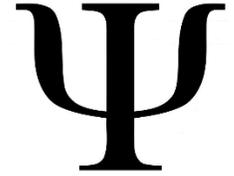




UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 092, AJUSCO CDMX



PROGRAMA EDUCATIVO:
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA

**“CUADERNILLO PARA PADRES DE FAMILIA DE
PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA”**

T E S I S

**PROYECTO DE TESIS EN LA MODALIDAD DE DISEÑO DE
MATERIAL EDUCATIVO**

Que para obtener el título de Licenciada en Psicología Educativa

P R E S E N T A:
Perla Gutiérrez De Gante

Asesora:
Nayeli De León Anaya

CIUDAD DE MEXICO, JUNIO 2025



Ciudad de México, a 31 de julio de 2025

DESIGNACIÓN DE JURADO AUTORIZACIÓN DE ASIGNACIÓN DE FECHA DE EXAMEN

La comisión de titulación tiene el agrado de comunicarle que ha sido designado miembro del Jurado del Examen Profesional de la pasante **GUTIERREZ DE GANTE PERLA** con matrícula **200920374**, quien presenta el Trabajo Recepcional en la modalidad de **TESIS** bajo el título: "**CUADERNILLO PARA PADRES DE FAMILIA DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**". Para obtener el Título de la **LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**.

Jurado	Nombre
Presidente	MTRO. LUIS ADRIAN ALDRETE QUIÑONES
Secretario	MTRA. NAYELI DE LEON ANAYA
Vocal	DRA. YOLANDA ROSAS RIVERA
Suplente 1	MTRO. PEDRO ANTONIO HERRERA RAMOS
Suplente 2	LIC. CUITLAHUAC ISAAC PEREZ LOPEZ

Con fundamento al acuerdo tomado por los sínodos y de la egresada, se determina la fecha de examen para:

el martes 19 de agosto de 2025 a las 1:00 pm
EXAMEN PRESENCIAL

Atentamente
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"

CUITLAHUAC ISAAC PEREZ LOPEZ
RESPONSABLE DE LA LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA

Cadena Original:

||1433|2025-07-31 13:33:34|092|200920374|GUTIERREZ DE GANTE PERLA|P|LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA|1|F|3|13|CUADERNILLO PARA PADRES DE FAMILIA DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA|MTR. |LUIS ADRIAN ALDRETE QUIÑONES|MTRA. |NAYELI DE LEON ANAYA|DRA. |YOLANDA ROSAS RIVERA|MTR. |PEDRO ANTONIO HERRERA RAMOS|LIC. |CUITLAHUAC ISAAC PEREZ LOPEZ|2025-08-19|13:00|1290|gn4|FYey7h|

Firma Electrónica:

KBrtZtDRUfVrY0Fk0Rvc+Kr3PoHQy78KJSS16BBbQ4vEgalQYsuaazUZnpDcZel5PhkPoPyW7V2aX/eqJjysxww/H4LhTtyRiZ1W45K2gFhJkckbM1LxFS2u6EITwqWRkGqWd0LisydZ54oslwtsgT4fQDhQCFIDoB3fgAD5SeYBYINC/ehoYicdBJas3Egs3wFL5aSwBcP89mWEIe6L2CzAz9Mk755JcBh04hgXCI1DSF9qoqxw5IXF0BRrF5PTyPsu5dqdnQJjR4zbBbYDA6C2uxwJGhkqhb aFoAME8SEezVie1Cgvzr+5mGQWbHssmGfbzjqLkQvcoDVik406c7fhOyFLM22tZUow7B/sv3EMehMPVjrrps/D/aDd+wfFISR30039FVQnrFEDuVfGCIKmdyugVyzmLZ4aT7lyQAdoZzGwNisp5ZHQPUGDvkuCAPzdn02RvnuDno0Gm9FWDjjuwW3K57LNLG29MoVylLmagrYID4F/Zu/ZVA6Th2Oj3TmFG1bkdM5j9Q+c39Gf6uEc9AgHU6+Qrg7QfVGOy/E7OmJ8z52ddRg1lfb9oLRk4lsspDj0ZEHkQJ1haErGghCKVQVxuNk55HfbkEDvArrPm5I46tO2jex9Nmwfq94AoQrVAmDhPUGkKWbta7F5JHoVBU7qk6CE=

Fecha Sello:

2025-07-31 13:33:34



"El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de la resolución, de conformidad con los artículos 38, párrafos primero, fracción V, tercero, cuarto, quinto y sexto, y 17 D, tercero y décimo párrafos del Código Fiscal de la Federación. De conformidad con lo establecido en los artículos 17-I y 38, quinto y sexto párrafos del Código Fiscal de la Federación."



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Carretera al Ajusco, No. 24 Col. Héroes de Padierna, Alcaldía Tlalpan C.P. 14200, Ciudad de México.
Tel: (55) 56 30 97 00 www.upn.mx

Agradecimientos

A mi familia:

Guadalupe De Gante Hernández

Andrés Gutiérrez Hernández

Andrés Gutiérrez De Gante

Gracias familia por haber estado siempre conmigo apoyándome y darme la oportunidad de cumplir uno de mis grandes sueños, este logro también es de ustedes que día con día se esforzaron en mí para formar una gran profesionalista sin esperar nada cambio y solo tener la satisfacción de decir que cumplieron su misión conmigo con mucho orgullo, finalmente hoy puedo decirles que lo hemos logrado familia.

A mi asesora:

Nayeli De León Anaya

Infinitas gracias a usted profesora que me enseñó el área de la educación inclusiva, me llevaré para toda la vida cada una de sus enseñanzas y lecciones que me dio durante la carrera, agradezco mucho el haberme acompañado en este recorrido de la realización de mi tesis como mi asesora hasta el final.

Al centro terapéutico:

Angelitos con Autismo

Agradecida por haberme dado la oportunidad de conocer el mundo del TEA y por todo lo que me brindaron, no me alcanzan las palabras para darles las gracias por todo lo bonito que viví junto con los niños, jóvenes y terapeutas que forman parte de este lugar, sin duda alguna son la inspiración más grande por la cual lleve a cabo la realización de esta tesis y ese es el recuerdo más satisfactorio que tendré por siempre en mi corazón.

