aceptación, a medida que se conoce más del tema.

Los aportes en el estudio del Trastorno del Espectro Autista, nos manifiestan, alteraciones a nivel general o paulatino en las Funciones Ejecutivas, tomando en consideración de entre ellas para mi investigación la Flexibilidad Cognitiva, “Es la

capacidad de las personas de dirigir el foco de su atención a variados aspectos a la hora de resolver un problema, generar estrategias alternativas y omitir tendencias a la perseveración.” (Di Fonzo & Levy, 2015). Una de las características más importantes, en el estudio de niños con TEA, debido a la relevancia de su manifestación en las conductas y crisis de los ya mencionados.

Tener un niño con TEA, ha sido siempre visto como una calamidad, como una desventaja, como una enfermedad, en el que los padres, deberán someterse a eventuales episodios de crisis conductuales y de constante señalamiento, por parte de personas que desconocen la condición y llegan a confundirlo con actos de rebeldía y mal comportamiento.

Sin embargo, en la actualidad, ya no es un tema del que hablen solo los expertos, el problema a pesar de no tener solución, tiene una mayor orientación y despliegue de estrategias, que a pesar de no poder trabajar en conjunto todas las características del TEA, las estrategias nos dirigen hacia los puntos focales, donde se debe moldear.

En esta investigación se busca, analizar desde las diferentes fuentes de información las dificultades del desarrollo evolutivo con trastorno del espectro autista, la asimilación del diagnóstico a través de los diferentes parámetros o estereotipias propias del autismo, teorías y estudios realizados, las estrategias conductuales que dirigen modelos de atención a niños con TEA, y la relación entre propuestas antagónicas y un nuevo enfoque en el desencadenamiento de los principales estados de crisis, la inflexibilidad cognitiva que da lugar a altos episodios de agresividad y falta de conciencia.

De este modo, se justifica la necesidad de abordar el siguiente problema de investigación.

Los sujetos de estudio de la presente investigación, tienen características palpables de un problema en cuanto a su flexibilidad cognitiva, de manera superficial se puede percibir la necesidad de un análisis profundo a todos factores que han intervenido en su desarrollo, como particularidades referentes a su evolución.

La influencia que genera la familia desde los diferentes estilos de crianza, el aporte que origina como tal el desarrollo del espectro, sistemas rígidos, frente a sistemas permisivos, etc., si la familia influye de tal manera, para reforzar o simplificar el ambiente en el que el niño necesita generar habilidades de convivencia.

Las familias como sujeto de estudio, han contribuido con sus experiencias y momentos relatados en cada una de las etapas de la investigación.

1.2 Delimitación del Problema

La presente investigación busca proporcionar una herramienta metodológica, que beneficie a las familias que integren a un niño/a con trastorno del espectro autista, a que este pueda desarrollar habilidades necesarias para la ejecución de actividades complejas de pensamiento, que disminuya la inflexibilidad cognitiva generando un ambiente más óptimo para los niños/as con TEA.

1.3 Formulación del Problema

¿La falta de un plan de intervención integral de las estrategias conductuales influye en el déficit de flexibilidad cognitiva de un niño con TEA?

1.4 Preguntas de Investigación

- ¿Las implicaciones en el desarrollo intrauterino de los niños, podría tener efectos negativos en su desarrollo neuronal?
- ¿Los riesgos en el nacimiento, podrían tener consecuencias en la salud o el desarrollo del niño?
- ¿Los niños con el trastorno del espectro autista, tienen manifestaciones tempranas en su desarrollo evolutivo?
- ¿El retraso en el inicio de la marcha, puede ser un indicador homogéneo en los casos del trastorno del espectro autista?
- ¿El lenguaje verbal representa una dificultad severa en los primeros años de vida de los niños con TEA?
- ¿Los estilos de crianza que rigen en cada una de las familias, influyen en el retraso de habilidades o estimulación adecuada del niño con trastorno del espectro autista?
- ¿Las habilidades cognitivas desarrolladas por los niños, en torno a la detección y resolución de problemas, se pueden percibir en diferentes situaciones de la vida diaria?
- ¿Las escasas habilidades cognitivas y su inflexibilidad de pensamiento, generan en los niños con TEA, comportamientos agresivos o desafiantes en diferentes ocasiones de la vida diaria?
- ¿La flexibilidad cognitiva, es una de las funciones ejecutivas, que más se ve afectada en la mayoría de los casos del trastorno del espectro autista?

1.5 Objetivo General

Analizar los factores familiares que intervienen en el desarrollo evolutivo de diez niños con trastorno del espectro autista, a través de una propuesta metodológica integral basada en estrategias conductuales que disminuya la inflexibilidad cognitiva.

1.6 Objetivos Específicos

- Describir la inflexibilidad cognitiva del niño con TEA.
- Explicar la influencia que generan las familias en el desarrollo evolutivo y de habilidades de los niños con TEA, a través de los diferentes estilos de crianza.
- Analizar las características vivenciadas por las madres, durante el proceso de gestación y nacimiento de los niños con TEA.
- Diseñar y describir la propuesta de intervención integral basada en estrategias conductuales para disminuir la inflexibilidad cognitiva de diez niños con trastorno del espectro autista.

1.7 Hipótesis

1.7.1 Hipótesis general

La falta de un plan de intervención integral de las estrategias conductuales influye en el déficit de flexibilidad cognitiva de un niño con TEA

1.7.2 Hipótesis específicas

- Las implicaciones en el desarrollo intrauterino de los niños, podría tener efectos negativos en su desarrollo neuronal

- Los riesgos en el nacimiento, podrían tener consecuencias en la salud o el desarrollo del niño

- Los niños con el trastorno del espectro autista, tienen manifestaciones tempranas en su desarrollo evolutivo

- El retraso en el inicio de la marcha, puede ser un indicador homogéneo en los casos del trastorno del espectro autista

- El lenguaje verbal representa una dificultad severa en los primeros años de vida de los niños con TEA

- Los estilos de crianza que rigen en cada una de las familias, influyen en el retraso de habilidades o estimulación adecuada del niño con trastorno del espectro autista

- Las habilidades cognitivas desarrolladas por los niños, en torno a la detección y resolución de problemas, se pueden percibir en diferentes situaciones de la vida diaria.

- Las escasas habilidades cognitivas y su inflexibilidad de pensamiento, generan en los niños con TEA, comportamientos agresivos o desafiantes en diferentes ocasiones de la vida diaria.

- La flexibilidad cognitiva, es una de las funciones ejecutivas, que más se ve afectada en la mayoría de los casos del trastorno del espectro autista.

1.8 Declaración de las Variables (operacionalización)

Variable	Concepto	Dimensión	Instrumento	Escala
Trastorno del espectro autista	“Los trastornos del espectro autista son disfunciones del neurodesarrollo que se caracterizan por una afectación en la integración social y comunicación asociada a intereses restringidos y conductas estereotipadas.” (Víctor L. Ruggieri, Claudia L. Arberas, 2018, p. 17)	*Cognitiva *Comportamental *Desarrollo Evolutivo.	*Entrevista a los padres o cuidadores *Guía de Observación	*Entrevista abierta y estructurada *Presente *Ausente
Flexibilidad Cognitiva	“La Flexibilidad cognitiva es la capacidad de poder cambiar un criterio de selección sin perseverar con el criterio anterior, enmendar errores y ajustar el desarrollo de la actividad a los condicionantes internos y externos” Etchepareborda (2005)	*Cognitiva *Neuropsicológica	*BRIEF 2 para la evaluación de las funciones ejecutivas *Test EVHACOSPI para la evaluación de habilidades cognitivas, para la resolución de conflictos	*Nunca *A veces *Frecuentemente *Número de alternativas de respuesta

1.9 Justificación

El tema a desarrollarse, en el amplio ámbito psicológico de los trastornos del desarrollo, permite introducir, como objeto de medición y exploración, de las variables y como estas se relacionan entre sí.

Las estrategias aplicables en niños con TEA, no es un tema que no se haya investigado, dada la complejidad de la condición, es importante enfocar esta investigación en el punto de desequilibrio de los niños con TEA, su falta de flexibilidad a los cambios, a aquello que no depende de su control y su constante estado de alerta, que ocasiona en ellos un bajo porcentaje de tolerancia a la frustración, trabajar indiscutiblemente en estas características, aportando un plan estratégico integral, que no solo sea de utilidad para el cuidador, sino también para los docentes que acompañen al niño en sus dos primeros años de escolaridad.

Tomando en cuenta, investigaciones que han aportado mucho desde diferentes perspectivas, a tener en la actualidad un bosquejo más amplio de instrucciones y parámetros a establecer en el acompañamiento académico y familiar del niño con TEA.

Según Kanner (1943) el autor del concepto Autismo, en sus primeros estudios realizados, le llamaba la atención, niños con condiciones diferentes de tal manera que no se asemejaba a ninguna patología ya conocida hasta el momento, por tal razón, cada estudio de caso, tendría una consideración detallada de sus peculiaridades, elaborando así, estudios de casos, donde ya se podía homogenizar, las características de la condición a investigarse.

El estudio del autismo, bajo cualquier foco de investigación es importante, por la falta de instrumentos tanto de evaluación, como de diagnóstico y rehabilitación, el presente estudio busca direccionar a las familias que se han incluido en el programa, luego de haber realizado un estudio exhaustivo de la mecánica de su hogar, proporcionar resultados de diagnóstico y proporcionar una propuesta metodológica, que infiera directamente en la variable de estudio, flexibilidad cognitiva.

Cada uno de los beneficiarios de la muestra han sido seleccionados de manera no probabilística, tomando en cuenta su desarrollo y necesidad.

Uribe, Gómez y Arango (2010) explicaron la Teoría de la mente, como una habilidad cognitiva y compleja que permite a una persona atribuirse estados mentales así mismo y a otros, mediante un sistema de conceptos que permite inducir creencias, deseos, sentimientos, para así, explicar e interpretar los propios comportamientos, así como predecirlos y controlarlos. A través de este enfoque podríamos trabajar desde una perspectiva más conductual, en los estados de conciencia de niños con TEA, abriendo la posibilidad, de predecir situaciones de crisis, frente a estados de inflexibilidad cognitiva.

Se debe reforzar los estudios ya realizados, desde más fuentes teóricas, en la teoría de la mente se puede plasmar un entendimiento las diferentes posturas mentales de cada individuo, y la conexión que se da entre la mente y el ser humano, bajo que parámetros se construyen una personalidad, un pensamiento y una respuesta alterna ante cualquier situación.

López (2010), en su publicación acerca de la neurodiversidad, expone resultados experimentales, con el propósito de demostrar que para las personas con autismo

es difícil comprender las excepciones. Sin embargo, la neurodiversidad nos plantea resultados que pueden ser observados de manera diferente, ya que se puede sostener que el autismo va acompañado de una mejor ejecución lógica, afirmando así que las personas con TEA, habitualmente resuelven ejercicios de modus ponens y de modus tollens en los que la población general a menudo se equivoca. Defendiendo así que es necesario, en las intervenciones pedagógicas dirigidas hacia estas personas, no confundir características idiosincrásicas con necesidades educativas.

Calderón, Liliana; Congote, Catalina; Richard, Shanel; Sierra, Sara; Vélez, Catalina (2012), en su publicación, acerca de la Teoría de la mente y la función ejecutiva a la comprensión de los trastornos del espectro autista, nos infiere que ambos modelos de estudio describen un panorama de desarrollo, en función de las bases neuroanatómicas, de la condición. Ambos modelos dan aportaciones de se complementan entre sí para ofrecer un marco explicativo integral, dándonos enfoques netamente terapéuticos que han mostrado efectividad en el trastorno.

Estudios actualizados nos muestran diferentes alternativas de tratamientos cognitivos conductuales como lo detalla la Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, Carratalá, Elena; Arjalaguer, Mercé (2015), quienes consideran a los trastornos del Espectro Autista como un problema de salud importante ya que afectan a una gama amplia de áreas del desarrollo. A su vez describen un tratamiento cognitivo conductual, desglosado en 22 sesiones a un niño de siete años con TEA, cuyo tratamiento incluyó técnicas de relajación, tareas de escritura

gráfica y lectura comprensiva, técnicas cognitivas como entrenamiento en atención y auto instrucciones, en reflexividad, en mejora de las deficiencias sociales relacionadas con la teoría de la mente y coherencia central, y técnicas conductuales para el cumplimiento de normas y la gestión del tiempo. Un estudio como este proporciona información muy enriquecedora, para el plan de intervención que busca mi investigación, enfocándonos de manera más profunda en los estados de crisis en los menores con TEA.

1.10 Alcance y Limitaciones

La presente investigación, busca habilitar a las familias con miembros que tengan trastorno del espectro autista, herramientas metodológicas que ayuden a resolver, situaciones diarias de conflicto, en donde la variable de estudio, flexibilidad cognitiva, se vea altamente afectada, motivo por el cual los niños, difícilmente pueden adaptarse a los cambios del entorno.

Estudiando desde lo profundo del estudio de cada uno de los casos, sus vivencias y características personales, que aportan a la herramienta, contenido dirigido a las necesidades reales de las familias de estudio.

A pesar de que las características de los niños con autismo son significativas y bastante claras para su diagnóstico, el limitante más prominente en la investigación, es la falta de lugares que puedan concentrar y atender a niños con TEA, que también se encuentre al alcance de toda la población sin distinción de recursos económicos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 Antecedentes

El trastorno del Espectro Autista como tal, es una condición que cada vez adquiere más dominancia de entre las personas que acuñamos este término, no solo por lo que escuchamos decir, sino también porque ya llegamos a comprender el comportamiento de un niño o niña que se distingue de los demás, por varias características. A pesar de que el número poblacional nunca podrá ser exacto, las cifras de niños con Autismo si han incrementado, por el hecho de que hemos llegado a identificar esas características de manera temprana, desde los primeros rasgos de personalidad que un niño puede transmitir hacia sus padres o entorno

Según Kanner (1943) el autor del concepto Autismo, en sus primeros estudios realizados, le llamaba la atención, niños con condiciones diferentes de tal manera que no se asemejaba a ninguna patología ya conocida hasta el momento, por tal razón, cada estudio de caso, tendría una consideración detallada de sus peculiaridades, elaborando así, estudios de casos, donde ya se podía homogenizar, las características de la condición a investigarse. Durante ese tiempo, era extraño tener un niño, que no disfrute de juegos con pares, que prefiera jugar solo, que no mostrara apego alguno a sus padres o cuidadores, sin embargo, Kanner desde un estudio de casos con su primer paciente Donald T. un niño de cinco años y un mes, donde

mediante una carta, el padre del niño describió según su criterio, características, no normales en un niño de cinco años de edad.

Kanner (1943), según el estudio de varios casos donde encontró patrones de conducta similares, en su obra *Autistic disturbances of affective contact / Alteraciones autistas del contacto afectivo*. Concluye que, durante ese entonces, estos casos fueron tratados y confundidos con pacientes con esquizofrenia, sin embargo, describió, comportamientos no usuales, pero dentro de la normalidad para cada niño, es decir, estos niños, disfrutaban de su “soledad”, sin responder a nada que proceda del mundo exterior, aún así no se sentían aislados. Cuando alguien los cargaba no sentían comodidad, menos al ajustar el cuerpo al de la persona que lo sostiene en brazos.

También describió que aquellos niños estudiados podían establecer conexiones con objetos, de una manera normal e inteligente, sin que esto amenazara su aparente soledad, siendo totalmente diferente con las personas a quienes, muestra un ligero rechazo desde el inicio, más aún con quienes no han tenido previo contacto, dado en ciertos casos suelen tener una ligera relación temporal con alguna parte del cuerpo de la otra persona a la que está conociendo, sea mano o pie, más que solo como un objeto separado del sujeto mismo.

Como lo menciona Kanner (1943), “Todas las actividades y expresiones están gobernadas, rígida y consistentemente, por el poderoso deseo de soledad e igualdad.” (p. 35). De esta manera se entiende que cada uno de estos niños, viven sus experiencias de una manera muy significativa, donde no permiten que las cosas ya vividas por ellos, cambien de contextos, ni secuencias, volviéndose así parte de su propia rutina, que es con lo que sienten complacencia y confort, así mismo estos elementos no podrían ser considerados para ellos, en ningún otro espacio. De aquí

nace la obsesiva repetitividad, sea en frases, rutinas, hábitos, cuando solicitan algo y lo repiten tal cual lo escucharon sin utilizar pronombres, a pesar de que aquello influye en su expresividad y comunicación desarrolla también, una increíble memoria. También declara que para un niño con Autismo, la primera impresión del objeto o persona, con la que vaya a establecer una relación posteriormente es muy importante, aquellos niños se comprometen acercándose a un mundo en el que desde el comienzo se han sentido extraños.

De esta manera se concluye que:

“Los niños con TEA han llegado al mundo con una incapacidad innata para formar el contacto afectivo normal con las personas biológicamente proporcionadas, al igual que otros nacen con deficiencias intelectuales o físicas innatas. Si esta hipótesis es correcta, un estudio más profundo de nuestros niños puede ayudar a proporcionar unos criterios más concretos relativos a las todavía difusas relaciones sobre los componentes constitucionales de la respuesta emocional. Por el momento parece que tenemos ejemplos puros de trastornos autistas innatos del contacto afectivo.

(Kanner, 1943, p. 37).”

Una fuente teórica importante es la Teoría de la Mente, Premack y Woodruff (1978) citado por Tirapu, Pérez, Erekatxo, Pelegrín (2007), “se refiere a la habilidad para comprender y predecir la conducta de otras personas, sus conocimientos, sus intenciones, sus emociones y sus creencias” (pág. 479).

Tomando en cuenta que la Teoría de Mente según (Tirapu Ustarroz, et al..2007), refiere que una persona mediante habilidades cognitivas, atribuya estados mentales así mismo y a otros. Esta teoría favorece la manera en la que comprendemos el engaño y la mentira, y lo aplicamos. Mostrándose como un sistema de conocimientos

que nos permite, sentir deseos, sentimientos y creencias, para poder interpretar y explicar, mis comportamientos y los de otros para llegar a predecirlos y controlarlos.

Otro concepto importante acerca de la Teoría de Mente lo propone Colvin Trevarthen (1982) citado por Santiago Daniel, Gómez Mónica, Arango Olber (2010) revisión si es parafraseada. menciona que las actividades mentales tales como; la conciencia, la emoción, la motivación, las intenciones, la cognición, se transfiere entre las mentes y lo hacen a través de la cara, los sonidos producidos por las bandas vocales y las señas de las manos. Otorgando información perceptual sobre las intenciones, propósitos, intereses, emociones y deseos en las mentes de las personas. Recordando así a los autores del concepto de la Teoría de la Mente, (TDM) propuesto por Premack y Woodruff (1978), citado por Santiago Daniel, Gómez Mónica, Arango Olber (2010), donde refiere a la Teoría de la Mente como “la habilidad de las personas para explicar, predecir, e interpretar la conducta en términos de estados mentales, tales como creer, pensar o imaginar.” (p. 31).