A mis maestros de vida:

Candy Anabel Medina

Antonio Castañeda Ramírez

Víctor José Cuadros Pedroza

Que confiaron en mí desde que era una niña, desde ahí su amor y vocación hacia su profesión influyó para seguir sus mismos pasos que ahora voy avanzando poco a poco, y a quien me vio crecer desde que era una adolescente y jamás dejó de apoyarme en todo este tiempo con la confianza de que sería una gran profesional, gracias a ustedes por haber sido parte de mi vida y ahora más que nunca su legado quedará por siempre en mi memoria.

A mis amigos:

Estefanía, Cristina, Erandi,

Lizeth y Miguel Ángel

Gracias por su amistad incondicional y apoyo durante este tiempo, agradezco a la vida el haberme puesto en mi camino amigos como ustedes que ahora forman parte de mi vida.

ÍNDICE

Introducción.....	7
Capítulo 1: Referentes Conceptuales.....	13
1.1 Trastorno del Espectro Autista (TEA).....	14
1.1.1 Historia.....	14
1.1.2 Características del Trastorno del Espectro Autista según el DSM-V.....	15
1.1.3 Importancia de la Detección Temprana del Autismo	16
1.1.4 Evaluación e Intervención del Trastorno	17
1.1.5 Estrategias de Apoyo para personas con TEA.....	21
1.2 Familias de personas con Trastorno del Espectro Autista	24
1.2.1 Familia y centro educativo.....	24
1.2.2 Familias.....	25
1.2.3 Impacto familiar ante el diagnóstico del trastorno.....	27
1.2.4 Intervención hacia la persona con autismo y padres de familia.....	28
1.3 Colaboración de la familia en la educación de los hijos.	31
1.3.1 Colaboración	31
1.3.2 La familia y su desempeño en la intervención	32
1.3.3 Escuelas.....	32
1.3.4 Relación entre escuela y familia.....	34
1.3.5 Estrategias de colaboración entre familias y escuelas	37
1.3.6 Experiencia de trabajo con padres de familia	40
1.4 Estilos de Crianza	43
Capítulo 2: Procedimiento para la elaboración del material.....	47
2.1 Diseño del Material.....	48
2.1.1 Objetivo del material	48
2.1.2 Detección de necesidades	48
2.1.3 Proceso de Diseño de Material.....	49
2.2 Validación	51
Capítulo 3: Material.....	55
3.1 Descripción de sus características.....	56
3.2 Ejemplificar el uso del material	57
Consideraciones Finales.....	58
Anexos.....	63
Referencias	112

Resumen

Esta tesis tiene como objetivo realizar un material de apoyo para padres de familia de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA), primeramente se realizó una búsqueda acerca de los temas del TEA, familia y colaboración, y por otro lado se hizo la investigación de algunos manuales que hayan sido aplicados con padres de familia para fomentar su colaboración, después de realizar todo lo mencionado anteriormente se llegó a la conclusión de elaborar un material que tuviera un enfoque didáctico, pero a la vez también teórico cuyo lenguaje debía ser apto para la comprensión de los parentales.

Antes de presentar el material se ofrece información general acerca de cómo fue diseñado el cuadernillo desde la parte teórica hasta a las actividades, en cada una se sugieren recomendaciones que se pueden tomar en cuenta, así como de igual modo son adaptables según las necesidades que se requiera cubrir. El cuadernillo se pasó por un proceso de validación ante expertos en el área de educación inclusiva y en el trabajo sobre el TEA, cada uno de los profesionales que evaluó este material lo realizó de manera adecuada en el sentido de que realizaron una retroalimentación clara y precisa en base a su experiencia sobre el trabajo con padres de familia.

Para finalizar, se llegó a la reflexión acerca de que existen pocas investigaciones acerca del TEA y sobre otro tipo de discapacidades o condiciones, con este cuadernillo lo que se quiere lograr es que en futuro sea aplicado y se haga una retroalimentación por otros profesionales, sin embargo, se considera fundamental seguir creando este tipo de materiales para padres y otros grupos vulnerables (docentes, especialistas, niños, etc.) para sensibilizar a la población sobre estos temas y lograr una inclusión de estas personas.

Introducción

“La inclusión es la celebración de nuestras diferencias, reconociendo que cada uno aporta algo valioso al tapiz de la humanidad.”

Diane Grover

El presente trabajo tiene como objetivo diseñar un cuadernillo para padres de familia de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA), con el fin de concientizar la importancia de su colaboración con el centro educativo o terapéutico para el logro de objetivos desde el hogar, este propósito surge a partir de una investigación previa acerca del autismo y la cooperación entre padres de familia e instituciones educativas a través de libros, artículos y tesis relacionados con estos temas, lamentablemente la información encontrada respecto al TEA es escasa.

De manera que, con lo poca información que se rescató de estos documentos se pudo llegar a la conclusión acerca de la importancia de la colaboración entre familia-escuela, de acuerdo con Vila citado por Mir, Batle y Hernández (2009) el mantener un canal de comunicación estable, crear relaciones de confianza y lograr una comprensión entre padres de familia e instituciones educativas sirven para poder mejorar la calidad del contexto escolar y por ende las prácticas educativas, por otro lado Torio (2004) menciona que la escuela requiere de la familia para llevar a cabo los objetivos y tareas establecidas con el fin de lograr las metas educativas propuestas desde un inicio.

Así pues se llegó a la reflexión que cuando hablamos de padres de familia que tienen hijos con alguna discapacidad o condición es aún más de suma importancia su colaboración conjunta con los centros educativos o terapéuticos, y además se debe concientizar más acerca de este trastorno para poder lograr una inclusión de las personas con TEA a nivel escuela, familiar y social, debido a que en la actualidad en nuestro país hay lugares donde aún existe la exclusión hacia estas personas, que ha ocasionado que no se logre una inclusión total.

Recordemos que la inclusión es un proceso donde se le da el poder a las personas y grupos para que participen de manera libre en la sociedad y gocen de las mismas oportunidades de manera equitativa y justa en los diferentes entornos de su ciclo vital (Banco Mundial citado por Olvera 2018), a partir de este concepto se deriva otro tema de interés que es el fomentar una vida independiente y autónoma de las personas con TEA para que puedan integrarse en el ámbito familiar y social, para lograrlo se necesita de la orientación de especialistas, terapeutas, docentes y de la

colaboración de los padres debido a que su participación y trabajo continuo durante la educación de sus hijos es una pieza fundamental, de acuerdo con Baña (2015) la familia sirve de apoyo para la educación de los hijos porque son la primera fuente de socialización y aprendizaje durante los primeros años de infancia, pero este apoyo va a depender mucho acerca de cómo los padres tomen conciencia acerca de lo que implica el TEA.

Desde el enfoque neuropsicológico se considera importante trabajar con los círculos sociales con los que habitualmente se relaciona la persona con TEA, por lo tanto los padres y familiares al ser los sujetos más cercanos, es de suma importancia su papel dentro del proceso terapéutico de la persona con esta condición, su participación y coordinación con los profesionales es un elemento fundamental por que su papel principal será ser informadores, que consiste en que ellos deberán informar al especialista sus intereses, necesidades a partir de lo que ellos observan, fortalezas y debilidades, al lograr esta coordinación entre ambas partes se obtendrá como consecuencia resultados a las diferentes situaciones en las que se requiere mejorar (Cinta y Almeida, 2016).

Esta propuesta se plantea a partir de un Centro Terapéutico que se encuentra ubicada en la Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, que tiene como misión el apoyar a niños, jóvenes y adultos con autismo y a sus familias, con programas especializados favoreciendo su autonomía e integración familiar y social, dentro de este centro surge una problemática principal de las diversas que existen en ella, y es como la falta de colaboración de algunos padres de familia junto con los terapeutas influye en los programas terapéuticos para el logro de avances significativos, como hemos mencionado anteriormente la familia es una pieza clave para que exista un progreso en el aprendizaje de sus hijos, según Luna (2017) la atención primordial proviene de la familia con respecto a la disponibilidad de sus recursos (materiales físicos y emocionales) que dispongan para lograr que la vida de niños, jóvenes y adultos con TEA sea digna, por otro lado Aylwin y Solar citado por Pizarro, Santana y Vial (2013) señalan que la familia es una pieza clave durante

la formación de los hijos como personas, es un grupo de socialización donde se aprende a vivir con otros y adoptar determinados valores.

La familia debe por su parte colaborar con el especialista o terapeuta que este a cargo del caso para que juntos puedan avanzar y lograr resultados que favorezcan el aprendizaje, y así como también evitar poner limitantes o condiciones que impidan avanzar hacia la mejora de la persona, de cada uno de los aprendizajes que se consolide debe buscarse nuevos retos para proporcionarle a la persona con TEA y su familia una mejor calidad de vida.

Así mismo, debe existir un buen diálogo y comunicación entre especialista y padres de familia, para que se logre una buena coordinación de trabajo entre ambas partes y no afectar el aprendizaje de la persona con TEA, por otro lado Benites (2010) menciona que también es importante tener en cuenta de la familia, la madurez y estabilidad psicológica de cada uno de los padres, durante este proceso de aceptación influye el apoyo o rechazo que reciban por parte de sus parientes, amigos e incluso de los servicios profesionales.

Este tema es relevante dentro de la psicología educativa por que se destaca la importancia de la familia durante la educación de los alumnos en las escuelas porque a través de ese apoyo los niños se sienten motivados a aprender y los padres de familia pasan a formar parte de esa educación que reciben en la escuela, en el caso de aquellas familias que viven con una persona con alguna discapacidad o condición se requiere mucho más atención y disponibilidad de la familia para colaborar en la educación de estos individuos, sin embargo esto puede llegar a un punto de generar frustración y estrés porque no cuentan con la orientación necesaria para poder salir adelante.

Por ello es importante retomar la idea sobre la importancia de una detección y atención temprana sobre el TEA para que poco a poco el niño (a) pueda gozar una mejor calidad de vida posible y tener una vida independiente-autónoma, al lograrse esto se puede llegar a incluir dentro de la sociedad porque es un derecho fundamental que deben poseer las personas con algún tipo de discapacidad o condición sin excepción alguna.

El apoyo que se le brinda a los padres de familia debe responder a las necesidades que presenten sus hijos y durante el diseño de estos programas los parentales deben intervenir en cuestión de las necesidades detectadas porque son las personas con las que más interactúa la persona con TEA, también debe realizarse una evaluación constante de los programas para revisar si está funcionando y detectar las posibles causas que están impidiendo que no se logren ciertos objetivos (Díaz, 2020).

Así mismo, es importante dentro de la psicología educativa por que el hecho de que algunas personas tengan alguna discapacidad o condición que impida que adquiera ciertos aprendizajes o habilidades debido a múltiples barreras de acceso y aprendizaje que se les puede presentar durante el transcurso de su ciclo vital se pueden hacer las adecuaciones o adaptaciones necesarias, así como brindar el apoyo y orientación correcta para la persona con TEA con la finalidad de que adquieran, mejoren y aprendan habilidades de acuerdo a lo que ellos puedan realizar pero tomando en cuenta que ellos pueden vivir en nuestro mundo a su modo y no necesariamente alinearlos a algo que difícilmente puedan adaptarse, de acuerdo con Díaz (2020) la familia es una fuente de apoyo continuo para la persona con TEA por lo tanto debe involucrarse en la intervención terapéutica para que el individuo pueda desarrollar habilidades necesarias y además la familia adquiere el papel de coterapeuta, debido a que todo lo que se trabaje en el centro terapéutico, debe desarrollarse también en casa y otro tipo de entornos.