Un momento importante en la evolución de la Teoría de la Mente, lo aportaron Baron-Cohen, Leslie y Frith (1985). Citado por Santiago Daniel, Gómez Mónica, Arango Olber (2010, p. 32). Establecieron una hipótesis de que los niños con autismo carecen de Teoría de la Mente, por su incapacidad de atribuir estados mentales a sí mismos o a los demás, para predecir y explicar los comportamientos, la hipótesis planteada se basó en el análisis que hizo Alan Leslie (1987) mencionando que las características normales en los niños, hacía que jugarán mediante la ficción con su imaginación. Sin embargo, para Leslie (1987), “las representaciones llevan el mundo a la mente y, según su teoría, a partir del primer año de vida, los niños desarrollan la capacidad de elaborar representaciones acerca de las representaciones

(metarrepresentaciones) de los sucesos del mundo real.” Citado por Santiago Daniel, Gómez Mónica, Arango Olber (2010, p. 32).

La teoría de la mente según Leslie (1987), es de suma importancia a la hora de comprender el Autismo, ya que según ella los niños con esta condición tienen deficiencias en sus capacidades mentalistas y en el juego de ficción, lo que condujo a la formulación de la hipótesis de que Leslie (1987) “el autismo podría constituir una alteración específica del mecanismo cognitivo necesario para representarse estados mentales o ‘mentalizar’. Está comprobado que los niños autistas no hacen nunca (o casi nunca) juegos de ficción; dedican su tiempo a hacer juegos orientados a la realidad” Citado por Santiago, Gómez, Arango (2010, p. 32).

Existe una teoría denominada “La Tríada de deficiencias de Wing”, y explica tres síntomas que los niños autistas sufren. El distribuye a los niños autistas en tres subgrupos: “a) autistas reservados o individuos que evitan activamente la interacción; b) autistas pasivos, es decir, personas que aceptan la interacción social pero no la buscan; c) autistas activos, pero extraños o raros, es decir, personas que buscan la interacción, pero se comportan de forma extraña o rara” (Wing; 1989). (Citado por Barbolla, Villamizar. García, p. 17). Los niños autistas varían su comportamiento, según su edad, lo que lo hace una condición propia del desarrollo.

Wing (1989) concuerda con Leslie, antes mencionada, en que las afectaciones a los niños generan deficiencias, según los subtipos de autismo: a) La que corresponde a las relaciones sociales; b) La que se produce en la comunicación; y c) La que afecta al juego de la ficción. Explicando de tal manera la importancia de no establecer un diagnóstico antes de los tres años de edad, ya que las situaciones críticas, características de un niño con autismo, no aparecen antes de esa edad.

En la investigación realizada por Isabel Gómez Echeverry (2010), en su artículo titulado “Ciencia Cognitiva, Teoría de la Mente y Autismo”, hace una recopilación histórica de las teorías y estudios realizados a lo largo del tiempo, desde los fundadores del término “Autismo” según Leo Kanner (1943), hasta las teorías cognitivas que hacen un abordaje más reciente a la problemática. Gómez (2010), hace referencia a las habilidades deficientes en autismo son muy complejas, que no comprende únicamente un término social o procesos de planificación y ejecución y de inferencias mentalistas, si no una simultánea coordinación de funciones.

Según Gómez (2010), el autismo es la incapacidad de predecir los pensamientos o actitudes de otras personas, por eso los niños no se dan cuenta de lo que pueda estar en la mente de otro ser humano en síntesis es lo que se denomina “Ceguera mental”.

Uribe, et al., (2010) explicaron la Teoría de la mente, como una habilidad cognitiva y compleja que permite a una persona atribuirse estados mentales así mismo y a otros, mediante un sistema de conceptos que permite inducir creencias, deseos, sentimientos, para así, explicar e interpretar los propios comportamientos, así como predecirlos y controlarlos. A través de este enfoque podríamos trabajar desde una perspectiva más conductual, en los estados de conciencia de niños con TEA, abriendo la posibilidad, de predecir situaciones de crisis, frente a estados de inflexibilidad cognitiva.

Los aportes en el estudio del trastorno del espectro autista, nos manifiestan, alteraciones a nivel general o paulatino en las funciones ejecutivas, tomando en consideración de entre ellas para mi investigación la flexibilidad cognitiva, “Es la capacidad de las personas de dirigir el foco de su atención a variados aspectos a la hora de resolver un problema, generar estrategias alternativas y omitir tendencias a la

perseveración.” (Di Fonzo & Levy, 2015). Una de las características más importantes, en el estudio de niños con TEA, debido a la relevancia de su manifestación en las conductas y crisis de los ya mencionados.

Otro aporte importante que nos permitirá conocer características de una de las variables de mi investigación es la revisión de la Teoría de las funciones ejecutivas de Russel y Ozonoff (2020) menciona que una de las causas primarias de del autismo es el déficit en la función ejecutiva que es responsable del control y la inhibición del pensamiento y la acción. Gómez (2010), concluye que el autismo es un trastorno que impide llevar a cabo las actividades que implican el desarrollo de una teoría de la mente y desde aporte cognitivo nos manifiesta que Gómez (2010), “la Teoría de la Mente es un modelo explicativo del autismo, el cual afirma que es consecuencia de un déficit en la capacidad de atribuir estados mentales a los otros (deseos, creencias, intenciones, etc.), y así diferenciarlos de los estados mentales propios.” (p. 115).

Este estudio nos permite identificar características como lo los siguientes:

Entre los problemas del lenguaje que son específicos del autismo podemos destacar: retraso o ausencia del habla sin ningún gesto compensatorio; falta de respuesta al habla de los demás; uso de un lenguaje estereotipado y repetitivo; inversión pronominal (decir “tú” por “yo”); uso idiosincrásico de las palabras y aparición de neologismos; problemas para iniciar o continuar normalmente una conversación; anomalías en la prosodia (tono, acentuación y entonación); dificultades semánticas y conceptuales; comunicación no-verbal anormal. Con respecto a la imaginación, los niños autistas presentan una ausencia llamativa en el juego fingido o simbólico espontáneo. (Gómez, 2010, p. 119).

Basándose en “Wing y Gould (1995) menciona que el autismo se presenta en seis dimensiones:

- Trastornos cualitativos de la relación social, que van desde la conducta de aislamiento, hasta conductas con poco interés por los demás, claro está con dificultades de empatía y sociabilidad.
- Trastornos de las funciones de la comunicación social. Que va desde la ausencia de motivación en la comunicación, hasta el uso de conductas comunicativas de declarar que solo buscan cambio en el mundo físico, con poca comunicación recíproca.
- Trastornos del lenguaje, situaciones que se dan desde el mutismo total, hasta un lenguaje limitado tomando en cuenta el acento, el tono de voz etc.
- Trastornos de las competencias de imaginación y comprensión social. Situaciones que van desde la falta de imitación en las conductas hasta poca habilidad para empatizar.
- Trastornos de la **Flexibilidad**. Enmarcadas conductas estereotipadas hasta la preocupación obsesiva de contenidos intelectuales.
- Trastorno del sentido de la actividad. Predominio masivo de conductas sin propósito, hasta logros complejos (en la escuela) que no hacen parte de su imagen como una proyección hacia el futuro.

Un estudio realizado por Juan Martos Pérez e Isabel Paula Pérez, en una revista de neurología, con el título “Una aproximación a las funciones ejecutivas en el trastorno del espectro autista”, nos da un aporte más específico sobre el rol de las funciones ejecutivas, en el estudio del Espectro Autista, siguiendo con los mismos autores (2011) indicando que “Las funciones ejecutivas son un constructo, un ‘paraguas’ bajo el que se cobijan muchas y distintas funciones, como las habilidades

de planificación, memoria de trabajo, inhibición y control de impulsos, cambio de foco atencional, flexibilidad, generatividad, iniciación y autorregulación de la acción, entre otras.” (p. 147-148).

Los autores antes mencionados realizan un abordaje importante en su investigación, en torno a una de las funciones ejecutivas, con mucha importancia, dentro de las características de los niños con autismo, la Flexibilidad Cognitiva, o “cambio de criterio”, el problema radica en la carencia de esta flexibilidad, llamémosle inflexibilidad cognitiva, a la poca adaptabilidad que presentan los niños con autismo, a los cambios, sean de contextos, de ambientes, de objetos, recordando el apego que presentan a ciertos objetos, a personas, estereotipias y rituales.

Dado el hecho de que se adhieren mucho a lo que ellos consideran normal, (rutinas, objetos), vivir cambios, les quita su estado de confort, un niño con autismo experimenta con alta motivación, situaciones repetitivas, porque eso está dentro de su normalidad. Según Pérez Juan y Pérez Isabel (2011). “Una alteración más o menos grave de las funciones ejecutivas, relacionada con la flexibilidad cognitiva y conductual, es la capacidad generativa, la cual provoca alteraciones en la capacidad para generar objetivos y metas adecuadas y dificultad para generar nuevos comportamientos.” (p. 149).

Lo que conduce a una limitación de la creatividad, de la espontaneidad, de la flexibilidad y de la adaptación a los entornos en ocasiones la constante repetición de la conducta u objetos con función estereotipada, sus juegos y uso del tiempo de ocio, es entonces donde el apego a los objetos genera, una relación equivocada, ya que en el caso de objetos tecnológicos generan mayor peligro.

La revista Psicológica Clínica con Niños y Adolescentes, publica un artículo titulado “Tratamiento cognitivo-conductual de un niño con trastorno del espectro autista e impulsividad” por Elena Carratalá Hurtado y Mercé Arjalaguer Guarro, donde explica, mediante sesiones un tratamiento cognitivo conductual, utilizando varias técnicas, tales como, economía de fichas, entrenamiento en tareas de atención sostenida, en tareas de reflexividad, habilidades metacognitivas, etc. Se pudo demostrar que a través de la Teoría de la Mente, también, existieron cambios, puesto que el niño evaluado, experimento, la sensación de ponerse en el lugar del otro, a pesar de que no todos los objetivos se cumplieron, dado que el autismo es un problema que debe ser tratado a largo plazo, en su mayoría se demostró la utilidad de un programa organizado de trabajo para mejorar áreas tales como las habilidades reflexivas, el control del tiempo, en el cumplimiento de las normas, en la planificación de sus tareas, en la lecto-escritura y en aspectos de la Teoría de la Mente. Así, a partir del entrenamiento en habilidades reflexivas, de auto instrucciones y de control del tiempo se han disminuido determinados comportamientos impulsivos.

“Mediante la economía de fichas implantada, sólo era necesario reconducirle a nivel verbal recordándole las normas y el sistema de refuerzo establecido, logrando así disminuir sus comportamientos hiperactivos e impulsivos.” (Elena Carratalá y Mercé Arjalaguer; 2015, p.44)

De esta manera se concluye que las Técnicas Cognitivo-Conductuales son eficaces para el tratamiento de los pacientes con autismo, teniendo en cuenta que los niños con TEA de alto funcionamiento, podrían desarrollar mejores resultados.

López (2010), en su publicación acerca de la neurodiversidad, expone resultados experimentales, con el propósito de demostrar que para las personas con autismo es difícil comprender las excepciones. Sin embargo, la neurodiversidad nos plantea resultados que pueden ser observados de manera diferente, ya que se puede sostener que el autismo va acompañado de una mejor ejecución lógica, afirmando así que las personas con TEA, habitualmente resuelven ejercicios de modus ponens y de modus tollens en los que la población general a menudo se equivoca. Defendiendo así que es necesario, en las intervenciones pedagógicas dirigidas hacia estas personas, no confundir características idiosincrásicas con necesidades educativas.

F. Mulas, et al., (2005). Según su publicación en la revista neurológica, sobre el I Simposio sobre autismo menciona información referente a las bases neurológicas del trastorno y sus posibles causas.

“En el cerebelo se hallaron afectadas primariamente: a) Las porciones inferiores y laterales de los hemisferios; b) Disminución del número de células de Purkinje y granulares sin pérdida neuronal en los núcleos olivares inferiores; c) Presencia de algunas neuronas hipertróficas, sugiriendo que esta anormalidad tiene un origen prenatal antes de las treinta semanas de gestación, previamente a que se generen las conexiones entre la oliva inferior y las células de Purkinje. “(Pag 150)

Cierto estudio en niños de seis y siete años. (Coni & Vivas, 2007, citado en 1982, citado en García Coni et al., 2010). En una actividad gráfica de semejanzas y discriminación entre imágenes geométricas, mostraron dificultad para identificar diferentes características del contenido de un conjunto, tomándose, así como falta de

flexibilidad cognitiva, esta problemática se explica a través del supuesto que los niños menores de siete años, tienden a fijarse en un solo estímulo de la realidad, lo que se entiende como un pensamiento distorsionado y rígido. v. Para (Piaget, 1971, citado en García Coni et al., 2010).a esto se le llama *centración* y desaparece progresivamente a la llegada del pensamiento operativo, que ofrece al niño la habilidad de seleccionar simultáneamente diferentes alternativas o variables, quitar y manipular aquellas. Obteniendo de este modo a través del desarrollo evolutivo un pensamiento más flexible.

La revista científica Argentina de medicina menciona que “Los trastornos del espectro autista (TEA) son una alteración funcional de la corteza cerebral, que presenta anomalías estructurales del neurodesarrollo que afectan fundamentalmente a la función sináptica y el patrón de conexiones dentro y entre columnas corticales.” Martínez et al., (2019).

Lo que nos indica, que autismo es una condición establecida desde mucho antes del nacimiento, es una predisposición, a diversas cargas genéticas adquiridas, que no es un producto por una mal formación, por una enfermedad, que existe una explicación biológica, que hace a un organismo diferente a otro.

El mismo estudio nos dice lo siguiente:

“No existe un factor ambiental que, en exclusiva, explique el aumento de la prevalencia del autismo. Sin embargo, este aumento en las últimas décadas podría deberse a factores ambientales y al estilo de vida, que afectarían las interacciones entre el ambiente y la expresión genética en el desarrollo del niño, tanto en el útero materno como en la etapa postnatal. Los factores de riesgo que se han identificado

son: agentes infecciosos, medicamentos, sustancias químicas ambientales, dieta y estrés físico/psicológico. (Martínez et al., 2019 pag. 30).”

Las familias vuelven a ser parte de este desarrollo neurobiológico, su estilo de vida y factores ambientales que puedan proveerle al niño/a, riesgos de carácter psicosocial, haciendo énfasis en la salud y bienestar psicológico y médico hacia la madre, tanto en el desarrollo intrauterino como en el neonato.

Mismo estudio concluye con el siguiente concepto en referencia a la base neurológica del autismo “desde el aspecto neurobiológico, el TEA es una alteración funcional de la corteza cerebral, que presenta anomalías estructurales en la disposición de las neuronas, así como en la función sináptica y en el patrón de conexiones dentro y entre columnas corticales.” Martínez et al., (2019).

(Maddio y Greco, 2010). Describen que la flexibilidad cognitiva como la capacidad de resolver problemas interpersonales, poder pensar y aportar con soluciones ante cualquier situación, el control inhibitorio se encuentra ligado a esta capacidad de tal forma que la una subyace a la otra, poder ofrecer alternativas no es suficiente, tener la capacidad de poder dar respuestas funcionales, que cumplan con las necesidades propias y los deseos de los demás.

Se realiza un estudio con ciento veinte niños, a través de una prueba de alternativas de respuesta, en donde se pone en manifiesto el nivel de flexibilidad cognitiva de los niños referente a situaciones naturales.

En la actualidad se busca interpretar fenómenos como el autismo, no solo a través de una fuente biológica, dando como resultado un precedente del espectro, si no también se busca analizar de que forma ha influido la familia tanto de manera positiva como negativa en el desarrollo de habilidad de un niño con TEA, es aquí donde añadimos el concepto (Estilos de Crianza), puesto que son los padres o cuidadores los que forman y moldean al niño/a, en su desarrollo, de esta forma adquieren parámetros de crianza que explican respuestas inmediatas de los niños frente a situaciones problema o conductas naturalizadas no apropiadas en su entorno. Se describirán tres estilos de crianza según explicados de la siguiente manera:

“El estilo autoritario es el que tiene repercusiones más negativas sobre la socialización de los hijos. Crea una distancia entre padres e hijos provocando que los niños o niñas sean menos cariñosos, inseguros, descontentos y, en algunos casos, pueden ser retraídos. Pueden tener baja autoestima y generalmente no aprenden a pensar por sí mismos ni comprender por qué sus padres exigen ciertos comportamientos. Asimismo, les falta autonomía personal y creatividad, tienen menor competencia social y genera niños descontentos, reservados, poco tenaces a la hora de perseguir metas, poco comunicativos y afectuosos.” (Jorge y González 2017 pag.46).

El estilo de crianza autoritario o rígido, interpreta aquellos padres, que han establecido los límites como base principal del estilo de crianza de sus hijos y familia, su estilo riguroso, no aporta un ambiente adecuado, para generar confianza, seguridad, un ambiente en el que los errores pueden ser parte del crecimiento, que las alternativas de solución podrían variar según las circunstancias.

Otros estilos de crianza según los mismos autores. ”(Jorge y González, 2017),

es el Permisivo, en donde la figura de autoridad no genera en los niños, un ambiente de presión, es aquel que permite a los hijos tomar sus decisiones, los padres son tolerantes a los errores, no exigen a sus hijos más allá de lo que ellos consideren apropiado, permiten desarrollar su autonomía, aunque podría desencadenar conductas no apropiadas, desconocer los límites y el rol de la autoridad en las familias provoca que se genere problemas de conducta con la sociedad.

Y el estilo de crianza Democrático, este se caracteriza por relacionarse con la disciplina inductiva, fomentando la comunicación y al entendimiento detrás de sus comportamientos.

Es sustancial para los padres enseñar a sus hijos independencia segura, responsable y asertiva, respetando las diferencias y opiniones de los demás, permitiéndoles establecer valores y disciplina. Por esta razón este estilo de crianza es el recomendable, para todas las familias. Escuchar antes de actuar es responsabilidad de cada miembro.

2.2 Fundamentos Epistemológicos de las Categorías y/o Supuestos

El trastorno del espectro Autista, desde sus inicios en el año (1943), ha sido un tema de debate y controversia, no solo por sus modelos terapéuticos, si no también por su naturaleza. A través del tiempo, expertos en el trastorno del Espectro Autista han contribuido a la ciencia, un perfil homogéneo, para la detección de la condición, con rasgos claros y precisos, en diferentes niveles de afectación y desarrollo.

Leo Kanner y Hans Asperger, plantearon un nuevo concepto “autismo”, al notar, una serie de comportamientos, asociados a la interacción social de niños, hacia otras personas, la falta de apego y el aislamiento como estado de confort, desde entonces,

hasta ahora, el trastorno del Espectro Autista, ha ido teniendo mayor aceptación, a medida que se conoce más del tema.