Por lo tanto si existe un apoyo y colaboración entre familia y especialista respecto a la formación de las personas con TEA, pueden existir grandes cambios desde lo familiar hasta lo social sin dejar a un lado que también la sociedad debe hacer una concientización sobre el TEA para que lograr una inclusión social, recordemos que la inclusión es un proceso relevante dentro de la psicología educativa y es un nuevo reto hoy en día, por lo tanto si se empieza a trabajar sobre la concientización desde casos específicos como el TEA y se comienza a implementar apoyo y orientación adecuada para entender un poco más lo que implica este trastorno u otros tipos de discapacidad o condición, poco a poco se puede llegar a una inclusión social.

De acuerdo con todo lo mencionado anteriormente, se llega a la conclusión de diseñar un material educativo que tenga como objetivo que las familias de las personas con TEA concienticen acerca de la importancia de su contribución dentro de la educación de sus hijos, esto para poder avanzar hacia una mejora de calidad de vida de la persona con esta condición, y que es de suma importancia su colaboración junto con el especialista o docente desde casa para poder progresar de manera significativa durante el proceso de aprendizaje.

Este documento está dividido en 3 capítulos, el primero nos habla acerca de los referentes conceptuales de manera general del TEA, la familia y colaboración, el segundo capítulo se habla acerca de cómo fue el proceso del diseño del material (cuadernillo) y la validación de este, el tercer capítulo aborda la descripción del material y el uso de esta, por último, las consideraciones finales.

Capítulo 1: Referentes Conceptuales

“La neurodiversidad es un regalo que nos desafía a pensar más allá de las etiquetas y celebrar las diferentes formas de brillar.”

Yvonne Pierre

1.1 Trastorno del Espectro Autista (TEA)

1.1.1 Historia

Los primeros escritos patológicos fueron descritos por primera vez por el psiquiatra norteamericano Leo Kanner en el año 1943 cuando realizó un estudio con un grupo de 11 niños que tenían síntomas y comportamientos similares pero anteriormente ya había existido casos reportados de autismo, en un trabajo de investigación titulado "Teorías Explicativas del Autismo: Una Revisión Teórica" por Ardila, Wilches y Trujillo (2008) menciona que, uno de los primeros casos fue el 18 de Enero del año 1800 la persona tenía el nombre de Víctor y vivía en Saint-Serin ubicado en el sur de Francia, había perdido a sus padres desde muy pequeño y vivió la mayor parte de su infancia apartado de la sociedad, cuando intentaban a atraparlo para resguardarlo, este siempre huía de ahí y parecía insensible al frío, al entorno y a la gente.

Otro caso relevante es el de Kaspar Houser un adolescente de 16 años quien apareció el 26 de mayo de 1826 en la ciudad de Nuremberg, este joven presentaba un comportamiento extraño como tener los pies cortados y aseguraba haber estado encerrado en una celda oscura la mayor parte de su vida, sobre la conciencia de sus estados mentales este sujeto diferenciaba entre sueños y realidades, comprendía abstracciones, potencializaba su lenguaje dejando a un lado su literacidad y demostraba tener un sentido común.

Respecto a los dos casos, en el caso de Víctor fue llevado a varias instituciones y recibió tratamientos sin lograr ningún avance, el Doctor Itard investigador de estos casos creía que el trastorno de Víctor era consecuencia de la falta de contacto social que había experimentado durante toda su vida y por lo tanto decidió llevárselo a vivir con él durante los próximos 5 años, en este tiempo realizó ejercicios de actividad sensorial todo esto a través de modificación de conducta, condicionamiento e imitación, realizo trabajos enfocados hacia las respuestas emocionales, el comportamiento social, la instrucción moral y el lenguaje verbal, estas técnicas usadas por Itard lo hicieron convertirse en pionero de la educación especial en la época. (Ardila, et al; 2008).

En cuestión al segundo caso, Kasper trabajo actividades encaminadas a enseñarle actividades básicas y mejorar su lenguaje, esto provoco que logrará comunicarse de manera más eficaz, mejoró sus relaciones interpersonales y aprendió a comportarse con base a las reglas establecidas en la sociedad. (Ardila, et al 2008).

Fue años más tarde que el psiquiatra Kanner, quien habló por primera vez del autismo a través de un estudio del comportamiento de 11 niños que presentaban similitudes como déficit en relaciones interpersonales, se sentían más tranquilos cuando estaban solos (les gustaba la extrema soledad), se molestaban por el cambio de localización de los objetos o en las rutinas, repetían mensajes que oían (ecolalia), usaban lenguaje únicamente para expresar sus necesidades y presentaban hipersensibilidad discriminatoria (demasiado sensibles hacia algunos estímulos).

A pesar de que contaban con retardos en cuestión a su desarrollo estos niños contaban con una excelente memoria o destreza para realizar ciertas cosas, Eisenberg y Kanner en el año 1956 elaboraron 5 principales criterios del autismo: 1) Extremo desinterés por las relaciones humanas, 2) Incapacidad para emplear el lenguaje con propósitos de comunicación, 3) Deseo ansiosamente obsesivo de mantener un orden en las cosas, sin ningún cambio y limitación en la variedad de actividades espontáneas, 4) Fascinación por los objetos que manejan con la destreza de sus movimientos y 5) Buenas potencialidades cognitivas, respecto a este último Kanner pensaba que todos los niños autistas tenían capacidades excepcionales pero con el transcurso de los años, se ha comprobado que dicha teoría es incorrecta porque en la mayoría de los niños con TEA, coexiste el retardo mental y muy rara la vez han existido casos de los denominados “Idiots Savants” ¹.