Los aportes en el estudio del Trastorno del Espectro Autista, nos manifiestan, alteraciones a nivel general o paulatino en las Funciones Ejecutivas, tomando en consideración de entre ellas para mi investigación la Flexibilidad Cognitiva, “Es la capacidad de las personas de dirigir el foco de su atención a variados aspectos a la hora de resolver un problema, generar estrategias alternativas y omitir tendencias a la perseveración.” (Di Fonzo & Levy, 2015). Una de las características más importantes, en el estudio de niños con TEA, debido a la relevancia de su manifestación en las conductas y crisis de los ya mencionados.

Basándose en “Wing y Gould (1995) menciona que el autismo se presenta en seis dimensiones:

- Trastornos cualitativos de la relación social, que van desde la conducta de aislamiento, hasta conductas con poco interés por los demás, claro está con dificultades de empatía y sociabilidad.
- Trastornos de las funciones de la comunicación social. Que va desde la ausencia de motivación en la comunicación, hasta el uso de conductas comunicativas de declarar que solo buscan cambio en el mundo físico, con poca comunicación recíproca.
- Trastornos del lenguaje, situaciones que se dan desde el mutismo total, hasta un lenguaje limitado tomando en cuenta el acento, el tono de voz etc.
- Trastornos de las competencias de imaginación y comprensión social. Situaciones que van desde la falta de imitación en las conductas hasta poca habilidad para empatizar.

- Trastornos de la **Flexibilidad**. Enmarcadas conductas estereotipadas hasta la preocupación obsesiva de contenidos intelectuales.
- Trastorno del sentido de la actividad. Predominio masivo de conductas sin propósito, hasta logros complejos (en la escuela) que no hacen parte de su imagen como una proyección hacia el futuro.

2.3 Tendencias

Actualmente, los estudios analizan el trastorno del espectro autista como un trabajo en conjunto de cada una de las funciones ejecutivas, entendemos que trabajar en los déficits de manera individual como tal, resulta más prometedor, el niño con autismo, no desarrollará por completo su conducta adaptativa pero podrá establecer control en sus impulsos, como parte de su control inhibitorio. Teorías como el modelo del flujo social aportarán estrategias que sean aprovechadas en cada etapa evolutiva y a entender de qué manera el área cognitiva contribuye en el crecimiento del niño y viceversa.

2.4 Perspectivas

La teoría de la mente nos permite en el lugar en de la mente del otro y se desarrolla desde la infancia hasta la adolescencia, es la capacidad de ubicarnos en el lugar del otro, identificar señales que nos permitan reconocer si una persona tiene buenas o malas intenciones, a los tres años los niños no han desarrollado esa capacidad aún, tienen el conocimiento de que todos pensamos igual que ellos, entre los tres y cinco

años se desarrolla la habilidad y los juicios morales que rigen el comportamiento, como la empatía, poder entender el punto de vista de otra persona.

Como capacidad de entender la mente de otra persona, para poder inferir lo que piensa lo que siente sus creencias y poder deducir conductas futuras de esta forma adaptarnos de forma flexible a las demás personas.

No se puede hablar de autismo, sin entender la complejidad y lo que se necesita para captar de manera clara como trabaja la teoría de la mente en todos los individuos, entonces ahí distinguimos para poder alcanzar, necesitamos tener otras funciones como la focalización social, que es aquella que nos permite interesarnos en el otro, empezando por su rostro, sus ojos su voz, lo que sea puede interesarnos en las personas, no en objetos, es lo que permitirá reservar información importante de quién tenga la atención del sujeto, ahora la motivación social será otro escalón en la teoría de la mente, pueden ser personas o familiares, que sean de interés y motivación para el niño, esto le permitirá interpretar recuerdos, emociones, sentimientos del otro, así se logra generar un esquema mental de la otra persona.

Los niños con autismo no interiorizan los sentimientos de los demás, así mismo no pueden interpretar los intereses o necesidades de los demás. Por eso se parte desde ahí, entender que es lo diferente en ellos, que no es anormal, pero si diferente.

Partiendo desde ahí, podemos llegar al objetivo de esta investigación, un niño que manifiesta interés por los deseos de los demás, es un niño que solo comprende sus requerimientos, por esa razón, desarrollar flexibilidad llega a resultar muy difícil y en ocasiones imposible, por ejemplo: Un niño con autismo, le llamaremos "Jair" está viendo su programa favorito, sin embargo ya lo ha visto varias veces, hay más niños a su alrededor que desean ver otro programa, el hecho de pensar que Jair de cinco años, interprete e interiorice las necesidades de los demás niños, es muy complejo.

Tanto la flexibilidad como el control inhibitorio representan un mecanismo de articulación para cualquier ser humano, entender lo que le sucede y expresar lo que sentimos, debe ser regulado a través del control inhibitorio, pues tenemos que tener la suficiente empatía para expresarnos sin generar un malestar al otro

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de Investigación

Se sustenta en las fortalezas de cada método (cuantitativo y cualitativo) y no en sus debilidades; formular el planteamiento del problema con mayor claridad, así como las maneras más apropiadas para estudiar y teorizar los problemas de investigación; producir datos más ricos y variados mediante la multiplicidad de observaciones, ya que se consideran diversas fuentes y tipos de datos, contextos o ambientes y análisis. (REVISTA RES NONVERBA, 2012, pág. 23)

En relación al tema de investigación los datos de donde se recolectará la información a través de entrevistas, guías observacionales e instrumentos de medición, permitiendo que el estudio del caso sea más amplio, para que esto nos proporcione mayor claridad sobre el tema a tratar.

La presente investigación se trabajó bajo la metodología de una investigación mixta, de tipo, estudio de casos. Donde la muestra de la población no excede los diez casos, según lo indica Sampieri (2014).

Procura recabar información más profunda, de todos los casos de la muestra de estudio

En el proyecto de investigación se establecieron tres diseños que son: descriptivo, no experimental y corte transversal.

Descriptivo: es cuando damos a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes por medio de una narración precisa de las actividades, los procesos, los objetos y las personas, se omite la recolección de datos para basarse en la predicción e identificación de las relaciones que se mantiene entre dos o más variables. (Morales, 2012)

No experimental: Es cuando se refiere al tipo de investigación donde que es imposible poder manipular las variables o establecer aleatoriamente las condiciones o a los sujetos. (Gabriel Agudelo, 2010)

Corte transversal: Según (Milena Rodríguez, 2018) “El diseño de corte transversal se clasifica como un estudio observacional de base individual que suele tener un doble propósito: descriptivo y analítico”

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Características de la población

La población de la presente investigación pertenece a niños con autismo donde se pretender identificar cuáles son las dificultades que los caracteriza, así podemos indicar que una de las características más comunes es la inflexibilidad a los cambios o a los nuevos entornos, debido a que para ellos es muy difícil generar alternativas de solución, otra características común es la estricta adherencia a las rutinas u objetos, también se los puede escuchar utilizar un lenguaje rígido y repetitivo dificultándoles un poco las habilidades para la comunicación verbal y no verbal ya que estos niños tienen un desarrollo desigual del lenguaje.

3.2.2 Delimitación de la población

Al tratarse de un estudio de caso se consideró una población de 10 niños y a su vez también se trabajó con 10 madres de familia quienes son aquellas madres que están a cargo del desarrollo de estos niños.

3.2.3 Tipo de muestra

El tipo de muestra utilizado es no probabilístico y su subtipo es conglomerado, dado a que se está seleccionando de manera aleatoria a los participantes que se encuentran dispersos geográficamente y no se puede contar con una lista de todos los elementos de esta población.

3.2.4 Tamaño de la muestra

Dado a que la delimitación de la población escogida es pequeña, donde cuento con diez niños y diez madres de familia, se ha escogido el tipo de muestra no probabilístico y se ha declarado la misma cantidad de población para que sea la muestra y a su vez el objeto de estudio.

3.2.5 Proceso de selección de la muestra

Para el proceso de selección tuve que reunir varios contactos por medio de personas cercanas quienes no han tenido ningún tipo de relación entre sí, estas personas que logré contactar por medio de amistades y conocidos, son madres que tienen hijos que sufren de autismo y se mostraron muy interesadas en mi tema de estudio, ya que con esto pueden estar mejor informadas y lo vieron como una oportunidad de aprender a ayudar mejor a sus hijos.

Cuando logré contactarme organicé previamente las citas con cada una de ellas y las diferentes actividades las pude realizar en cada uno de sus hogares en la fecha y hora programada.

3.3 Los Métodos y las Técnicas

3.3.1 Métodos de investigación

El método utilizado es el hermenéutico interpretativo, “Es el arte de interpretar textos en la búsqueda de su verdadero sentido; especial y originalmente, de los textos sagrados y/o aquellos de una temporalidad relativamente lejana.” (Oñate, 2016) por ellos se utilizaron entrevistas, guías observacionales e instrumentos de medición que facilitó el análisis de la investigación.

Entonces se puede constatar que también fue utilizada el método de triangulación de datos debido a que utilizó como estrategias diferentes fuentes de información, las mismas que fueron anteriormente mencionadas.

En las técnicas tenemos los siguientes instrumentos de recolección de datos:

- **Entrevistas Semi estructurada**, dirigida a cuidadores o padres de familia de niños con TEA.

El objetivo de las entrevistas, es conocer características que se han manifestado en el desarrollo intrauterino de los niños, su nacimiento, primeros rasgos del síntoma, como estereotipias, el desarrollo de la marcha y del lenguaje, como se manifiesta su flexibilidad ante, situaciones diarias de resolución de conflictos, primeros años de escolarización, dificultades presentadas en dicho contexto, adecuaciones dentro del

núcleo familiar, etc. Para poder relacionar las similitudes y particularidades de todos los miembros de la muestra de estudio.

- **Guía de observación.**

Con ella podremos corroborar las destrezas desarrolladas, aseverar o discriminar la información que ha sido dada en entrevista, observar a la familia sus estilos de crianza y su influencia en el comportamiento de los niños.

- **“Test de Evaluación de Habilidades Cognitivas de Solución de Problemas Interpersonales ([EVHACOSPI]” (García Pérez & Magaz Lago, 1998).**

Evalúa, las habilidades que identifican situaciones de interrelación social que forman parte de un problema, así mismo la habilidad de detectar un acontecimiento de problema, generando opciones de respuesta o alternativas de solución, poniendo en manifiesto la flexibilidad de pensamiento.

- **“Test de Evaluación de Funciones Ejecutivas BRIEF 2”**

Esta herramienta de evaluación de las funciones ejecutivas por parte de padres, madres y profesores, permite evaluar los aspectos más cotidianos y conductuales de las funciones ejecutivas con validez ecológica. (TEA Ediciones, 2021)

- **“CUIDA. Cuestionario para la evaluación de adoptantes, cuidadores, tutores y mediadores”.** (Bermejo et al. 2006)

“Evalúa, mediante las variables que incluye, la capacidad de una persona para proporcionar la atención y el cuidado adecuados a un hijo biológico, adoptado, en acogida o tutelado, o a un menor al cargo de una institución, además permite un análisis profundo de estilos de crianza.” (Bermejo et al. 2006)

3.4 Propuesta de Procesamiento Estadístico de la Información

Debido a que es un tipo de investigación mixta debemos realizar diferentes propuestas de procesamientos estadísticos, es decir para el análisis de los datos cuantitativos se lo realizó mediante el sistema SPSS, análisis de frecuencia y descriptivos, para poder realizar el análisis de los datos cualitativos, se hizo un estudio minucioso de las preguntas, diferenciándolas de acuerdo a las categorías de cada uno de los casos y se levantó información al final la triangulación

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de Descriptivo de los Resultados

El presente apartado de la investigación, expone los resultados obtenidos a partir del levantamiento de la información de la población seleccionada, a continuación, se expone de manera detallada la siguiente información:

- RESULTADOS. OBJETIVO 1

Análisis de los factores familiares que intervienen en el desarrollo evolutivo de diez niños con trastorno del espectro autista.

Tabla 1

Categoría: Caracterización de la Muestra

Subcategorías	1TZ4	2LC5	3EP7	4IC7	5DC8	6MM8	7VM9	8JV12	9JR13	10AT14
Sexo	Masculino	Masculino	Masculino	Masculino	Masculino	Masculino	Masculino	Masculino	Masculino	Masculino
Edad	4	5	7	7	8	8	9	12	13	14
Escolaridad	Inicial 2	1ero de básica	3ero de básica	3ero de básica	4to de básica	4to de básica	1ero de básica	9no de básica	9no de básica	9no de básica

Nota: Esta tabla caracteriza el sexo, edades y nivel de escolaridad de cada uno de los miembros de la muestra, cada participante tiene un código alfanumérico diferente

- **Análisis:** La muestra de mi población es de sexo masculino, en edades desde los cuatro años, seis meses, hasta los catorce años de edad, su escolaridad varía desde el nivel e Inicial 2 hasta el 9no año de Educación General Básica, se considera un acercamiento a la teoría de que es más frecuente la incidencia del trastorno del espectro autista en población masculina que en femenina.

- RESULTADOS. OBJETIVO 1

Análisis de los factores familiares que intervienen en el desarrollo evolutivo de diez niños con trastorno del espectro autista.

Tabla 2

Categoría: Desarrollo evolutivo

Subcategorías	1TZ4	2LC5	3EP7	4IC7	5DC8	6MM8	7VM9	8JV12	9JR13	10AT14
Motricidad	Caminó a los dieciocho meses	Caminó a los dieciocho meses	Caminó a los dos años y medio	Caminó al año	Caminó al año, dos meses	Caminó al año	Caminó al año, seis meses	Caminó al año	Caminó al año	Caminó al año
Lenguaje	Ausencia de lenguaje verbal	Escaso lenguaje verbal	Al año habló palabras desde el año, actualmente habla fluido	Hablaba de manera normal, actualmente habla fluido	Los primeros años de vida no hablaba, ahora habla medianamente fluido	Los primeros años de vida no hablaba, se comunicaba por señas, actualmente habla medianamente fluido	No se comunicaba de manera verbal, solo por señas	Los primeros años de vida no hablaba, solo señalaba, actualmente habla de manera fluida	Los primeros años de vida hablaba palabras sin poder hacer oraciones completas, actualmente habla medianamente fluido	Los primeros años de vida hablaba poco, con el tiempo hablo de manera progresiva pero no fluida
Socialización	Ha desarrollado apego con la mamá, el papá, la abuela es afectuoso, pero no expresa sus sentimientos con claridad	No, solo lloraba cuando algo no le gustaba	Si, es muy afectuoso con su familia y con personas desconocidas es curioso	Si, expresa emociones	No expresa emociones	No expresa emociones	No expresa emociones	Sí, expresa emociones	A veces expresa emociones, solo si son emociones intensas	Sus emociones regulares eran enojo y tristeza

Nota: Análisis de la evolución de cada miembro de la población en las diferentes áreas de desarrollo, como en su motricidad o inicio de la marcha, en el lenguaje y su adaptación a su entorno social

- **Análisis:**

La población de estudio, ha manifestado de manera general, un escaso desarrollo en la comunicación verbal y en la expresión de emociones, rasgos típicos y comunes entorno al espectro autista, el desarrollo de la motricidad se ha dado de manera diferenciada, un porcentaje de casos desarrolló habilidades motrices desde el año de edad, otros años, seis meses y un caso de manera particular a los tres años de edad, por problemas graves de salud.

- **RESULTADOS. OBJETIVO 1**

Análisis de los factores familiares que intervienen en el desarrollo evolutivo de diez niños con trastorno del espectro autista.

Tabla 3

Criterios Diagnósticos Observados desde la Percepción de las Madres

Criterios	1TZ4	2LC5	3EP7	4IC7	5DC8	6MM8	7VM9	8JV12	9JR13	10AT14
Caminaba en puntitas	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si

Llanto	Llora, grita, insiste en lo que quiere, llama la atención de cualquier manera	Llanto, pataleta, gritos, agresividad	No hacía pataletas, pero tampoco obedecía, si se le pedía algo no lo hacía	Insiste hasta conseguir el objetivo	No tenía pataletas, su dificultad era el poderse comunicar	Solo se apartaba, lloraba, se quedaba tranquilo	Lloraba, se tiraba al piso, gritaba	Se enojaba cuando no podía tener algo, era muy selectivo con sus actividades, no jugaba fácilmente con otros niños	Lloraba, pataleaba, gritaba	Lloraba, gritaba, insistía que quería algo
Aleteo de manos	Si	Si	Si	Si, al correr	Si	Si	Si	Si	Si	A veces
Comportamientos preocupantes	No hablaba, señalaba, no le gustan los ruidos fuertes	Ausencia de lenguaje	Sus problemas de aprendizaje, su falta de concentración, no se comunicaba correctamente	Su agresividad, hiperactividad	Golpeaba las paredes, no hablaba, jugaba solo	No jugaba con otros niños, no hablaba, espera que le pregunten, pero no se expresa	Todo, sus retrasos cognitivos, su falta de comunicación	El retraso cognitivo y del lenguaje	Su manera de comunicarse, era muy rígido en su lenguaje	Sus falencias cognitivas en la escuela y su agresividad

Nota: Descripción de comportamientos estereotipados, observables por las madres en los niños con trastorno del espectro autista.

- Análisis:**

Rasgos como tal, en su mayoría referentes a las características del trastorno, son de respuesta general, todos en mayor o menor grado de intensidad han estereotipado al menos una de las conductas homogéneas en la población, además de aquello el déficit cognitivo también es una comorbilidad que se ha manifestado en la mayor parte de la población, dándonos a conocer, las particularidades entre un caso y otro.

- RESULTADOS. OBJETIVO 1

Análisis de los factores familiares que intervienen en el desarrollo evolutivo de diez niños con trastorno del espectro autista.

Tabla 4

Desarrollo Escolar

Subcategoría	1TZ4	2LC5	3EP7	4IC7	5DC8	6MM8	7VM9	8JV12	9JR13	10AT14
Modalidad	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Estudio en casa	Regular	Regular	Regular
Adaptación	No	No	Si, adaptación significativa en el contenido	Adaptación significativa en el contenido	Adaptación significativa en el contenido	No	Muy significativa	Adaptación significativa en el contenido	Adaptación significativa en el contenido	Adaptación significativa en el contenido
Experiencias significativas	Su primer año de escolaridad lo está haciendo de manera virtual, no hay mayor complejidad	No ha podido terminar los 2 primeros años de escolaridad, por su comportamiento, actualmente se encuentra bajo la modalidad virtual	Difíciles, no podía estar una jornada completa, se irritaba, se quería ir, no obedecía a la maestra, se salía del salón	Difíciles, siempre hubo quejas por parte de las docentes	Difíciles porque no sabe comunicarse, retraso madurativo	Se aburría con las clases, ya que el entendía rápidamente e lo que le explicaba la maestra, su escritura si era lenta	Él no se ha escolarizado, estudia en casa, con su tutora y es bastante colaborador	Con retraso a nivel cognitivo, agresivo, no jugaba con los demás niños	No se comunicaba con la maestra, tenía retraso en su motricidad fina y gruesa	No podía leer ni escribir, tampoco hacer operaciones matemáticas, su retraso cognitivo era significativo, requirió un maestro sombra

Nota: Descripción de los eventos importantes de cada niño de la población, en torno al primer año de escolaridad y desenvolvimiento académico y social en la institución educativa.