1.1.2 Características del Trastorno del Espectro Autista según el DSM-V

El autismo es un trastorno del desarrollo neurobiológico que abarca otros trastornos dentro del TEA según el DSM-V, estos son el de Rett, Asperger, desintegrativo

¹ Idiots Savants son aquellos niños que, a pesar de tener una discapacidad física, cognitiva o motriz, poseen grandes habilidades para realizar ciertas actividades que sobrepasa la capacidad que poseen, otro nombre por el cual se les denomina es el de “Niños Sabios”.

infantil y el generalizado del desarrollo, por lo tanto, estos se evalúan bajo el mismo diagnóstico del TEA, este trastorno afecta principalmente habilidades y competencias cognitivas, emocionales y sociales (Vázquez, Moo, Meléndez et al 2017).

De acuerdo con el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales publicado por la Asociación Americana de Psiquiatría en su última versión 5, clasifica en dos puntos fundamentales las características del autismo (APA, 2017):

- a) Poco o falta de interés en comunicarse e interactuar con otras personas en los diversos contextos, dentro de este punto también existe la falta de empatía emocional, falta de comunicación verbal o no verbal dentro de la interacción social y dificultades para el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones, es decir, les cuesta mantener o ajustar un comportamiento en distintos ámbitos y por lo tanto eso provoca un desinterés de compartir o crear relaciones con otras personas.
- b) Patrones conductuales limitantes o repetitivos, dentro de este punto existe la poca o demasiada inflexibilidad que tienen las personas con TEA para adaptarse a los diversos contextos, por otro lado, también puede existir dificultades en el cambio de rutina o patrones que puedan tener estas personas, así como la utilización de objetos o habla de manera estereotipada.

De acuerdo con el DSM-V según lo establecido en el diagnóstico para el Trastorno del Espectro Autista, Asperger o Trastorno generalizado del desarrollo no especificado de otro modo, si se cumple con los criterios establecidos en el manual estos deberán ser evaluados con otro diagnóstico específicamente del TEA, por el contrario si el diagnóstico no cumple con los criterios establecidos, las personas deberán ser evaluadas nuevamente con otro tipo diagnóstico como el del trastorno de comunicación social (APA, 2017).

1.1.3 Importancia de la Detección Temprana del Autismo

La detección del autismo puede darse a partir de los dos años pero las sospechas pueden darse antes de esa edad por los padres de familia, y si están integrados a una escuela puede ser también por parte de los profesores surgir ese

presentimiento, un diagnóstico puede resultar costoso en cuestión económica y también requiere tiempo y paciencia, esto porque los especialistas en detección de este trastorno son muy limitados y esto puede ser una de las variantes para no tratar a temprana edad a la persona con TEA.

Es muy importante resaltar que la detección temprana del autismo favorece en muchos aspectos, bien se sabe que no hay una cura como tal de este trastorno aunque si existe una mejora de este para que la persona con TEA pueda tener una vida de calidad como todos los individuos y la de su familia, en palabras de Benites (2010) los padres de familia al enterarse sobre el diagnóstico del TEA les puede generar incertidumbre y preocupación sobre lo que pasará en un futuro con sus hijos, por lo tanto si esto se atiende temprana edad esto generará una disminución poco a poco de la crisis y puede mejorar la calidad de vida de la persona con esta condición y vivir con el trastorno de manera controlada.

El diagnóstico temprano del TEA permite iniciar un tratamiento intensivo de manera inmediata y generar avances significativos que pueden ayudar al niño seguir aprendiendo, para realizar un diagnóstico primeramente se inicia con una evaluación de sus síntomas a través de las personas que lo rodean, es decir se hacen interrogantes a los padres de familia y profesores (en caso de que ya se encuentre adentro del ámbito escolar) sobre el área de crecimiento y desarrollo durante los primeros años de vida, de existir criterios positivos los referirán al médico especialista para determinar el diagnóstico y solicitar las evaluaciones necesarias al equipo interdisciplinario (Velarde, Ignacio y Cárdenas, 2021).

1.1.4 Evaluación e Intervención del Trastorno

Para evaluar este tipo de trastorno se siguen ciertos criterios de evaluación que provienen del “Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales” en su 5° edición (DMS-5), este se divide en dos áreas centrales que son Déficit de Comunicación e Interacción Social y Los Patrones de Comportamientos Restringidos y Estereotipados, dentro de la misma se establece tres niveles de gravedad donde cada una se relaciona con un nivel de ayuda, que determinan el apoyo necesario que requiere según el individuo para realizar cada una de las

conductas, para poder dar un veredicto final si se trata o no de TEA, se deben cumplir al menos 6 o más características que a continuación se muestran (Ardila, et al; 2008):

1) Interacción Social: Para determinar esta alteración, se debe tener mínimo 2 de las siguientes características.

- ✓ Alteración significativa ante el uso de múltiples comportamientos no verbales, como el contacto ocular, la expresión facial, posturas corporales y gestos ayudan a regular el diálogo comunicativo (movimientos que realizamos con el propio cuerpo o manipulación de algún objeto).
- ✓ Falta de capacidad para desarrollar relaciones adecuadas con compañeros que se encuentran en un mismo nivel de desarrollo.
- ✓ Falta de interés o presencia de ausencia, para compartir con otras personas intereses y objetivos.
- ✓ Falta de reciprocidad social o emocional

2) La comunicación se encuentra altamente perturbada: Para determinar esta alteración, se debe observar mínimo 2 de las siguientes características.

- ✓ Retraso o nulo desarrollo del lenguaje oral.
- ✓ Cuando los sujetos tienen un habla adecuada, existe una alteración importante para iniciar o mantener una conversación con otros.
- ✓ Utilización estereotipada y repetitiva del lenguaje o un lenguaje no estructurado
- ✓ Ausencia del juego realista espontáneo, variado, o del juego imitativo social propio del nivel de desarrollo.

3) Los patrones de comportamiento, intereses y actividades son restringidos, repetitivos y estereotipados.

- ✓ Obsesión por patrones estereotipados o restrictivos que resulta anormal, ya sea en su interés o su objetivo.
- ✓ Funcionales en sus rutinas, por lo tanto, presentan inflexibilidad cuando se rompen estas mismas y dejan de ser funcionales.
- ✓ Movimientos repetitivos y exagerados, que no tienen función alguna.

- ✓ Preocupación persistente por partes de objetos que no estén en su lugar o en orden.