- **Análisis:**

La mayoría de los niños se encuentra bajo la modalidad de estudio regular, en diferentes instituciones, si trabajan de manera individual desde las escuelas y colegios, las respectivas adaptaciones curriculares, dejando solo un caso de estudio en casa, puesto que el niño no ha desarrollado habilidades sociales o cognitivas significativas para su edad.

- **RESULTADOS. OBJETIVO ESPECÍFICO 1**

Describir la inflexibilidad cognitiva del niño con TEA

Tabla 5

Flexibilidad Cognitiva

Subcategoría	1TZ4	2LC5	3EP7	4IC7	5DC8	6MM8	7VM9	8JV12	9JR13	0AT14
Inhibición	64 Elevación leve	64 Elevación leve	73- Elevación clínicamente significativa	73- Elevación clínicamente significativa	60 Elevación leve	57-Sin significación clínica aparente	51-Sin significación clínica aparente	89- Elevación clínicamente significativa	57 Sin significación clínica aparente	71- Elevación clínicamente significativa
Supervisión de sí mismo	43-Sin significación clínica aparente	70- Elevación clínicamente significativa	59-Sin significación clínica aparente	76- Elevación clínicamente significativa	54-Sin significación clínica aparente	64 Elevación leve	64 Elevación leve	73- Elevación clínicamente significativa	62 Elevación leve	68- Elevación potencialmente clínica
Flexibilidad	64 Elevación leve	76- Elevación clínicamente significativa	68- Elevación potencialmente clínica	87- Elevación clínicamente significativa	63 Elevación leve	63 Elevación leve	63 Elevación leve	94- Elevación clínicamente significativa	82- Elevación clínicamente significativa	65- Elevación potencialmente clínica
Control emocional	61 Elevación leve	61 Elevación leve	66- Elevación potencialmente clínica	75- Elevación clínicamente significativa	63 Elevación leve	63- Elevación leve	63 Elevación leve	79 Elevación clínicamente significativa	53 Sin significación clínica aparente	61 Elevación leve
Iniciativa	62- Elevación leve	68- Elevación potencialmente clínica	57-Sin significación clínica aparente	74- Elevación clínicamente significativa	53-Sin significación clínica aparente	58-Sin significación clínica aparente	58-Sin significación clínica aparente	78- Elevación clínicamente significativa	68- Elevación potencialmente clínica	51-Sin significación clínica aparente
Memoria de trabajo	61 Elevación leve	67- Elevación potencialmente clínica	58-Sin significación clínica aparente	82- Elevación clínicamente significativa	61- Elevación leve	61 Elevación leve	61 Elevación leve	84- Elevación clínicamente significativa	66- Elevación potencialmente clínica	64 Elevación leve
Planificación y organización	48-Sin significación clínica aparente	58-Sin significación clínica aparente	58 Sin significación clínica aparente	81 - Elevación clínicamente significativa	57 -Sin significación clínica aparente	60 Elevación leve	60 Elevación leve	69- Elevación potencialmente clínica	61- Elevación leve	53-Sin significación clínica aparente

Supervisión de la tarea	42 Sin significación clínica aparente	64 Elevación leve	55 Sin significación clínica aparente	68- Elevación potencialmente clínica	42-Sin significación clínica aparente	53-Sin significación clínica aparente	53-Sin significación clínica aparente	59-Sin significación clínica aparente	63 Elevación leve	52-Sin significación clínica aparente
Organización de los materiales	47-Sin significación clínica aparente	47-Sin significación clínica aparente	56-Sin significación clínica aparente	70- Elevación clínicamente significativa	65- Elevación potencialmente clínica	61- Elevación leve	61 Elevación leve	88- Elevación clínicamente significativa	51-Sin significación clínica aparente	57-Sin significación clínica aparente

Nota: A través de la evaluación de funciones ejecutivas con el instrumento BRIEF 2, se ha obtenido los resultados, la función ejecutiva que ha prevalecido de manera significativa en todos los casos, es la Flexibilidad Cognitiva y Control Inhibitorio.

Análisis:

Las funciones ejecutivas, son el eje del funcionamiento adecuado de cada actividad en la vida diaria, en el desarrollo escolar, para su plena autonomía en cualquier contexto, mi población de estudio a manifestado niveles altos en la flexibilidad y el control emocional como funciones ejecutivas, lo que nos indica que este es un problema general en lo que más se debe trabajar, ya que indistintamente el resto de las funciones ejecutivas tienen, variedad de resultados, índices regulares, que nos indican mayor atención.

- **RESULTADOS. OBJETIVO ESPECÍFICO 2**
Explicar la influencia que generan las familias en el desarrollo evolutivo y de habilidades de los niños con TEA, a través de los diferentes estilos de crianza.

Tabla 6

Estilos de Crianza

Subcategoría	Estilo de crianza	Descripción
1TZ4	Rígido	Padres que creen que la educación debe basarse en el estricto cumplimiento de las normas que establecen. No tienen en cuenta la opinión de los hijos, imponen las normas de comportamiento y responden a su cumplimiento con el castigo. Por otra parte, son poco afectuosos y se muestran escasamente sensibles y receptivos a las necesidades y demandas de sus hijos
2LC5	Inductivo	Padres que responden a las demandas y preguntas de los hijos mostrando atención e interés. Ven las normas y su cumplimiento como algo necesario para su desarrollo, pero establecen una jerarquía de importancia en cuanto a la cualidad y al cumplimiento de las mismas. Explican a los hijos las razones de las normas que establecen, negocian con ellos y toman decisiones en conjunto. Por otra parte, son expresivos afectivamente y mantienen niveles altos de comunicación con los hijos.
3EP7	Sobreprotector	Padres que tienden a disculpar a sus hijos cuando cometen algún error o tienen algún tropiezo, tratan de evitarles situaciones que piensan pueden resultarles conflictivas y les impiden tomar sus propias decisiones. Suelen apartarles de situaciones supuestamente peligrosas y fomentan en ellos conductas más infantiles de las que corresponden a su edad
4IC7	Inductivo	Padres que responden a las demandas y preguntas de los hijos mostrando atención e interés. Ven las normas y su cumplimiento como algo necesario para su desarrollo, pero establecen una jerarquía de importancia en cuanto a la cualidad y al cumplimiento de las mismas. Explican a los hijos las razones de las normas que establecen, negocian con ellos y toman decisiones en conjunto. Por otra parte, son expresivos afectivamente y mantienen niveles altos de comunicación con los hijos.
5DC8	Rígido	Padres que creen que la educación debe basarse en el estricto cumplimiento de las normas

		que establecen. No tienen en cuenta la opinión de los hijos, imponen las normas de comportamiento y responden a su cumplimiento con el castigo. Por otra parte, son poco afectuosos y se muestran escasamente sensibles y receptivos a las necesidades y demandas de sus hijos
6MM8	Rígido	Padres que creen que la educación debe basarse en el estricto cumplimiento de las normas que establecen. No tienen en cuenta la opinión de los hijos, imponen las normas de comportamiento y responden a su cumplimiento con el castigo. Por otra parte, son poco afectuosos y se muestran escasamente sensibles y receptivos a las necesidades y demandas de sus hijos
7VM9	Inductivo	Padres que responden a las demandas y preguntas de los hijos mostrando atención e interés. Ven las normas y su cumplimiento como algo necesario para su desarrollo, pero establecen una jerarquía de importancia en cuanto a la cualidad y al cumplimiento de las mismas. Explican a los hijos las razones de las normas que establecen, negocian con ellos y toman decisiones en conjunto. Por otra parte, son expresivos afectivamente y mantienen niveles altos de comunicación con los hijos.
8JV12	Rígido	Padres que creen que la educación debe basarse en el estricto cumplimiento de las normas que establecen. No tienen en cuenta la opinión de los hijos, imponen las normas de comportamiento y responden a su cumplimiento con el castigo. Por otra parte, son poco afectuosos y se muestran escasamente sensibles y receptivos a las necesidades y demandas de sus hijos
9JR13	Rígido	Padres que creen que la educación debe basarse en el estricto cumplimiento de las normas que establecen. No tienen en cuenta la opinión de los hijos, imponen las normas de comportamiento y responden a su cumplimiento con el castigo. Por otra parte, son poco afectuosos y se muestran escasamente sensibles y receptivos a las necesidades y demandas de sus hijos
10AT14	Rígido	Padres que creen que la educación debe basarse en el estricto cumplimiento de las normas que establecen. No tienen en cuenta la opinión de los hijos, imponen las normas de comportamiento y responden a su cumplimiento con el castigo. Por otra parte, son poco afectuosos y se muestran escasamente sensibles y receptivos a las necesidades y demandas de sus hijos

Nota: Descripción individual de cada niño y el estilo de crianza familiar en el que se ha desarrollado

Análisis:

El 60% de las madres de familia de mi población, mantienen un estilo de crianza rígido, el 30% de la población tienen estilo inductivo y solo el 10% un estilo sobreprotector, lo que nos indica que en el desarrollo comportamental de los niños de la muestra de estudio, sus cuidadores tienen un régimen estricto de crianza, el castigo verbal o físico se ha convertido en su herramienta de condicionamiento para sobrellevar los rasgos comportamentales del trastorno, sin embargo este estilo de crianza puede haber influido en el poco desarrollo de lenguaje verbal y expresivo de sus niños, puesto que en relación a las habilidades adquiridas, los niños formados bajo este estilo de crianza no han puntuado un alto índice de desarrollo cognitivo y verbal.

- RESULTADOS. OBJETIVO ESPECÍFICO 3

Analizar las características vivenciadas por las madres, durante el proceso de gestación y nacimiento de los niños con TEA.

Tabla 7

Desarrollo Intrauterino

Subcategorías	1TZ4	2LC5	3EP7	4IC7	5DC	6MM8	7VM9	8JV12	9JR13	10AT14
Riesgos en el embarazo	Cesárea a término, condiciones de reposo	Desprendimiento de placenta, reposo absoluto - a término por cesárea	Embarazo normal, pero labor de parto bastante complejo, cesárea de emergencia	Embarazo normal, por cesárea, nació con ictericia a las 39 semanas	Embarazo de alto riesgo, preclamsia, 7 meses, tuvo complicaciones perdió líquido.	Ninguno parto normal a término	Normal a término por cesárea	Muchas preocupaciones en el embarazo, riesgo de aborto inducido, agresión física de la pareja, sin embargo, el feto parecía estar con salud, no tomo vitaminas	Sin complicaciones durante el embarazo, planificado a término y por cesárea	Ninguno parto normal a término
Riesgos al nacer	Ninguno	Ninguno	Hipoxia, soplo en el corazón, ictericia	Nació con ictericia	Perdió líquido al momento del parto	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno

- **Análisis:**

El setenta y cinco por ciento de la población de estudio, en el periodo de gestación mantuvieron problemas en el desarrollo intrauterino, puesto que las madres necesitaron, mayor cuidado y reposo, por problemas de salud con el feto, el riesgo constante de aborto, el estrés atravesado durante el embarazo y los problemas dados al momento del nacimiento, fueron un factor común en la población, se genera mayor énfasis en la teoría sobre estrés prenatal y su relación con el neurodesarrollo es creciente y en algunos puntos sustancial.

- **RESULTADOS. OBJETIVO ESPECÍFICO 4**

Describir una propuesta de intervención integral basada en estrategias conductuales para disminuir la inflexibilidad cognitiva

Tabla 8

Habilidades Cognitivas

Subcategoría	1TZ4	2LC5	3EP7	4IC7	5DC8	6MM8	7VM9	8JV12	9JR13	10AT14
Identificación de situaciones de un problema	No fue evaluado	No fue evaluado	3	1	3	3	No fue evaluado	1	2	0

Descripción del problema	No fue evaluado	No fue evaluado	0	0	2	1	No fue evaluado	0	1	0
Identificación del problema	No fue evaluado	No fue evaluado	0	0	0	0	No fue evaluado	0	0	0
Toma de decisión	No fue evaluado	No fue evaluado	0	1	0	3	No fue evaluado	1	2	1
Interpretación cualitativa	No fue evaluado	No fue evaluado	El menor presenta dificultades para identificar un problema además del estado emocional del protagonista el niño posee un grado menor de habilidades cognitivas	Presenta dificultades de identificación de un problema, se considera un niño con pensamientos reducidos y rígido	Se considera que posee un grado menor de habilidades cognitivas de solución de problemas interpersonales, ya que proporcionó pocas categorías de respuestas, así como también las enumeraciones	El menor presenta dificultades de identificación de un problema emocional de otra persona, además de poseer un grado menor de habilidades cognitivas de solución de problemas interpersonales	No fue evaluado	Se considera que es un niño que posee un grado medio de habilidades cognitivas de solución de problemas, así también presenta dificultades para identificar un problema	Se considera un niño con pensamiento reducido y rígido además de no identificar un problema	El menor presenta dificultades para identificar un problema, así como también se considera que posee un grado medio de habilidades cognitivas de solución de conflictos

Nota: Describir el nivel de habilidades cognitivas detectadas en los casos que han sido evaluados

Análisis:

En la identificación de situaciones de un problema, toda la muestra de la población de estudio presenta un alto nivel de dificultad para identificar un problema, en cinco casos de estudio se puede identificar que los niños poseen un grado menor de habilidad cognitiva de solución de problema, que indica el poco entrenamiento del niño por parte de su entorno, en la búsqueda del

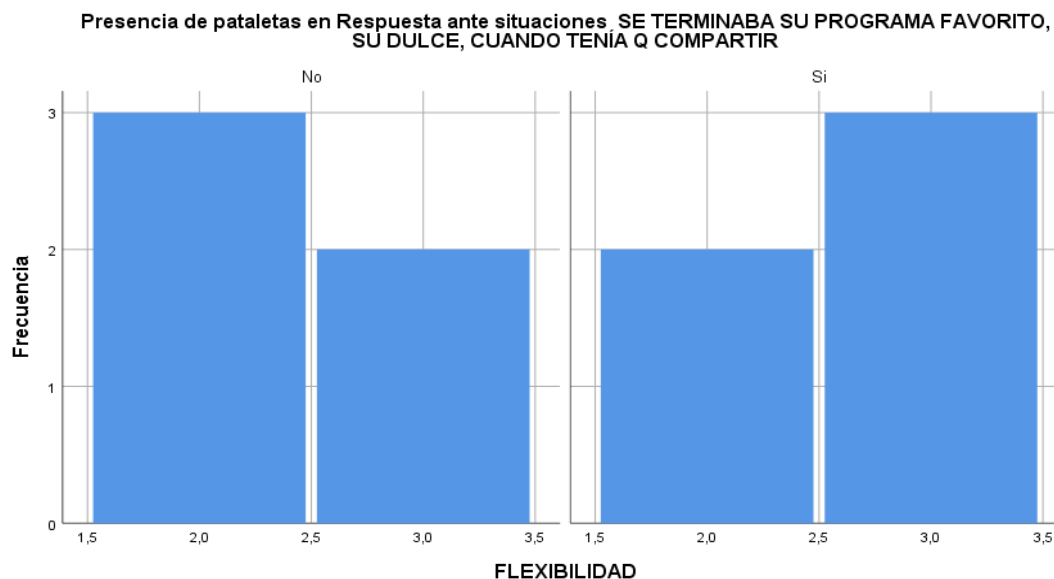
conocimiento ante un conflicto cotidiano, en dos casos tengo como resultado un pensamiento reducido y rígido al proporcionar pocas categorías de respuesta ante una situación problema.

En todos los casos de análisis de problemas se puede identificar de manera general que no existe en toda la muestra que no existe una amplitud y flexibilidad en la solución de un problema, así mismo la falta de empatía al momento de reconocer el estado emocional de la otra persona.

Análisis de la presencia de pataletas de acuerdo al nivel de flexibilidad cognitivas de solución de problemas interpersonales

Figura 1

Análisis de la Presencia de Pataletas de Acuerdo al Nivel de Flexibilidad Cognitiva de Solución de Problemas Interpersonales

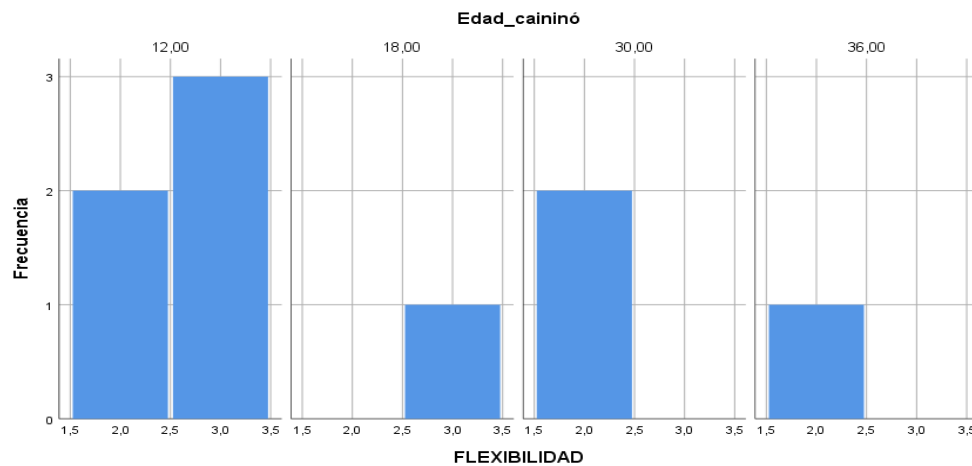


En los diferentes casos, se puede identificar un alto grado índice de flexibilidad que nos indica, poca iniciativa para la resolución de un conflicto, niños que no aceptan cambios en las diferentes situaciones por muy necesario que esto sea, las actividades de la vida cotidiana como ver televisión al momento de compartir, o el uso excesivo de instrumentos tecnológicos, genera en ellos una fijación hacia el objeto o el momento, en todos los casos se evidencia un severo problema en torno a la variable, generando una resistencia a los cambios naturales que se darán durante el desarrollo evolutivo.

Análisis de desarrollo motor (edad en la que caminó) de acuerdo a los niveles de flexibilidad cognitiva

Figura 2

Análisis de Desarrollo Motor (Edad en la que Caminó) de Acuerdo a los Niveles de Flexibilidad Cognitiva



Notas: Descripción de la frecuencia en la que se inició la marcha, según los rangos de edad en meses.