Otro criterio que se usa para determinar una evaluación sobre el TEA es la llamada “Clasificación Internacional de Enfermedades” (10° edición) que contiene una serie de códigos para clasificar enfermedades dentro de las cuales se encuentran una variedad de signos, síntomas, hallazgos anormales, denuncias, circunstancias sociales y causas externas de estas, dentro de estos síndromes se encuentra el autismo de la niñez, el autismo atípico, entre otros trastornos. En esta clasificación, define el autismo en la niñez de acuerdo con las siguientes características:

- 1) La presencia de un desarrollo anormal o deteriorado que se manifiesta antes de los 3 años.
- 2) El tipo de funcionamiento en las tres áreas de la psicopatología, que son: interacción social recíproca y comunicación, y comportamiento restringido y estereotipado (Ardila et al; 2008).

Después de confirmar un diagnóstico es de suma importancia la atención y tratamiento que se le va a dar a la persona con TEA , de acuerdo con Cuesta et al (2016) la intervención que se le brinda a las personas con TEA debe abarcar las diferentes necesidades de la persona ante distintos entornos a los que se puede enfrentar a lo largo de su ciclo vital, favoreciendo su desarrollo personal y social, por otro lado también menciona que el pronóstico y la evolución de las personas con TEA guardan relación directa con el tipo de atención recibida y el momento en que ésta se inicia, es importante resaltar que una persona que recibe tratamiento especializado desde una edad temprana presenta más y mejores posibilidades de desarrollo y de calidad de vida.

Dicho lo anterior, la intervención debe estar dirigida a comprender la realidad de una forma que ellos puedan entender, es decir debemos adecuar las actividades de acuerdo a las capacidades que posee la persona, con esto no nos referimos a que el individuo se adapte al mundo forzosamente como los demás más bien se pretende que las personas con TEA entiendan y puedan incluirse a la sociedad de

una forma que ellos puedan comprender y lo más importante realizarlo de manera independiente, esto se puede lograr a través de la implementación de actividades de la vida diaria adecuándolas al modo que estas personas puedan hacerlas de manera autónoma, es decir debe existir una flexibilidad respecto a los programas que se implementan y al realizar estos se debe tomar en cuenta lo que la persona puede realizar en ese momento, y de igual manera lo que también puede realizar en un futuro.

La intervención debe basarse en un planteamiento de futuro consolidando redes de servicios que cubran todas las necesidades, derechos, ámbitos y etapas vitales (Cuesta, et al. 2016), la intervención educativa requiere de un trabajo continuo de varios años, pero si existe el apoyo y colaboración de todas personas que influyen en la educación del niño con TEA, los avances serán notorios y se estaría encaminando hacia una mejora del trastorno, y que pueda incluirse en la sociedad finalmente, que es uno de los objetivos que se busca mediante la intervención de las personas con TEA.

Al brindar una intervención este tiene que ser de calidad y basadas en principios de las buenas prácticas, es decir los especialistas o docentes que estén a cargo del aprendizaje de estas personas deben cuestionarse acerca de las prácticas educativas que se están implementando, dicho lo anterior existen principios de las buenas prácticas conducentes a un mejoramiento de la calidad de vida de las personas con autismo y son (Riviere, 1997 citado por Benites 2010):

1. Promover el bienestar emocional de la persona autista, disminuyendo sus experiencias emocionales negativas, e incrementando la probabilidad de emociones positivas.
2. Aumentar la autonomía, flexibilidad, independencia y funcionalidad.
3. Promover la autonomía personal y las competencias de autocuidado.
4. Desarrollar las competencias instrumentales de acción mediada y significativa sobre el mundo y las capacidades simbólicas que aumentan sus posibilidades de comunicación, autoconciencia y regulación significativa de la acción propia.

5. Desarrollar destrezas cognitivas y de atención, que permitan una relación más rica y compleja con la realidad.
6. Aumentar la capacidad de la persona autista de asimilar y comprender las interacciones humanas, promover su capacidad para interpretar las intenciones de los demás.
7. Desarrollar las destrezas de aprendizaje, tales como las basadas en la imitación, la identificación intersubjetiva (sentido pertenencia), el aprendizaje observacional y vicario, que permiten incorporar pautas culturales y beneficiarse de ellas.
8. Disminuir aquellas conductas que producen sufrimiento en el propio sujeto y en los que le rodea,
9. Desarrollar las competencias comunicativas.
10. Aumentar las capacidades que permiten interpretar significativamente el mundo, disminuyendo el aspecto cognitivo que aísla a la persona autista y la hace sufrir.

En definitiva, como hemos visto el contexto que rodea al niño influye en sus aprendizajes que él va adquiriendo, el educar un niño con autismo representa un reto para los padres, sin embargo, si existe la orientación y el apoyo adecuado por parte de los especialistas puede ser menos frustrante, resaltando que de igual forma debe haber una buena comunicación entre ambas partes para lograr mejores resultados para la mejora de calidad de vida.

1.1.5 Estrategias de Apoyo para personas con TEA

Ahora veamos algunos métodos de apoyo que se utilizan para poder mejorar el estilo de vida de las personas con autismo, es importante mencionar que cada estrategia tiene un objetivo diferente a trabajar y por lo tanto se necesita la orientación de algún especialista para poder aplicar cada una de estas, considerando que también se brinda estas herramientas según el tipo de necesidades que requiera cubrir la persona con TEA.

✓ **Método TEACCH:**

Este método fue creado a finales de la década de los 60's por el profesor Eric Schopler junto con su equipo de trabajo en la Universidad de Carolina del Norte en EE. UU., este se enfoca en comprender lo que ellos denominaron "Cultura del autismo" a través de la modificación y estructuración del ambiente para poder ajustarlo de acuerdo con las dificultades que posee las personas con TEA (Sanz, Fernández, Pastor y Tárraga, 2018), como mencionamos anteriormente, se debe realizar las adecuaciones necesarias en el entorno que rodea a la persona con TEA para que este pueda vivir, integrarse y comprender el mundo a su manera.

Fases de intervención (Mesibov y Shea, citado por Sanz et al, 2018)

1. Estructura Física: Organizar el ambiente, con esto se refiere a crear un entorno donde se promueva el aprendizaje y eliminar distractores de aprendizaje.
2. Horario: A través de apoyos visuales (imágenes) crear horarios siguiendo un orden, para que la persona pueda saber con exactitud qué actividades va a realizar durante el día y pueda anticiparse a posibles cambios de rutina.
3. Sistema de trabajo: Permite a las personas que puedan tener una mejor organización en sus actividades a través de secuencias y fomenta el trabajo autónomo.
4. Información visual: Mostrar a las personas como realizar las actividades a través de imágenes paso por paso.

Los objetivos principales de este método son aumentar la autonomía, potencializar habilidades y prevenir problemas de conducta ocasionadas por la inflexibilidad ante ciertos cambios de rutina, según Mesibov y Shea citado por Sanz et al 2018, en esta metodología no solo se toma en cuenta las dificultades de las personas con TEA si no que se aprovecha también las habilidades que poseen, sin dejar a un lado que también los docentes, especialistas y familia deben tener presente como el niño comprende e interacciona con el mundo.

✓ Método PECS

El PECS (Sistema de Comunicación por el Intercambio de Imágenes) es un método de comunicación que según Frost y Bondy citado por Carvajal y Triviño (2021) lo describen como un manual de apoyo que sirve para potencializar las habilidades de comunicación interpersonal (Intercambio de palabras) y para personas con dificultades severas de comunicación, este se divide en 6 fases que permiten a la persona con TEA evolucionar en cada uno de estos apartados.

Fases de Intervención

Las siguientes fases que se muestran, deben cumplirse cada una de ellas para poder avanzar hacia las siguientes etapas, a continuación, se describen brevemente lo que trata cada una de ellas (Pyramid Educational Consultants citado por Carvajal y Triviño 2021):

✓ Fase I: Como comunicarse

En esta fase los niños deben aprender a intercambiar una imagen con un objeto que puede resultar de su interés, en el caso de los niños pequeños se les da un periodo de 10 segundos aproximadamente para que responda a lo que se le pide y en caso de no haber respuesta, es un adulto quien lo apoya físicamente a ejecutar por completo la actividad.

✓ Fase II: Distancia y Persistencia

Este consiste en una vez que ya aprendió a utilizar las imágenes, se pretende que ahora lo utilice en diferentes lugares y con personas distintas, y por otro lado se le insiste que debe utilizarlo constantemente para poder comunicarse.

✓ Fase III: Discriminación de imágenes

El niño aprende a elegir entre dos o más imágenes para escoger algo que le guste y se pegan en un Libro de Comunicación (Carpeta con tiras autoadhesivas de bucle y de gancho), donde se guardan otras imágenes que toman en el momento que lo necesiten para poder comunicarse.

✓ Fase IV: Estructura de la Oración

Las personas aprenden a construir una frase, esto mediante construcciones de oraciones que realizan en una tira adhesiva, usan una ilustración de “Quiero” y después colocan una imagen de lo que quieren o necesitan, por ejemplo “Quiero dormir o ir al baño”.

✓ Fase V: Peticiones en respuesta

Una vez que aprenden a usar PECS, ahora responden a preguntas a través de las imágenes, por ejemplo: ¿Qué quieres?

✓ Fase VI: Comentario

Se les enseña a dar respuestas como comentario a preguntas como ¿Qué ves?, ¿Qué oyes? o ¿Qué es? y a partir de ahí aprenden a armar oraciones como “Veo”, “Escucho”, “Siento”, “Es un”, etc.

Esta metodología es de mucho significado en el aprendizaje para las personas con TEA debido a que se trabaja de manera visual, por otro lado, Samper citado por Carvajal y Triviño (2021) menciona que la parte visual es aquella parte donde las personas con TEA son muy buenos logrando una buena memoria visual y que se va potencializando a medida que van avanzando durante las fases, al hacer una relación entre objeto y reforzamiento verbal, poco a poco va aumentando la comunicación.

1.2 Familias de personas con Trastorno del Espectro Autista

1.2.1 Familia y centro educativo

La familia como parte primordial durante la educación de sus hijos, según Fornara (2017) es el núcleo de las personas que cuida, brinda atención y protección que pueden ser los padres (ambos o solo uno de ellos), abuelos o tíos quienes brindan afecto y apego emocional, que pasa a formar parte de su ciclo vital.

Las familias con el tiempo se han ido transformando y por lo tanto han cambiado con el tiempo, es decir hay familias que pueden ser muy numerosas en cuestión de integrantes que la conforman como hay familias que el número de integrantes ya es

muy reducido, anteriormente las familias tradicionales estaban compuestas por papá, mamá e hijos, en la actualidad eso ha cambiado ya que existen familias que tienen solo uno de los padres, o padres cuyas orientaciones sexuales son distintas a los demás pero la familia también puede estar conformada por tíos, tías, abuelos, abuelas, primos, primas, etc.

La familia es el primer pilar de la educación de todo ser humano porque aquí es donde se tiene un primer contacto social donde se aprende valores, cultura, costumbres, tradiciones, aprenden normas sociales y reglas que ha establecido la sociedad, la escuela funciona como una institución que continúa con esa enseñanza de la educación sin dejar a un lado que la participación de la familia sigue siendo importante dentro de la escuela, la familia forma la identidad de las personas, satisface las necesidades básicas y de aprendizaje, también se adquiere hábitos respecto a la educación y trabajo, enseña a convivir con otros, normas, valores, el autocontrol, la responsabilidad, el desarrollo social, el equilibrio emocional y la autonomía (Morandé citado por Razeto 2016).

En el caso de los centros terapéuticos anteriormente los terapeutas eran los encargados de los cuidados, atención y educación de los niños con TEA dejando a los padres de familia a un lado, pero esta idea ha cambiado con el transcurso de los años debido a que ahora los padres han tenido un rol más activo y el tratamiento terapéutico que se les brinda se realiza hasta en el hogar (Baña citado por Diaz, 2019).