Análisis:

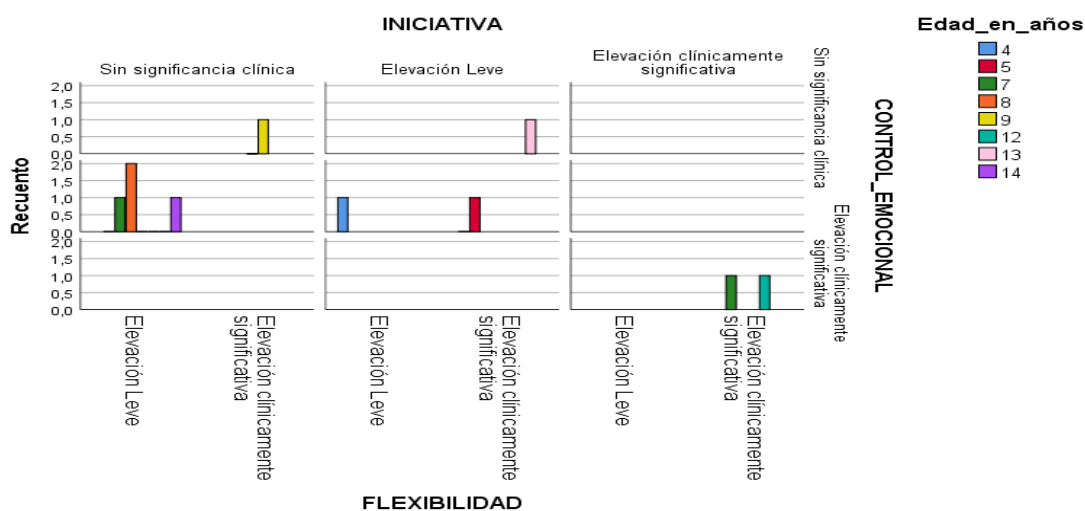
El desarrollo motriz de la muestra, nos indica que su proceso de marcha ha iniciado en el mayor porcentaje de la población desde los doce meses hasta los 18 meses, con un caso de manera particular que su marcha se inicio a los treinta meses de edad, por complicaciones de salud en el nacimiento que desencadenaron otras condiciones, su motricidad al igual que su flexibilidad han sido de mayor connotación en su desarrollo evolutivo.

En Cuanto a la flexibilidad cognitiva, toda la muestra de estudio, demostró tener elevación clínicamente significativa, lo que pone en manifiesto la importancia de poder regular esté criterio diagnóstico, desde temprana edad, para que pueda influir de manera positiva en su desarrollo motriz y cognitivo.

Análisis de niveles de flexibilidad en las subcategorías: iniciativa y control emocional de acuerdo a la edad

Figura 3

Análisis de niveles de flexibilidad en las subcategorías: Iniciativa y Control Emocional de Acuerdo a la Edad



Nota: Descripción del nivel de significación de Flexibilidad, Control Inhibitorio e Iniciativa, según los rangos de edades

Análisis:

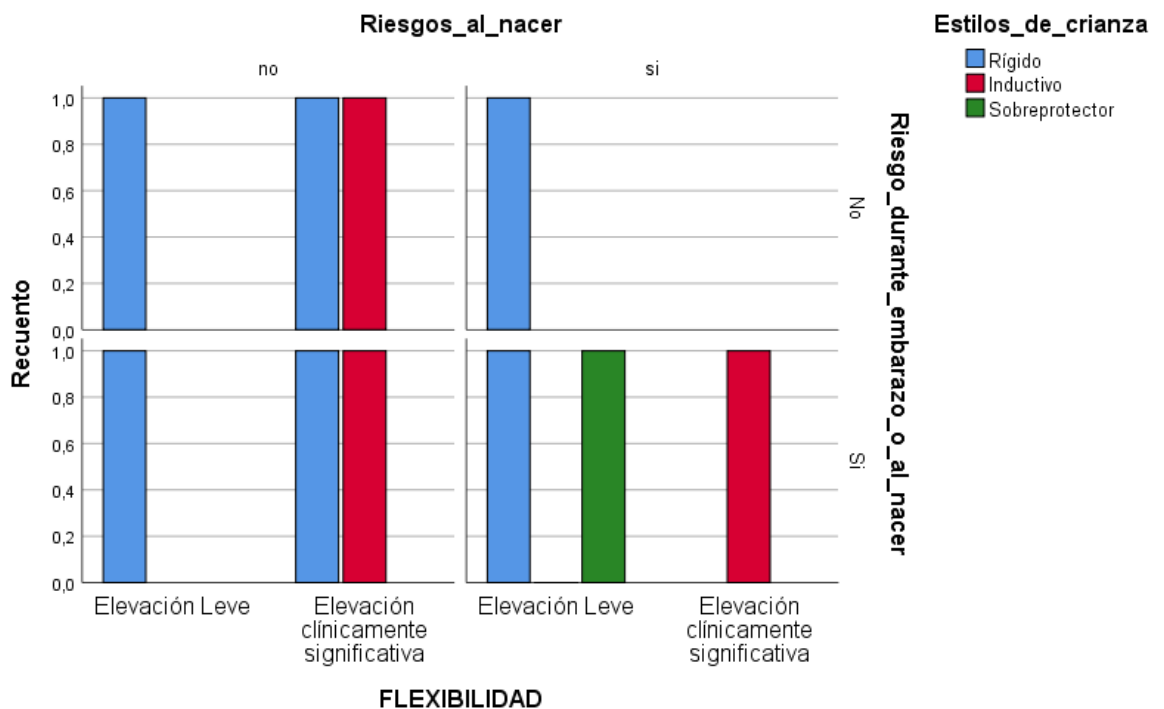
En los niños evaluados entre cuatro, cinco, siete, ocho, doce años se puede visualizar que en cuanto al control emocional, mantienen una elevación leve y significativa que nos indica que los niños con presencia de problemas en este ámbito presentan reacciones emocionales desproporcionadas en relación con hechos o situaciones aparentemente sin importancia o menores, sus familiares o profesores pueden observar que lloran con facilidad o que ríen histéricamente a la mínima provocación o que tienen rabietas o pataletas que por su frecuencia o intensidad son inadecuadas para su edad, en cuanto a la iniciativa, aquellos niños de cuatro, cinco, uno de siete, doce y trece años presentan dificultades para iniciar una tarea, de forma autónoma e independiente o para generar nuevas ideas,

respuestas a solución de problemas. Sin embargo, los niños de ocho años no tienen significación clínica aparente, la flexibilidad en elevación leve o significativa en todos los casos nos indica que los niños presentan problemas para cambiar libremente de una situación, actividad o aspecto de un problema a otro si las circunstancias así lo requieren. En los niños de nueve y trece años podemos observar que en la iniciativa y control emocional está en niveles adecuados, con un ligero riesgo en la iniciativa.

ANÁLISIS DE FLEXIBILIDAD DE ACUERDO A LOS RIESGOS (EMBARAZO Y AL NACER) CON LOS ESTILOS DE CRIANZA

Figura 4

Análisis de Flexibilidad de Acuerdo a los Riesgos (Embarazo y al Nacer) con los Estilos de Crianza



Nota: Descripción de las implicaciones durante el embarazo, el riesgo al nacer y los estilos de crianza que han prevalecido con mayor frecuencia en las familias con niños TEA.

Análisis:

La muestra que ha tenido riesgos durante el embarazo y nacimiento presenta elevación clínicamente leve y significativa de la flexibilidad, que nos indican dificultad para realizar transiciones, para resolver problemas de forma flexible, para alternar o cambiar la atención, estos déficits también pueden comprometer la eficacia en la resolución de problemas, mientras que la presencia de dificultades más graves suelen reflejarse en conductas perseverativas, sus estilos de crianza, se han direccionado a enfoque inductivos, sobreprotectores y rígidos, fomentando aún más en estilos sobreprotectores y rígidos la escasa flexibilidad que tienen los niños, por el mismo estilo de crianza, donde las normas son impuestas por los cuidadores, sin tomar en cuenta las necesidades de los niños.

Aquellos niños que no presentaron riesgo tanto en el embarazo como en el nacimiento, manifiestan una elevación leve en la flexibilidad, sin embargo el estilo de crianza rígido se ha mantenido en esta población, aquellos casos de estilos de crianza inductivos, la flexibilidad es un factor altamente significativo y nos demuestra que esta variable, no se ausenta o se manifiesta, según los estilos de crianza o riesgos del nacimiento, es una variable fija, para niños con trastorno del espectro autista, en las diferentes escalas que se manifieste.

4.2 Triangulación de Resultados

Tabla 9

Triangulación de Resultados Variable Flexibilidad Cognitiva

Flexibilidad Cognitiva		
Instrumento	Entrevista	Guía de Observación
BRIEF 2: La muestra resume una elevación potencialmente clínica	Los padres manifestaron en la entrevista, que sus hijos no son flexibles, que han atravesado situaciones constantes de crisis comportamentales por cambios de rutinas o situaciones de la vida cotidiana	La muestra de estudio manifiesta de manera general una resistencia notable a los cambios que no generen satisfacción en su entorno.
EVHACOSPI: De manera general se puede evidenciar un pensamiento rígido sin apertura a solución de conflicto.		

Interpretación

La variable de estudio, flexibilidad cognitiva, ha sido analizada bajo diferentes canales de información, se puede identificar un alto grado índice de inflexibilidad que nos indica, poca iniciativa para la resolución de un conflicto, niños que no aceptan cambios en las diferentes situaciones por muy necesario que esto sea, las actividades de la vida cotidiana como ver televisión, al momento de compartir, o el uso excesivo de instrumentos tecnológicos, genera en ellos una fijación hacia el objeto o el momento, en todos los casos se evidencia un severo problema en torno a la variable, generando una resistencia a los cambios naturales que se darán durante el desarrollo evolutivo.

De esta manera se confirma, que una de las funciones ejecutivas “Flexibilidad Cognitiva” es una característica del Autismo no variante entre los casos, se puede

presumir que se encuentra en casi todos los casos a nivel general, varía su intensidad entre los casos, pero la problemática sigue presente.

Tabla 10

Triangulación de Resultados Variable Habilidades Cognitivas

Habilidades cognitivas		
Instrumento	Entrevista	Guía de Observación
<p>BRIEF 2: La muestra resume un efecto negativo con los aspectos cognitivos requeridos en la solución de problemas</p> <p>EVHACOSPI: Bajo grado de habilidad cognitiva requerida</p>	<p>El mayor porcentaje de padres indicaron que los niños, no poseen habilidades necesarias entorno a su desarrollo, como resolución de problemas, cognición de la materia entre otros</p>	<p>Se pudo observar un alto índice de conflictos en torno a la resolución de problemas, o desarrollo de la vida cotidiana</p>

Interpretación

Utilizar un adecuado repertorio de habilidades cognitivas como elementos reguladores de su conducta, forman parte del desarrollo evolutivo del niño, de su manera de desenvolverse ante situaciones que generen una respuesta, que necesite un nivel cognitivo apropiado. En los niños de mi muestra se obtuvo información referente a esta habilidad, desde tres canales diferentes, en el instrumento tanto Brief 2, como Evhacospi, se manifiesta un bajo grado de habilidades cognitivas, poca iniciativa para la resolución de conflictos y un índice global de funciones ejecutivas con una elevación potencialmente clínica, que se corrobora tanto en la entrevista, como en la guía de observación, donde se pone en

manifiesto, características observables de habilidades no desarrolladas en los niños, como responder a preguntas sencillas de su vida cotidiana, observar cómo no pueden resolver problemas con juguetes de encajar figuras, en las entrevistas las madres dijeron que en la escuela también presentaban problemas de aprendizaje y adaptación.

Concluyendo en el hecho de que existe otra homogeneidad en el desarrollo de actividades, de habilidades y respuestas, el espectro condensa ciertas características, para proporcionar estereotipias.

Tabla 11

Triangulación de Resultados, Variable Estilos de Crianza

Estilos de Crianza		
Instrumento	Entrevista	Guía de Observación
<p>Cuida: Se reflejó en el 60% de las madres participantes, que su estilo de crianza es el rígido, mientras que el Inductivo el 30 % y el 10% sobreprotector, se pudo detectar cierta controversia entre el estilo rígido y el resultado de ese estilo de crianza en los niños.</p> <p>El ítem con mayor severidad, fue el de flexibilidad y rigidez, lo que indica que no hay suficiente apertura</p>	<p>Se pudo detectar a través de las preguntas, la rigidez de los padres al comportarse con los niños, no hay mucha flexibilidad por parte de ellos, el régimen es más estricto y directivo</p>	<p>Padres que están, evitando todo el tiempo que los niños, puedan hacer travesuras, en ocasiones propias de su edad</p>

Interpretación

Cada familia establece sus propios lineamientos, normas o justicia de como establecer o afianzar la autoridad, el estilo que permite la escucha activa, la participación, que promueve la iniciativa en los niños, es el estilo de crianza inductivo, sin embargo, solo tres de los diez niños, se han formado, bajo un estilo adecuado, en su mayoría se pudo encontrar estilos rígidos, no apropiados, por su manera directiva de dirigir, los niños con autismo, necesitan reforzar la iniciativa, el control inhibitorio, a pesar de aquello se pudo destacar que; los niños criados bajo un régimen estricto de formación, también han desarrollado habilidades que se han podido destacar entre las demás funciones ejecutivas.

4.3 Caracterización de Población Consultada en Grupo Focal y los Aspectos de la Entrevista y Característica de la Población

La entrevista realizada a las familias, en especial a las madres, es estructurada, guiada por el entrevistador, las preguntas son referentes al desarrollo intrauterino y post natal, haciendo énfasis en la posibilidad de que existieran problemas de salud, durante esa etapa.

Posterior a ello, las preguntas se direccionarán a los hábitos detectados en su crecimiento, a las habilidades desarrolladas y los déficits que se hayan evidenciado, también se incluirá preguntas referentes al desarrollo escolar, a las estereotipias y a los cambios que realizó la familia al ser informado del diagnóstico y finalmente que tanto han recibido las familias, como estrategias metodológicas para mejorar la calidad de vida de sus hijos.

La población de estudio es una muestra de diez niños con trastorno del espectro autista y sus madres, las características de la población, niños entre cuatro años y medio hasta los trece años once meses, con niveles diferentes de escolaridad y estatus socioeconómico, distribuidos en la ciudad milagro y guayaquil.

CAPÍTULO V – DISCUSIÓN

5.1 Descubrimientos Centrales

Díaz, Barba (2016). Indica en su artículo acerca del estrés postraumático y los efectos en el neurodesarrollo, donde hace relevancia a la importancia del cuidado de la madre durante el embarazo, describe al desarrollo del sistema nervioso central (SNC), las etapas que son controladas por la comunicación entre los genes y el entorno. De veinte mil a veinticinco mil genes, deben controlar la organización de cien billones de neuronas y sinapsis. Para que estos genes puedan desarrollarse adecuadamente necesitan estar en un ambiente adecuado. Ya que influye de manera prenatal o postnatal. Es el desarrollo prenatal en el que hace énfasis la investigación.

Elementos orgánicos como la placenta, el sistema nervioso o las posibles infecciones en la madre, tienen implicaciones biológicas en el desarrollo del niño, a nivel neurológico los efectos son imborrables y en ocasiones, las repercusiones se revelan en el crecimiento.

Relacionado al presente estudio, se puede afirmar la importancia ya enmarcada anteriormente, en el cuidado de la madre durante la gestación, la información levantada, refleja similitud en todos los casos, las madres no tuvieron un embarazo plenamente tranquilo y saludable, tuvieron problemas de salud, riesgos, emergencias tanto en el embarazo como en el nacimiento, de ahí nace la concepción de que se afirma el hecho que el autismo, tiene factores biológicos que

se definen durante el desarrollo embrionario, que las posibilidades exactas aún no se definen, en rango y porcentaje, pero la ciencia nos ha demostrado que se puede evidenciar todo hecho, en el transcurso del tiempo.

Las características notables dentro del trastorno del espectro autista, son diversas, como tal un espectro no nos puede otorgar un lineamiento preciso y conciso de cada etapa, de cada edad, los niños con TEA, ofrecen un sin número de individualidades, cada caso nos enseña a tratarlo de forma diferente, entre los casos estudiados tenemos a 7VM9, un niño de diez años, con demostraciones de afecto hacia sus padres, familiares y conocidos y que a su edad aún no ha desarrollado su lenguaje verbal, sin embargo se comunica a través de su cuerpo, de sus ojos, de canciones, un niño como él no dice abiertamente, que las barreras del autismo son para aquellos, que su mundo es totalmente cerrado, que se pueden encontrar diversas formas de desarrollar a plenitud sus habilidades, dándoles la oportunidad de ser escuchados, no de manera regular, si no de forma muy especial.

A pesar de las diferencias entre los casos, tenemos también estereotipias que se han ido estableciendo a lo largo de su crecimiento, como el desarrollo tardío de la marcha, del lenguaje verbal, aleteo de manos, caminar en puntas, podemos decir, que si se puede hablar de homogeneidad o semejanzas, que ayudan a las familias a poder detectar de manera temprana alguna condición, sin que esto sea motivo, para querer ver resultados homogéneos entre los diferentes casos.

Luego de obtener resultados en torno a la capacidad de resolución de conflictos y el porcentaje de inflexibilidad cognitiva por encima de lo normal, esta caracterización, va relacionada directamente a todas las ocasiones en las que a través de la entrevista las madres dieron a conocer vivencias en donde sus hijos

perdieron el control, iniciando la denominada “pataleta”, es el resultado de lo descrito anteriormente y la importancia de tratar de manera particular estas variables, constantemente en acciones de la vida diaria, en la escuela, su flexibilidad, sus habilidades cognitivas, son indicadores altamente importantes de detectar y tratar.

La variable que también se trató, fue relevante durante todo el estudio, la flexibilidad cognitiva, al igual que el control inhibitorio, repercuten directamente en el comportamiento de los niños, en las habilidades desarrolladas y en la capacidad de habituarse a cualquier medio o lugar, según lo requiera la situación.

El rol de la familia es sustancial en cada nivel, en cada año de vida, en cada espacio nuevo de esparcimiento, por esta razón el estilo de crianza que rijan la familia, es un punto de partida a muchas oportunidades, fortalezas y debilidades, tener en cuenta las limitaciones de un niño no verbal, de un niño con dificultades para expresar sus sentimientos, no porque no sienta, al contrario un niño que siente todo, pero no lo puede expresar, es la clave para que como familia, adapte su estilo de crianza a las necesidades del niño o niña con TEA, teniendo en cuenta que un estilo rígido, agresivo y poco tolerante, solo reforzaría en los niños la impotencia y la frustración, en cada ocasión, que no puedan hacer las cosas como se las pide, la familia debe comprender que no se puede exigir las mismas habilidades, a todos los miembros de la misma.

Bajo toda la información recabada en esta investigación, se confirma la necesidad de intervenir estratégicamente, en la flexibilidad cognitiva de cada niño con TEA, a través de una propuesta metodológica que fortalezca desde las familias, un direccionamiento para tratar cada variable.

5.2 Limitaciones

El proceso de investigación se enfrentó a una limitante muy importante, no hay suficientes lugares de atención especializada a niños con autismo, menos con accesibilidad para familias de bajos recursos, que fue la mayoría de mi población, se necesita programas del estado que trabajen en conjunto con familias de bajos recursos, proyectos que capaciten a profesionales, para poder hablar de inclusión, se necesita pensar en todas las discapacidades y condiciones.

La investigación realizó un estudio exhaustivo del movimiento familiar en los hogares con niños que tienen autismo, se encontró que no hay una formación suficiente para los padres, cayendo en errores de modelamiento de la conducta en torno a métodos agresivos de educación.

5.3 Hallazgos Específicos en el Contexto

La importancia del rol de la familia por completo en la vida de un integrante con autismo, como repercute los estilos de crianza, el desconocimiento de las características de los niños con autismo, este factor influye directamente en la calidad de vida de todos los seres humanos, que no son tratados en torno a sus limitaciones y necesidades, las familias caen en errores como no asimilar de manera oportuna que tienen hijos neurológicamente diferentes y que es importante instruirnos y aprender de ellos para proporcionar, un ambiente óptimo para su desarrollo.

Tomando en cuenta que los hallazgos encontrados también nos demostraron que cada niño, tiene características diferentes, con diversas maneras de manifestar

su condición y las personas, las familias, los educadores, deben como responsabilidad social, instruirse de manera autónoma, para proporcionar bajo cualquier contexto un ambiente saludable para todos los niños que no son comprendidos en torno a sus dificultades.

Se puede destacar también, la importancia del cuidado prenatal de los niños, puede verse reflejado ciertas dificultades en su neurodesarrollo.

5.4 Evolución Tendencia y Perspectiva

Desde las primeras investigaciones en torno al término autismo, en 1943 han transcurrido 78 años de exploración al fenómeno conductual en niños, que aunque se ha logrado caracterizar los síntomas, entender la realidad de la condición, sus limitaciones y fortalezas, las teorías que han fundamentado la existencia de un problema en el neurodesarrollo aún no nos pueden una solución homogénea al tratamiento que requiere el autismo y es que como tal el término lo describe, “Espectro” cada caso se manifiesta en diferentes dimensiones, con factores importantes como la estimulación que ha recibido desde la detección de los primeros rasgos.

La teoría de la mente nos explica, como el ser humano es capaz de interpretar e interiorizar las emociones y sentimientos de otro individuo y a partir de ese entendimiento dar una respuesta, por esta razón, la misma explica que en el trastorno del espectro autista la ausencia de esta teoría describe en los niños la incapacidad de sentir empatía hacía los demás, así mismo nos permite entender desde un punto más objetivo, las bases neuronales que describen a la condición.

Las funciones ejecutivas en el desarrollo de habilidades cognitivas, tienen un rol importante en la detección de comportamientos estereotipados de los niños con TEA, una de las funciones ejecutivas de mayor impacto es, la flexibilidad cognitiva, que a lo largo del tiempo de investigación desde el año 1980 por Alexander Luria, se determina el rol de las funciones ejecutivas en los niños, como principal fuente de desarrollo en las habilidades que se deben adquirir durante los primeros años de vida, la presente investigación, amplía la injerencia de una de las funciones ejecutivas más importantes dentro del espectro autista, la flexibilidad cognitiva, dando a conocer de forma holística como ésta función se manifiesta y evoluciona durante el crecimiento de los niños con TEA, lo que para cualquier niño puede ser un evento no trascendental como cambiar una actividad por otra, para un niño con trastorno del espectro autista puede ser todo un desafío, entonces si llegamos a entender la complejidad de un comportamiento desafiante podemos contribuir positivamente en disminuir la agresividad que una situación como tal conlleva.

Lo que ha ocurrido en niños con autismo de alto grado, donde existen comorbilidades, por la falta de estímulo, como déficit de atención, retraso en el lenguaje, compromiso intelectual, motricidad gruesa no desarrollada, etc., son aspectos que se pueden trabajar desde los primeros años de vida, por esta razón esta investigación, aporta conocimiento y perspectiva de como el síntoma puede evolucionar, tanto positiva o negativamente, los resultados de la evaluación de esta variable, demostraron en todos los casos la ausencia de flexibilidad cognitiva, dejando una importante brecha abierta a la participación activa de las familias, donde puedan trabajar las diferentes problemáticas comportamentales, de manera

constante todos los días, con actividades diarias, como rutinas, horarios, actividades de juego, actividades formales. Etc.

5.4 Conclusiones

La presente investigación, fue posible, gracias a la participación de diez familias, que proporcionaron no solo información, sino también su apoyo constante en cada uno de los requerimientos que se fueron presentando a lo largo del camino. Como objetivo principal de la investigación era comprender los déficits de las funciones ejecutivas en el desarrollo evolutivo de casos de autismo en diferentes edades, tomando como referencia principal, una de las funciones ejecutivas que según lo investigado hasta el momento, es la principal dificultad de adaptabilidad que atraviesan los niños con TEA, en su primera infancia, la flexibilidad cognitiva o de comportamiento, conocer a profundidad los factores que intervinieron en el neurodesarrollo sea este positivo o negativo, para su condición.

Considerando que son las familias las que proporcionan a los niños desde su concepción, los estímulos que regirán su desenvolvimiento, en casos de niños con TEA, estos estímulos requieren mayor direccionamiento y el entendimiento por parte de la misma familia, acerca de las limitaciones de la condición.

El punto de partida de la investigación es la caracterización del autismo en todos sus aspectos, sociales, familiares, emocionales y pedagógicos, más que al propio objeto de estudio, al ambiente, a la familia y el contexto en el se formó, ya que al hablar de espectro se entiende, que no hay una línea rígida de la cual partir, ni lineamientos que nos describan los pasos a seguir entre caso y caso, el espectro

nos invita a conocer una variedad infinita de particularidades, que han sido moldeadas a través de los años por cada familia.

Sin embargo los estudios se han centrado en los terapeutas, en los profesionales, en los expertos de la rama psicológica y social y ahora podemos ver, centros especializados en el tratamiento de autismo, lugares especiales para tratar a niños con TEA, considero que acceder a esta oportunidad, es de pocos, no muchas familias, han podido utilizar acudir a centros por diversos factores, económico, geográficos y falta de tiempo u organización, entonces dejamos a un lado, el valioso tiempo que tenemos en casa, en el día a día, no es suficiente entrenar a profesionales, es sustancial entrenar a las familias.

Las opiniones obtenidas a través de entrevistas, guías de observación nos han proporcionado una aproximación más efímera a la teoría ya estudiada, en este punto de la investigación, las conexiones entre las fuentes de información son el concepto mismo que afirma o descarta la teoría ya estudiada.

La información aportada por los mismos sujetos de estudio, nos revelan una alta conexión entre las preguntas de investigación y las hipótesis planteadas.

Un estudio publicado en una revista médica indica, la influencia del ambiente en el desarrollo postnatal y prenatal (Díaz, Barba 2016), siendo este un aspecto que se lo fue disolviendo a medida que transcurría la investigación, puesto que los instrumentos de investigación como la entrevista y la Guía de Observación, nos indujeron a la afirmación de dicho artículo, se pudo constatar que el 80% de la muestra, tuvieron riesgos tanto en la etapa prenatal y postnatal, el ambiente no fue propicio para el desarrollo del feto y el neonato, casos en los que las madres,

pasaron por situaciones emocionales y físicas de alto riesgo, este análisis nos lleva a un método más profundo de estudio, ya no hablamos del individuo, como masa moldeable de un ambiente psicosocial, sino también con predisposición previa al nacimiento de tener diferencias en su neurodesarrollo.

Para alcanzar el objetivo se tuvo que adaptar los recursos a las diferentes situaciones y realidades según los casos.

La literatura nos habla de manera general, acerca de los rasgos ya descritos del Autismo, es un tema que se abarca con facilidad, los criterios diagnósticos, las semejanzas y los estereotipos, nos dicen que el trastorno es un problema que se manifiesta de manera similar en la mayoría de los casos.

En cuanto a lo investigado, se puede aportar un conocimiento más exhaustivo de la siguiente manera:

- El autismo en cada individuo se manifiesta de manera particular, difícilmente encontraremos casos de niños con exactamente con las mismas capacidades y limitaciones.
- La teoría nos da un aporte importante en cuanto a la influencia del cuidado y del ambiente pre natal y post natal, así como los cambios neuroanatómicos de las funciones ejecutivas y las estereotipias, de todo niño con TEA.
- Se confirma a través de las entrevistas, las similitudes y diferencias del autismo en diferentes aspectos, similitudes como el déficit en el desarrollo del lenguaje, la coordinación motora, su falta de flexibilidad y flexibilidad ante situaciones propias de la vida cotidiana.

- Las diferencias entre un caso y otro son por mucho representadas de manera significativa tomando en cuenta los grupos de edades, a pesar de tener varios en un mismo rango, podemos notar, grandes diferencias en cuanto a su desarrollo y nivel cognitivo

Otra fuente de información además de la entrevista fue la Guía de observación, que en la mayoría de los casos se pudo reflejar una información coordinada con lo dicho en la entrevista, también se pudieron evidenciar otros factores no mencionados, sobre todo en sus estados emocionales, temperamentales y conductuales, el apego diferenciado entre familiares, entre casos, pocos manifestaron menor apego hacia sus padres y en su mayoría se pudo observar que el apego era muy afectivo entre los niños y sus padres.

Se corrobora la inflexibilidad en mayor o menor rango, pero existente en porcentajes críticos de la dicha función ejecutiva, como eje principal del déficit de desarrollo en las funciones en general.

A través de cuestionarios realizados a la familia, se expone un último factor no contemplado desde un inicio, el estilo de crianza en las familias, los métodos correctivos, la rigidez de pensamiento transmitido a los niños, fluctúan un factor importante en cada uno de los evaluados, al mencionar en entrevistas un régimen estricto de direccionamiento, al observarlo de manera directa y evaluarlo de forma sistemática; concluyo de la siguiente manera:

- Los niños son un lienzo moldeable desde el momento de su concepción no, después de su nacimiento, los factores genéticos no fueron estudiados en

esta investigación, pero se hizo un levantamiento de información exhaustivo con cada caso, dándonos de manera general un criterio nuevo.

- Los factores ambientales actúan directamente en el niño o niña con aquella predisposición al Espectro. La salud de la madre, la calma en su embarazo, son sustanciales en el desarrollo pleno y satisfactorio del niño regular y con Tea
- Las familias tienen la potestad de decidir que régimen será el ideal para guiar a sus hijos, sin embargo, se debe considerar que cada caso es diferente y se requiere mayor ligereza para afinar estrategias que se adapten a su niño/a, un niño con un alto índice de inflexibilidad, puesto que el niño imitará exactamente lo mismo que ha apreendido de su familia, no tolerará cambios fácilmente, bajo cualquier contexto

5.5 Prospectiva

La inclusión educativa podría ofrecer métodos y programas relacionados a las dificultades específicas del neurodesarrollo, un programa para padres que puede ser accesible a todas las familias sin distinción de escalas socioeconómicas, lugares o condiciones particulares, como país es importante incluir estas necesidades en todas las carteras de estado, para entonces poder hablar de inclusión.

Mi investigación ofrece un direccionamiento a las familias que por desconocimiento, no implementan estrategias que puedan desarrollar habilidades necesarias para el niño o niña con autismo.

5.5.1 Propuesta

TEMA

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA REFUERZO DESDE LA FAMILIA EN LA DISMINUCIÓN DE LA INFLEXIBILIDAD DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS CON AUTISMO

Antecedentes

La falta de estimulación en las familias, que integran a un niño con Trastorno del Espectro Autista, ocasiona hogares no funcionales para tratar al diagnóstico, como espectro, se entiende que cada caso de manifiesta de una forma diferente, sin embargo llegar a estimularlo de manera correcta, hace la diferencia en los resultados, tener una mecánica inclusiva familiar, proyecta en el niño o niña, avances netamente medibles, los cuidadores actualmente no se sienten preparados para resolver conflictos diarios con cada niño, la solución rápida en ocasiones es la más dañina, ya que refuerza el comportamiento desafiante.

En nuestra sociedad, existen lugares de atención a niños con TEA, de muy difícil acceso por factores económicos, geográficos y sociales, la falta de cultura y conocimiento genera, niveles altos de una población no tratada en autismo y por ende un pensamiento erróneo del alcance del diagnóstico.

5.3. Justificación

Las estrategias metodológicas para las familias que integran a niños con autismo, son útiles, porque a pesar de que no es un tratamiento como tal, impartido por un especialista, es una manera activa de estimular al niño el mayor tiempo posible, de identificar y tratar desde todos los contextos, las conductas desafiantes y disruptivas que se dan a diario en cualquier parte.

La constancia es clave para poder visualizar resultados, recordando siempre, que nunca encontraremos un caso igual a otro y que una guía no puede resolver todas las situaciones que se revelan a diario, sin embargo, es una manera de ayudar a cada familia a que sepa identificar y tratar de manera estratégica cada esfera social del niño.

Objetivos

Objetivo General

- Describir una propuesta integral y metodológica que permita guiar a las familias a partir de cada evento suscitado en los diferentes contextos en los que se desarrolla el niño/a con autismo.

5.4.2. Objetivos Específicos

- Establecer actividades de estrategias orientadas a la resolución de conflictos por conductas desafiantes en los niños con TEA.

- Contribuir al cuidador una guía de observación que le permita detectar comportamientos que requieran ser estimulados y disminuir progresivamente la conducta problema.
- Describir las características más estereotipadas de niños con TEA, relacionadas a los rangos de edad

Análisis de factibilidad

Económica: La factibilidad no requieren decisiones económicas para la solución de problemas, ya que las estrategias serán facilitadas a través de un archivo de documento y cubrirá solo el tiempo de socialización la Cuál será realizada mediante la plataforma zoom.

Legal: La normativa legal de Autismo en el Ecuador

“La Constitución de la República del Ecuador 2008, La Ley Orgánica de Discapacidades 2010, la ley reformatorias al Código del Trabajo 2006, la Ley del Deporte, Educación Física y Recreación 2010, el Código Orgánico Territorial de Autonomía y Descentralización 2010, El Código de la Niñez y Adolescencia 2003, así como los instrumentos internacionales ratificados; Declaración Universal de los Derechos Humanos 1948, Convención Interamericana para la Eliminación de todas las formas de discriminación contra las Personas con Discapacidad 2001, Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su Protocolo Facultativo 2008.” Blog Autismo Ecuador

Ratifican la necesidad de implementar actividades que promuevan el desarrollo de habilidades para niños con Trastorno del Espectro Autista, por esta razón no existen impedimentos legales para la aplicación de la propuesta.

5.6. Fundamentación

Psicológica: La propuesta esta fortalecida por varias fuentes de información, el contenido se dio como resultado de todo el proceso de investigación, entrevistas, evaluaciones, guía de observación, además de teorías psicológicas como la teoría de la mente, estrategias basadas en evidencias, él sistemas de comunicación por intercambio de imágenes (PECS), así también el método TEACCH.

Lo que ha sido de soporte y adaptación el documento, tratando de adaptar aquellas estrategias a realidad situacional de la población de estudio.

Descripción de la propuesta:

El documento con estrategias metodológicas que propone la investigación tiene como primer objetivo, puntualizar para todo evento generador de conflicto en un niño con TEA, evaluar la situación desde tres ejes de acción, Observación, Interpretación y Acción, tomando cualquier comportamiento que requiera solución, basarnos en este principio, observo, interpreto y actúo, recordando que estamos frente a niños no verbales, que necesitan ser entendidos a pesar de sus limitaciones.

Además, el documento también proporciona una guía de observación para que cada familia pueda detectar y asimilar un posible diagnostico a tiempo y que la conducta pueda ser modelada y estimulada desde el inicio de las manifestaciones del diagnóstico.

Se caracteriza los comportamientos propios de la condición rangos de edad, además ofrece recomendaciones para juegos estratégicos, actividades que fomenten y eleven el nivel de flexibilidad cognitiva en los niños,

Ejemplos de situaciones que se dan en la vida diría y una propuesta para dar solución a los conflictos. (Ver Anexo 1).

Bibliografía

- Kanner, Leo (1943). Autistic disturbances of affective contact *Nervous Child*, 2 (217-250). Recuperado el 26/10/2019 de <chromeextension://ohfgljdgelakfkefopgklcohadegdpjf/http://bloguamx.byethost10.com/wp-content/uploads/2015/04/trastornos-autismo-kanner1.pdf?i=1>
- Uribe, Daniel; Gómez, Mónica; Arango, Olber. (2010) Teoría de la mente: una revisión acerca del desarrollo del concepto. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales* | Vol. 1 | No. 1 | julio-diciembre | 2010
- López, Miguel; (2010). Neurodiversidad y razonamiento lógico La necesidad de una nueva perspectiva en las investigaciones sobre el autismo. *REVISTA EDUCACIÓN INCLUSIVA VOL. 3, N° 2*
- Calderón, Liliana; Congote, Catalina; Richard, Shanel; Sierra, Sara; Vélez, Catalina (2012). Aportes desde la teoría de la mente y de la función ejecutiva a la comprensión de los trastornos del espectro autista. *CES Psicología*, vol. 5, núm. 1, enero-junio, 2012, pp. 77-90

- Carratalá, Elena; Arjalaguer, Mercè. (2015). Tratamiento cognitivo-conductual de un niño con trastorno del espectro autista e impulsividad. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes* Vol. 2. Nº. 1 - Enero 2015 - pp 37-44
- Martos-Pérez J, Paula-Pérez I. Una aproximación a las funciones ejecutivas en el trastorno del espectro autista. *Rev Neurol* 2011; 52 (Supl 1): S147-53.
- Gómez Echeverry, I. (2010). *Ciencia Cognitiva, Teoría de la Mente y autismo*. [en línea]. Disponible en www.redalyc.org/pdf/801/80115648010.pdf* [Consulta 13 de Junio del 2020].
- Tirapu- Ustárriz, J., Pérez- Sayes. G., Erekatxo-Bilbao. M., Pelegrín- Valero. C. (2007). *¿Qué es la teoría de la mente?* [en línea]. Disponible en https://www.catedraautismeudg.com/data/articles_cientificos/5/0ff0534e8d1b4980986ed2c1d9e4aa13-que-es-la-teoria-de-la-mente.pdf [Consulta 13 de Junio del 2020].
- Mulas et al (2005). Bases neurobiológicas de los trastornos específicos de la comunicación (espectro autista). *Revista Neurológica*, 41 (1) 150., [RN 41S01 149 2005385 Mulas.qxp \(usal.es\)](http://RN41S011492005385Mulas.qxp.usal.es)
- García Coni et al., (2010). Desarrollo de la flexibilidad cognitiva y de la memoria de trabajo en niños de 6 a 9 años de edad. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 2(1).
- Martínez et al (2019). Bases neurobiológicas del autismo y modelos celulares para su estudio experimental. *Revista Medicina*, 79 (1) 27-32., Pags.27-32Martinez-Morga.pdf (medicinabuenosaires.com)
- Jorge, E. & González, C. (2017). Estilos de crianza parental: una revisión teórica. *Informes Psicológicos*, 17(2), pp. 39-66 <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v17n2a02>
- Maddio, Silvina Laura, & Greco, Carolina (2010). Flexibilidad Cognitiva para Resolver Problemas entre Pares ¿Difiere esta Capacidad en Escolares de Contextos Urbanos y Urbanomarginales?. *Revista Interamericana de Psicología/Revista Interamericana de Psicología*, 44(1),98-109. ISSN: 0034-9690. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28420640011>

- Hernandez, R. (2014). *Metodología de la investigación*. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- TEAediciones (2021). 7BRIEF®-2. Evaluación Conductual de la Función Ejecutiva-2 (b). Rastreator. BRIEF-2 . Evaluación conductual de la función ejecutiva - 2 (teaediciones.com)
- García Pérez, M., & Magaz Lago, A. (1998). *Evhacospi. Test de evaluación de habilidades cognitivas para la solución de problemas interpersonales. Manual de referencia*. Madrid, España: Grupo Albor-Cohs.
- Bermejo, F., Estévez, I., García, M., Rubio, E., Navarro, M., Letamendía, P., Parra, J., Polo, A., Sueiro, M. y Velásquez, F. (2006). *CUIDA: Cuestionario para la evaluación de adoptantes, cuidadores, tutores y mediadores*. Madrid, España: TEA Ediciones.
- Palacios Menor, M. (2016). Eficacia del sistema PECS para el desarrollo comunicativo y lingüístico en niños con TEA [trabajo de revisión bibliográfica, Universidad de Castilla - La Mancha]. <https://ruidera.uclm.es/xmlui/handle/10578/14102>
- Peirats Chacón, J., Martínez Mira, M. y Marín Suelves, D. (2019). Aplicación, generalización y evaluación del programa PECS en un caso de trastorno del espectro autista. *Quaderns Digitals. NET*, (88), 121–141. http://quadernsdigitals.net/datos_web/hemeroteca/r_1/nr_859/a_11509/11509.pdf
- Pérez Díaz, E. (2015). El PECS como Sistema Alternativo y Aumentativo de la Comunicación en Educación Infantil [trabajo de fin de grado, Universidad de Valladolid]. Repositorio Institucional UVa. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/15951>
- Pérez Luengo, J. (2015). Experiencia con PECS: Instrumento para facilitar la intencionalidad comunicativa en niños con trastorno del espectro autista [trabajo de fin de grado, Universidad de Valladolid]. Repositorio Institucional UVa. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/14188>

- Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M. G., Etchepareborda, M. C., Abad, L. y Téllez De Meneses, M. (2010). Modelos de intervención en niños con autismo. *Revista de Neurología*, 50(Supl 3), 77–84. <https://doi.org/10.33588/rn.50s03.2009767>
- Boyd, B. A., Hume, K., McBee, M. T., Alessandri, M., Gutierrez, A., Johnson, L, ... Odom, S. L. (2014). Comparative efficacy of LEAP, TEACCH and non-model-specific special education programs for preschoolers with autism spectrum disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 44(2), 366-380. doi: 10.1007/s10803-013- 1877-9
- Butler, C. P. (2007). The Effectiveness of TEACCH on Communication and Behaviour in Children with Autism. *Critical Review*. doi: 10.1016/j.sbspro.2013.07.013
- D'Elia, L., Valeri, G., Sonnino, F., Fontana, I., Mammone, A. y Vicari, S. (2014). Un estudio longitudinal del programa TEACCH en diferentes entornos: Los beneficios potenciales de la intervención de baja intensidad en niños en edad preescolar con trastorno del espectro autista. *Revista de autismo y trastornos del desarrollo*, 44(3), 615-626. doi: 10.1007/s10803-013-1911-

Anexo 2:

**ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA REFUERZO DESDE LA
FAMILIA EN LA DISMINUCIÓN DE LA INFLEXIBILIDAD DEL
COMPORTAMIENTO DE NIÑOS CON AUTISMO**

TEMA:

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA REFUERZO DESDE LA FAMILIA EN LA DISMINUCIÓN DE LA INFLEXIBILIDAD DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS CON AUTISMO

OBJETIVO:

Disminuir la inflexibilidad cognitiva o de pensamiento en niños con trastorno del espectro autista, a través de actividades de aprendizaje diario

FUNDAMENTACIÓN:

Propuesta de intervención planteada a partir de un estudio de casos de diez participantes con trastorno del espectro autista

JUSTIFICACIÓN:

El presente documento busca responder situaciones de la vida diaria, en familias de miembros con TEA, que ayudará de manera metodológica a resolver problemas con base a una estrategia comportamental.

INFLEXIBILIDAD COGNITIVA O DE PENSAMIENTO

Dificultad para adaptarse a cambios inmediatos del entorno, del día a día o del momento, situaciones que desencadenan en el niño/a sentimientos de molestia, inconformidad, angustia, que suele manifestarse de forma no verbal o agresiva en ciertos casos.

Atención conjunta. - La atención conjunta es la habilidad de compartir comunicación entre dos personas sobre un objeto o acontecimiento.

EJES DE ACCIÓN

Observación. – Observar el comportamiento, las rutinas, los hábitos, las estereotipias, conductas repetitivas, sobre todo cuando ocurre un incidente y el niño/a, pierde el control y manifiesta su malestar a través de una conducta disruptiva.

El primer paso para llegar a la solución, es observar todo a su alrededor, no invadirlo con preguntas, porque lo puede incomodar, haciendo una buena observación es el primer paso para entender el motivo de su comportamiento

Interpretación. – Luego de observar el comportamiento, debo interpretar sus actitudes y necesidades, puesto que pedirle que lo explique de manera verbal, puede ser una limitación, que provoque mayor descontrol, por ejemplo; si lo vemos caminando rodeando la cocina, buscando con sus ojos un objeto, observo a su alrededor ¿estaba jugando?, ¿quiere algo de la cocina?, y si estaba jugando, se cansó, quizás ¡deba tener sed! le preguntaré, ¿quieres un vaso con agua?

Acción. – Llevar a cabo la solución del conflicto, procurando siempre que salga de nuestro niño, las opciones de respuesta, si no la hay proporcionarle alternativas que el pueda escoger para solucionar el problema.



CARACTERÍSTICAS DEL ESPECTRO AUTISTA DE 1 A 3 AÑOS

- Escasa o nula fluidez verbal, el niño/a, se comunica a través de señas, de direccionamiento guiado por él, a través de rutinas ya instauradas en su cotidianidad
- Comportamiento estereotipado, que manifiestan sensación de calma en el niño/a, conductas repetitivas, en objetos, en acciones (alinear objetos por colores o formas, ver repetidamente programas, movimientos corporales repetitivos).

GUÍA DE OBSERVACIÓN 1-3 AÑOS		
	Presente	Ausente
<u>Comunicación</u>		
Responde al llamado, (vocalización espontánea)		
Señala		
Hace gestos		
<u>Interacción Social</u>		
Contacto visual inusual		
Expresiones faciales dirigidas a otros		
Integración de la mirada y otras conductas durante las iniciaciones sociales		
Disfrute compartido durante la interacción		
Respuesta al nombre		
Ignorar		
Pedir		
Mostrar		
Iniciación espontánea de la atención conjunta		
Respuesta a la atención conjunta		
Características de las iniciaciones sociales		
Cantidad de las iniciaciones sociales/familiar o cuidador		
Calidad general de la relación		
<u>Comportamiento restringido y repetitivo (CRR)</u>		
Entonación de las vocalizaciones o verbalizaciones		
Interés sensorial inusual en los materiales de juego o en las personas		
Movimientos de manos y dedos/postura		
Intereses inusualmente repetitivos o comportamientos estereotipados		
<u>TOTAL</u>		

ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR

Para la familia. – Durante esta etapa, es difícil detectar con certeza un diagnóstico claro y conciso, sin embargo, es importante intervenir tempranamente en las características que describen un posible Autismo.

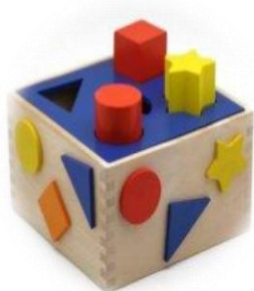
- 1) Los niños a pesar de corta edad, bajo la presunción de un posible diagnóstico de autismo, son perceptivos a todo tipo de estímulos, sienten, piensan y razonan, su dificultad yace en poderlo expresar, al ser individuos en su mayoría no verbales, es difícil captar rápidamente sus necesidades.
- 2) Por esta razón el primer eje de acción es la observación, no se puede actuar sin haber observado al sujeto que requiere atención. (Escala de observación)
- 3) Ante una crisis de comportamiento:
 - a) Detectar en qué momento el niño/a, tiene un desfase de comportamiento, una alteración que lo ha irritado y lo manifiesta a través de: llanto, gritos, señas, frases cortas repetitivas, o de lo contrario ha notado un comportamiento en exceso pasivo.
 - b) Mantener la calma, recordando que es un estado que se puede transmitir y que el niño/a lo requiere.
 - c) Estar a la altura del niño/a es esencial, que le permitas poder observarte, persíguelo con tu mirada, dale la oportunidad de conectarse contigo, entre llantos o gritos comprenderá que quieres entenderlo.
 - d) Exigirle que te diga lo que le está perturbando es complicado, después de haber observado lo que sucedió, ya debes haber detectado el causante de su malestar, ahora dale opciones de solución, en este punto es importante que este en un ambiente que le permita esclarecer sus sentimientos.
- 4) En la edad de 1 a 3 años, la inflexibilidad no es clara, no se manifiesta a grandes rasgos, pero podemos notar que tiene un apego especial a objetos, a juegos y que, al intentar cambiarle de actividad, le genera un malestar, no tan significativo en ocasiones, pero nos indican un posible problema. Así también es evidente que sus intereses estén por encima de las emociones de los demás, por ejemplo; si el niño tiene un objeto y otro niño desea el mismo, no hay ninguna reacción pasiva o agresiva ante ello, simplemente indiferencia.
- 5) Verbalizar con claridad los sentimientos y tener la capacidad de expresarlos es clave, los niños con esta condición sienten, pero no saben expresarlo, escuchan

e imitan, entonces; decir constantemente por ejemplo “me siento feliz, porque tu estas feliz”, “me siento triste, porque no me haces caso”, “woww, eres brillante”, “me gusta lo que haces”, “estoy enojada porque te has portado mal”, “Jugar contigo me gusta mucho”.

Hora del juego estratégico

Los juegos son la mejor herramienta de estímulo, para niños con trastorno del espectro autista, juegos como: Bloques – Legos – Caja de figuras y formas – Rompecabezas – Caja Musical con sonidos Onomatopéyicos, Libretas para colorear – Anillas - Pelotas. Etc.

Es importante dedicar por lo menos 30 minutos de juego estratégico al día, en el que el cuidador no este realizando otra actividad, promoviendo la atención conjunta.



La duración del juego para los niños en este rango de edad puede ser, variada, hay niños que pueden jugar varias horas en el día de manera alternada, como pueden estar cortos periodos de tiempo fijada su atención a un objeto o estímulo.

Los niños con TEA, sin embargo, exceden el tiempo de fijación hacia un objeto, pueden prolongar el juego o la imitación, más tiempo haciendo lo mismo repetitivamente, este será nuestra primera oportunidad para trabajar su flexibilidad.

a. Alternar el juego

Cambiar de juego, aunque pueda parecer sencillo, no lo es, es importante no recargar de estímulos visuales la hora de juego estratégico, podemos dejarlo escoger su juego, esperar 5 minutos y proporcionarle otro instrumento u objeto para que pueda alternar la atención a otro estímulo.

b. Sentarse a jugar cerca de él/ella

Los niños con el espectro autista, disfrutan jugar solos, no les incomoda hacerlo, por esa razón incluirse en el juego sin llegar a invadir su espacio es sustancial, el niño/a, se sentirá cómodo si no interviene en su juego de manera directa, puede entonces, jugar con otro objeto cerca de él, captará su atención, si el niño/a,

decide cambiar de juego por el q usted realiza, será una manera de lograr que alterne el juego.

c. Imitar su juego

Una vez estando cerca de él/ella, podemos también imitar lo que está realizando, si esta jugando con legos, podemos jugar lo mismo, pero siendo más expresivos, mencionar cada cosa, forma o color que atrape su atención y en el mejor de los casos el también imitará las mismas expresiones.

d. Interactuar con él/ella

Al momento de jugar y al ser expresivos, podemos interactuar con cualquier palabra que nos diga, ampliar su idea por ejemplo si estamos pintando intervengo y digo” yo voy a pintar la manzana de azul y tu de que color vas a pintarla”, si no obtiene una respuesta puede seguirlo intentando.

e. Rondas y bailes

La música es un recurso, que puede ser utilizado por mucho y en varias ocasiones del día, ayuda a desarrollar el lenguaje, memoria de trabajo si lo hacemos a través de rondas bailables, encontrar el momento justo donde el niño/a se compacta con la música y su cuerpo responde al movimiento, es idóneo para involucrarnos en su momento, que sienta como compartimos sus sensaciones y emociones.

Establecer las rutinas de actividades diarias sin complejidad

Los niños con trastorno del espectro autista en la edad de 1 a 3 años, aún no se han escolarizado, sin embargo, es importante establecer las rutinas diarias de comportamiento, tales como;

- Hora de levantarse
- Hora de comer
- Tiempo de juego
- Tiempo de descanso
- Hora de bañarse
- Hora de dormir

Recordando que la iniciativa es un factor muy ausente en los niños con TEA, debemos recordar y planificar de manera constante cada rutina, ellos la asimilarán y la realizarán sin problemas a medida que pase el tiempo.

El padre de familia de un niño con autismo, debe tener como característica infaltable, ser una persona muy organizada, que no improvise cosas constantemente, solo cuando sea muy necesario, por esta razón deberá organizar actividades en un horario visible para los niños. Por ejemplo:

HORA DE DORMIR			
Horario	Actividad	Gráfico	Cumplimiento
 09H00 PM	Hora de bañarse		
09H30 PM	Me lavo los dientes		

<p>09H45 PM</p>	<p>Me despido de mi familia</p> <p>“Hasta mañana mamá”</p> <p>“Hasta mañana papá”</p>		<p>✓ ☺</p>
<p>10H00 PM</p>	<p>Me acuesto en mi cama para dormir</p>		<p>✓ ☺</p>

Actividades diarias

- Limitar el tiempo frente a pantallas, aunque lo ideal sería que el niño no tenga acceso a ninguna pantalla, podemos utilizar ese recurso de manera positiva, de utilizar el televisor, promover que vean varios programas y no solo uno de manera repetitiva, no darle el acceso al control, sería de mucha ayuda.
- Impulsar la autonomía, en todos los aspectos, desde la mañana, insistir por aquellos hábitos de aseo rutinarios, vestimenta, permitirle escoger su atuendo, describir siempre lo que le rodea, colores, sentimientos, texturas y formas.
- Las canciones, los sonidos las expresiones, ayudan a la estimulación del lenguaje por imitación.
- Fomentar constantemente la atención conjunta; de tal forma que el niño sienta que su cuidador le esta prestando atención, seguir su mirada, que no se pierda el contacto visual, al hablar o dirigirnos a ellos.
- Hablar siempre con un tono de voz apropiado, que no genere en el niño, frustración, malestar o temor, porque bloquea en él, las alternativas de solución.
- En la edad de entre 1 y 3 años, aún no se esclarece a profundidad un diagnóstico, por las características aún no están plenamente afianzadas, sin embargo, si podemos notar un déficit en la comunicación verbal, siendo el mayor limitante en el desarrollo de un niño con autismo, de esta forma es esencial, ser claros con nuestras palabras, con nuestro direccionamiento:

“Tenemos que guardar los juguetes”, “Vamos a comer, para crecer sanos y fuertes”, “No debemos llorar”, “debemos pedir ayuda”, “quisiera saber si estas feliz o enojado”.

CARACTERÍSTICAS DEL ESPECTRO AUTISTA DE 4 A 7 AÑOS

- No pueden sostener la mirada hacia otra persona, y la comunicación es dificultosa a través de la expresión corporal o la postura.
- No responde ante gestos de afecto, falta de flexibilidad, no interactúa con sus pares o adultos sea q los conozca o no.
- Poca o nula empatía, hacia las emociones de los demás, le cuesta comprender los gestos de los demás y conceptos abstractos, por lo que no muestra interés en hacer preguntas.
- El retraso de lenguaje es más notorio a esta edad, puede vocalizar palabras, pero no expresar frases completas, comprender el significado de las palabras es complicado, por eso difícilmente no podrá tener una conversación fluida.
- Los movimientos estereotipados se manifiestan con mayor frecuencia, aleteo de manos, caminar en puntitas, rutinas que no tienen significado, fijación y apego hacia objetos.
- Su flexibilidad es el mayor problema, no resisten los cambios, su tolerancia es mínima, ante cualquier estímulo que no sea habitual para ellos, incluso en hábitos cotidianos, como la hora de bañarse, irse del parte, al término de una película o la hora de dormir.

GUÍA DE OBSERVACIÓN 4 - 7 AÑOS		
	Presente	Ausente
<u>Comunicación</u>		
Responde al llamado, (vocalización espontánea)		
Señala		
Hace gestos		
<u>Interacción Social</u>		
Contacto visual inusual		
Expresiones faciales dirigidas a otros		
Integración de la mirada y otras conductas durante las iniciaciones sociales		

Disfrute compartido durante la interacción		
Mostrar		
Iniciación espontánea de la atención conjunta		
Respuesta a la atención conjunta		
Características de las iniciaciones sociales		
<u>Comportamiento restringido y repetitivo (CRR)</u>		
Entonación de las vocalizaciones o verbalizaciones		
Uso estereotipado o idiosincrástico de palabras o frases		
Interés sensorial inusual en los materiales de juego o en las personas		
Manierismos de manos y dedos y otros manierismos complejos		
Intereses inusualmente repetitivos o comportamientos estereotipados		
<u>TOTAL</u>		

ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR

Para la familia. – Este rango de edad, puede sentirse como una de las etapas del desarrollo evolutivo, más complicado, puesto que se pone en manifiesto muchas características, propias del diagnóstico y la inflexibilidad es sin dudar la mayor adversidad.

No se adaptan fácilmente a los cambios que encuentren en su entorno, por actividades cotidianas muy recurrentes.

Por esa razón es la familia quien podrá trabajar en esta función ejecutiva sustancial, para alcanzar logros adaptativos en el niño/a.

A esta edad ya tiene hábitos rutinarios enmarcados en su vida diaria, hábitos como programas favoritos que repiten una y otra vez, pueden ser capaces de memorizar número, abecedario, nombres, el detalle no es que sea malo que puedan vocalizarlo, el problema radica en su manera de hacerlo de forma repetida, sin ningún enfoque o direccionamiento.

Hay una desconexión del niño, con el ambiente, con su entorno, con las personas que están a su alrededor.

Por esa razón se dará indicaciones que ayudarán a trabajar estos déficits, en hábitos cotidianos.

- 1) Su inflexibilidad es muy prominente, pues se niega a los cambios, entonces trataremos en lo posible, de darle la oportunidad de elegir, que no sienta que el cambio es una imposición, si no una elección, habilidades cotidianas tales como, elegir su ropa, elegir sus juegos, preguntarle que aperitivo desea, que programa desea ver.
 - 2) Cuando el niño/a escoge una actividad, se aferra a ella y cuando tenemos q cambiar de actividad, no desea el cambio, sin embargo, la imitación también juega un papel importante, si queremos que el niño/a cambie de interés, tenemos que hacerlo primero nosotros, por ejemplo, si queremos que cambie de juego, primero lo jugaremos nosotros, si queremos que comparta sus juguetes primero compartiremos nosotros.
 - 3) El lenguaje expresivo no puede dejar de ser importante también a esta edad, las expresiones, los gestos, las descripciones de que cada momento o cosa que esta a su alrededor, aunque no lo imite del todo, aprenderá a identificar emociones, a reconocer caras y gestos de alegría, de molestia o tristeza etc.
 - 4) Los conflictos que llegan a generar, una pataleta o una crisis de comportamiento, pueden ser de manera espontánea, por cualquier estímulo, en ocasiones no detectado por ustedes, en este punto recordemos siempre los ejes de acción; OBSERVACIÓN- INTERPRETACIÓN - ACCIÓN.
- 6) Ante una crisis de comportamiento:

- a) Detectar en qué momento el niño/a, tiene un desfase de comportamiento, una alteración que lo ha irritado y lo manifiesta a través de: llanto, gritos, señas, frases cortas repetitivas, o de lo contrario ha notado un comportamiento en exceso pasivo.
 - b) Mantener la calma, recordando que es un estado que se puede transmitir y que el niño/a lo requiere.
 - c) Estar a la altura del niño/a es esencial, que le permitas poder observarte, persíguelo con tu mirada, dale la oportunidad de conectarse contigo, entre llantos o gritos comprenderá que quieres entenderlo.
 - d) Exigirle que te diga lo que le está perturbando es complicado, después de haber observado lo que sucedió, ya debes haber detectado el causante de su malestar, ahora dale opciones de solución, en este punto es importante que este en un ambiente que le permita esclarecer sus sentimientos.
- 7) Verbalizar con claridad los sentimientos y tener la capacidad de expresarlos es clave, los niños con esta condición sienten, pero no saben expresarlo, escuchan e imitan, entonces; decir constantemente por ejemplo “me siento feliz, porque tu estas feliz”, “me siento triste, porque no me haces caso”, “woww, eres brillante”, “me gusta lo que haces”, “estoy enojada porque te has portado mal”, “Jugar contigo me gusta mucho”.
- 8) Establecer límites de manera inicial, antes de exponerse a cualquier contexto es sustancial, decir, por ejemplo: “Vamos a ir al centro comercial y solo podrás escoger un dulce o juguete, recuerda que no podrán ser dos, solo uno”
- 9) No siempre podrás ver resultados de forma inmediata, cada niño tiene diferentes limitaciones y habilidades, que podrás ir moldeando a medida que seas constante.

Hora del juego estratégico

Los juegos son la mejor herramienta de estímulo, para niños con trastorno del espectro autista, juegos como: Cuerda, bicicleta, fútbol, plastilina, etc. Actividades que puedan fomentar el desarrollo de su motricidad gruesa

Es importante dedicar por lo menos 30 minutos de juego estratégico al día, en el que el cuidador no esté realizando otra actividad, promoviendo la atención conjunta.



La duración del juego para los niños en este rango de edad puede ser, variada, hay niños que pueden jugar varias horas en el día de manera alternada, como pueden estar cortos periodos de tiempo fijada su atención a

un objeto o estímulo.

Los niños con TEA, sin embargo, exceden el tiempo de fijación hacia un objeto, pueden prolongar el juego o la imitación, más tiempo haciendo lo mismo repetitivamente, este será nuestra primera oportunidad para trabajar su flexibilidad.

a. Alternar el juego

Cambiar de juego, aunque pueda parecer sencillo, no lo es, es importante no recargar de estímulos visuales la hora de juego estratégico, podemos dejarlo escoger su juego, esperar 5 minutos y proporcionarle otro instrumento u objeto para que pueda alternar la atención a otro estímulo.

b. Sentarse a jugar cerca de él/ella

Los niños con el espectro autista, disfrutan jugar solos, no les incomoda hacerlo, por esa razón incluirse en el juego sin llegar a invadir su espacio es sustancial, el niño/a, se sentirá cómodo si no interviene en su juego de manera directa, puede entonces, jugar con otro objeto cerca de él, captará su atención, si el niño/a, decide cambiar de juego por el q usted realiza, será una manera de lograr que alterne el juego.

c. Imitar su juego

Una vez estando cerca de él/ella, podemos también imitar lo que está realizando, si está jugando con carritos, podemos jugar lo mismo, pero siendo más expresivos, mencionar cada cosa, forma o color que atrape su atención y en el mejor de los casos el también imitará las mismas expresiones.

d. Interactuar con él/ella

Al momento de jugar y al ser expresivos, podemos interactuar con cualquier palabra que nos diga, ampliar su idea, por ejemplo, si estamos creando formas con la plastilina intervengo y digo” yo voy formar con mi plastilina amarilla una banana” y tú, ¿Qué vas a hacer con tu plastilina? si no obtiene una respuesta puede seguirlo intentando.

e. Rondas y bailes

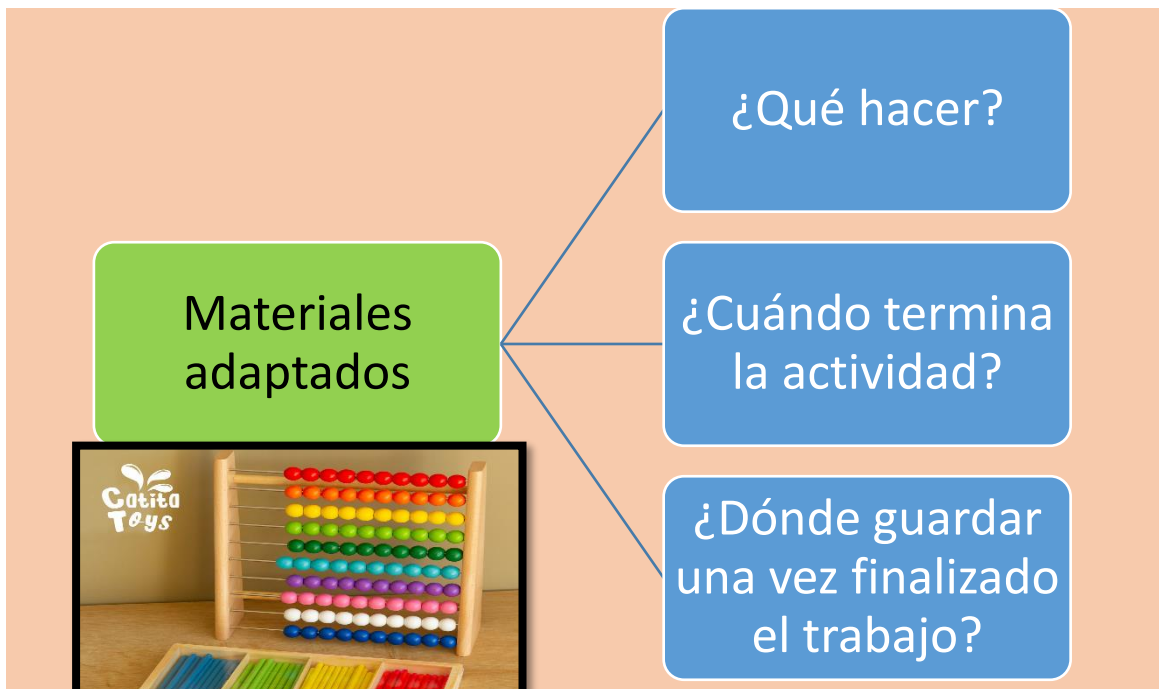
La música es un recurso, que puede ser utilizado por mucho y en varias ocasiones del día, ayuda a desarrollar el lenguaje, memoria de trabajo si lo hacemos a través de rondas bailables, encontrar el momento justo donde el niño/a se conecta con la música y su cuerpo responde al movimiento, es idóneo para involucrarnos en su momento, que sienta como compartimos sus sensaciones y emociones.

f. Juegos de campo

Estos juegos están basados en directrices, en secuencias, lo que podría ser de mucha ayuda juegos como la rayuela, camino de obstáculos, jugar con el ula ula, bloques para armar, etc.



Estructura de todas las actividades de mesa



Actividades diarias

- Limitar el tiempo frente a pantallas, aunque lo ideal sería que el niño no tenga acceso a ninguna pantalla, podemos utilizar ese recurso de manera positiva, de utilizar el televisor, promover que vean varios programas y no solo uno de manera repetitiva, no darle el acceso al control, sería de mucha ayuda.
- Impulsar la autonomía, en todos los aspectos, desde la mañana, insistir por aquellos hábitos de aseo rutinarios, vestimenta, permitirle escoger su atuendo, describir siempre lo que le rodea, colores, sentimientos, texturas y formas.
- Las canciones, los sonidos las expresiones, ayudan a la estimulación del lenguaje por imitación.
- Cuando se propone una tarea, el niño debe saber:
 - ¿Qué va a realizar?
 - ¿Para qué lo va a realizar?
 - ¿En que momento va a terminar?

SISTEMAS DE TRABAJO QUE FOMENTAN LA INDEPENDENCIA

Los sistemas de trabajo son estrategias que tienen como objetivo el fomentar la independencia. Hay que tener claras las siguientes cosas:

1. Los pasos que la persona tiene que llevar a cabo. ¿Cuál es el objetivo de la tarea? ¿Qué pasos involucra?
2. Cuántos pasos / tareas hay que realizar para completarla. Representa visualmente cuanto trabajo se tiene que realizar, por ejemplo, si la persona tiene que cortar 10 cupones, entrégale solamente 10 cupones y así podrá ver visualmente cuanta tarea hay por realizar.
3. Cómo sabe la persona cuando ha terminado. La persona debe ver claramente cuando se ha completado la tarea, por ejemplo, con un tick, un timer, un sonido o cualquier otra cosa pactada.
4. Qué hacer cuando la persona ha terminado la tarea. Indica la siguiente tarea programada, muéstrale qué tarea acaba de finalizar y cuáles están aún por realizar.

Mientras que los horarios nos muestran dónde sucede la acción y qué acción es, un sistema de trabajo indica CÓMO hacerlo una vez llegamos al lugar en el que la tarea está programada. Un sistema de trabajo da toda la información necesaria.

SISTEMAS DE TRABAJO

1. Para un alumno que tiene muchas actividades diferentes a realizar, el profesor pondrá una caja a la izquierda del alumno y otra a la derecha. En esa caja estarán las tareas por realizar. Cuando el alumno termina de realizar una tarea, coloca la tarea hecha a la derecha.
2. Una tira con velcro y pictogramas que indican el orden concreto de la tarea a realizar.
3. Añadir también pictogramas o imágenes que indican la siguiente tarea a realizar.
4. Para los que tienen un buen nivel de comprensión, una lista escrita con las tareas a realizar. La persona puede hacer tics o tachar las tareas que ya están realizadas.

TIPS PARA IMPLEMENTAR SISTEMAS DE TRABAJO

- ✓ Entrega solamente los materiales y herramientas que la persona necesita para realizar la tarea concreta, para evitar distracciones.
- ✓ Haz uso de los sistemas de trabajo en diferentes contextos (en el médico, en el parque, en casa...) para ayudar en comprender la generalización (es decir, realizar tareas en diferentes contextos)
- ✓ Enseña el sistema de trabajo con el mínimo de instrucciones, para que se acostumbre a no necesitar la ayuda externa
- ✓ Incorpora los intereses del alumno en los sistemas de trabajo

Concepto de terminado (Actividad debe tener principio y fin)

- ✓ Muchos niños no son capaces de saber cuánto dura una actividad, lo que puede causarles angustia.

- ✓ Saber cuánto trabajo se tiene que realizar y tener la sensación de realizar progresos hacia un trabajo terminado puede resultar de gran ayuda.
- ✓ Evitamos con este principio, que impongan su criterio sobre cuánto van a trabajar o qué cantidad de trabajo van a realizar

Estrategias para ayudar a los niños autistas a desarrollar

habilidades sociales

- ✓ Las personas con TEA pueden aprender habilidades sociales y pueden mejorar en estas habilidades con la práctica. Estas ideas y estrategias pueden ayudarlo a desarrollar las habilidades sociales en etapas como la infancia a través de:
- ✓ Practicar el juego: aprender a respetar turnos, lidiar con ganar y perder, seguir las reglas....
- ✓ Felicitar: fomentando la autoestima.
- ✓ Juegos de rol: simulan diferentes escenarios, potenciando la imaginación.
- ✓ Historias sociales (Cuentos narrativos)

Enseñar rutinas con flexibilidad

- ✓ Las rutinas brindan al niño/a una estrategia para comprender y predecir el orden de los eventos a su alrededor (disminuyendo su agitación motora y ayudando al desarrollo de destrezas).
- ✓ El no desarrollo de rutinas por parte de la familia puede conllevar el desarrollo de rutinas con una gran posibilidad de ser menos adaptativas e incluso negativas para el desarrollo del niño.
- ✓ Flexibles (mundo no es invariable): materiales de trabajo ligeramente diferentes, variabilidad en los caminos que se siguen para pasear, en la comida que se le da.

Ejemplos



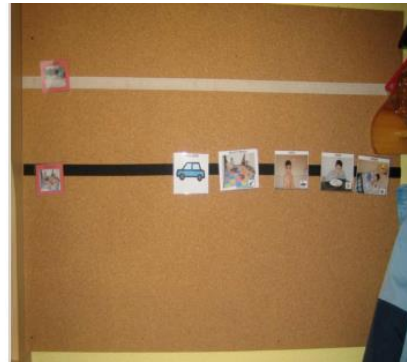
Secuencia de
objetos

Foto o Dibujo
simbólico



Planificación
semanal

Secuencia de fotos, para actividades diarias



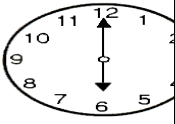



Establecer las rutinas de actividades diarias sin complejidad

Los niños con trastorno del espectro autista en la edad de 1 a 3 años, aún no se han escolarizado, sin embargo, es importante establecer las rutinas diarias de comportamiento, tales como;

- Hora de ir a la escuela
- Hora de hacer tareas
- Tiempo de juego
- Tiempo de descanso
- Tiempo de ordenar y limpiar mi espacio
- Hora de dormir

Recordando que la iniciativa es un factor muy ausente en los niños con TEA, debemos recordar y planificar de manera constante cada rutina, ellos la asimilarán y la realizarán sin problemas a medida que pase el tiempo.

El padre de familia de un niño con autismo, debe tener como característica infaltable, ser una persona muy organizada, que no improvise cosas constantemente, solo cuando sea muy necesario, por esta razón deberá organizar actividades en un horario visible para los niños. Por ejemplo:

TIEMPO DE ORDENAR Y LIMPIAR MI ESPACIO			
Horario	Actividad	Gráfico	Cumplimiento
 18H00 PM	Recoger mis juguetes		✓ 😊
18H20 PM	Ordenar y limpiar mi juguetes y mi espacio		✓ ☹️
18H30 PM	Me lavo las manos		✓ 😊

CARACTERÍSTICAS DEL ESPECTRO AUTISTA DE 8 A 14 AÑOS

- En este rango de edad es importante potenciar las habilidades sociales, relacionadas a su desarrollo, escolar, familiar y también en el aspecto social, ya que estamos frente a un pre adolescente, donde su esfera social es muy importante dentro de su confort y calidad de vida.
- Un adolescente con trastorno del espectro autista, aún mantiene dificultades para expresar emociones, ideas y establecer conversaciones de manera grupal o entre dos personas.

GUÍA DE OBSERVACIÓN 8 – 14 AÑOS		
	Presente	Ausente
<u>Comunicación</u>		
Narración de sucesos		
Conversación		
Gestos descriptivos, convencionales, instrumentales o informativos		
<u>Interacción Social</u>		
Contacto visual inusual		
Expresiones faciales dirigidas a otros		
Disfrute compartido durante la interacción		
Características de las iniciaciones sociales		
Calidad de la respuesta social		
Cantidad de comunicación social recíproca		
Calidad general de la relación		
<u>Comportamiento restringido y repetitivo (CRR)</u>		
Uso estereotipado o idiosincrástico de palabras o frases		
Interés sensorial inusual en los materiales de juego o en las personas		
Manierismos de manos y dedos y otros manierismos complejos		
Interés excesivo en temas u objetos inusuales o altamente específicos		
<u>TOTAL</u>		

ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR

Para la familia. – Un adolescente TEA, necesita a su familia soporte y empuje, como intérpretes y mediadores, los necesita por su dificultad para tener iniciativa para compartir en grupos sociales.

1. La familia debería fomentar un deporte o actividad que pueda trabajarla en equipo, con más adolescentes, con quienes pueda compartir intereses.
2. La comunicación debe ser constante, procurando siempre ser una guía para acontecimientos nuevos que pueda vivenciar el/la adolescente.
3. Darle injerencia dentro de las decisiones importante que se tome como familia, pedir su opinión, su criterio, hacerlo/a partícipe de las situaciones familiares.
4. Las responsabilidades dentro de las actividades del hogar, también deben ser incluidas en torno a sus limitaciones, que tenga obligaciones fijas, como, asear su habitación cada tiempo determinado, que sea el responsable de colocar los utensilios de la mesa, al momento de servir, que pueda colaborar con la limpieza de la casa, etc. Fomentará iniciativa y autonomía en diferentes esferas sociales.
5. Fomentar la participación voluntaria dentro de actividades escolares, como espacios de folclore, de arte, deportes, musicales.

Dato importante

Un adolescente TEA, no manifestará sus sentimientos igual que un niño, a través de llanto, pataleta, enojos, etc. Un adolescente sigue sintiendo impotencias, desesperación, ansiedad y si la familia no fomenta la comunicación y estimula e interpreta esas señales, esos sentimientos, seguirán reprimidos, ocasionando frustraciones en el futuro adulto.

**ACTIVIDADES RECOMENDADAS PARA PRE ADOLESCENTES Y
ADOLESCENTES CON TEA**



Equinoterapia



Arte terapia



Hidroterapia