Se destaca el papel de la familia como algo importante y predominante porque esta tiene como factor de soporte psicosocial en la aparición de problemas interpersonales, emocionales, sociales, educativos y del desarrollo en niños y adolescentes (Razeto, 2016).

1.2.2 Familias

Cuando se forma una familia se tiene en mente el cómo será la crianza de los hijos por ambas partes (padre y madre), desde la educación y sobre la formación escolar que quieren que reciba su hijo, se establece los roles, jerarquías y autoridades que definirán la convivencia en el hogar y que deben estar claramente establecidas,

porque si no existe una definición sobre el papel que juega cada uno de los integrantes esto puede ocasionar conflictos y problemas, a continuación se muestran las principales funciones familiares de acuerdo a la clasificación de Schorr citado por Benites (2010):

- a) Funciones instrumentales: alimentación, vivienda, seguridad, supervisión, higiene, cuidados de salud, educación.
- b) Funciones cognitivo-afectivas: apoyo mutuo, valoración y autoestima, comunicación, valores compartidos, acompañamiento y socialización, y estrategias de afrontamiento de problemas.

Según Razeto (2016), cada una de las familias tiene diferentes capacidades para cumplir con estas funciones y la resolución de los problemas que puedan llegar a surgir, algunos de los aspectos que este autor profundiza son en las que habitualmente se originan más problemas y conflictos:

- Comunicación, relacionada con el intercambio de información y mensajes entre la familia, en un nivel saludable la familia se comunica de manera clara y directa.
- Redes, están definidas por patrones de comportamiento a través de los cuales los miembros de la familia cumplen las funciones que se les ha asignado, al fracasar en esta función de roles provocará la desorganización del grupo, limitándose el desarrollo de sus miembros.
- Resonancia afectiva, está definida por la habilidad para afrontar ciertas situaciones de manera efectiva, a las familias les dará la oportunidad de que posean la capacidad de expresar apropiadamente sus emociones a cada situación particular que se le presente.
- Involucración afectiva, esta se refiere al interés y valoración que la familia muestra con respecto a los intereses o inquietudes de cada uno de sus integrantes.
- Control del comportamiento, esta dimensión está relacionada con los patrones que una familia adopta para regular el comportamiento de sus miembros, con esto se refiere a los aspectos físicos, psicológicos y sociales.

1.2.3 Impacto familiar ante el diagnóstico del trastorno

La estructura familiar puede verse modificada de manera drástica, cuando se da a conocer a una familia que su hijo presenta TEA y puede verse reflejado en la organización familiar, debido a que todo lo que se tenía planeado y previsto para tener una buena organización familiar se ha visto afectado por el diagnóstico, es decir, genera una confusión y desesperación por no saber qué hacer ante tal situación que se les ha presentado, como menciona Razeto (2016), la mayor preocupación de los padres y de estas familias es conocer que será del futuro de sus hijos que puede generar estrés y angustia, dependiendo del tipo de discapacidad o condición que padezcan los hijos.

Los padres antes de llegar a la aceptación pasan por varias fases que según Baña (2015) son similares a las de una pérdida de un familiar, las fases de aceptación de una persona con TEA dentro de las familias señalan Cunningham y Davis citado por Baña (2015), son las siguientes:

- ✓ Fase de Shock: Se caracteriza por ser un momento de conmoción o bloqueo.
- ✓ Fase de no: Los padres ignoran o tratan de esquivar el problema.
- ✓ Fase de reacción: Los padres intentan comprender lo que está ocurriendo.
- ✓ Fase de adaptación y orientación: Es la fase más realista y práctica, donde los padres se centran en lo que deben hacer en torno a las necesidades del hijo y buscar ayuda.

Consideremos ahora que se necesita de profesionales preparados que puedan orientar a las familias, porque en ese momento lo que requieren las familias es ayuda y apoyo para poder salir delante de esa situación que se les ha presentado de manera sorpresiva, cabe mencionar que después del diagnóstico algunas familias no les genera un impacto tan grande ante el diagnóstico del TEA esto porque algunos padres empiezan a tener sospechas de este trastorno antes de los 3 años de edad y por lo tanto desde ese momento se comienzan a preparar mentalmente, psicológicamente y emocionalmente para confirmar después si el diagnóstico es correcto o incorrecto, según Pizarro (2001) si los padres reciben apoyo profesional en forma de entrenamiento de modo que les permita manejar las

conductas de sus hijos, los niveles de estrés bajarán poco a poco y les ayudará a convivir con la persona con autismo, es necesario contar con programas estructurados (bajo la guía de profesionales en este campo) que les dé a los padres de familia la oportunidad de aprender las destrezas básicas que les permitan tener una mejor interacción con sus hijos y con los miembros del grupo familiar.

Por lo tanto, se necesita de especialistas que no confundan o angustien más a la familia debido a que el objetivo de los profesionales es ayudar a la familia mediante la orientación o la intervención que la persona recibirá con TEA durante los próximos años de vida, pero recalcando que esta persona puede llegar a realizar actividades de manera autónoma e independiente, siempre y cuando exista un trabajo continuo entre los terapeutas o docentes y familia.

La reacción de los padres puede influir mucho como sean las circunstancias en las que se encuentre el niño: el grado de severidad del autismo, el nivel de funcionamiento intelectual y el nivel de independencia del hijo, por otro lado se debe tener en cuenta el nivel madurez y estabilidad psicológica de los padres (Razeto, 2016), después de un diagnóstico puede aparecer como consecuencia el fortalecimiento o separación de un matrimonio pero se ha comprobado que en muy raras ocasiones esto sucede (Baron, Cohen y Bolton citado por Razeto, 2016).

El diagnóstico sobre el TEA no solo afecta al ambiente familiar, si no también influye en los niveles de responsabilidad, madurez, dedicación y recursos (físicos y emocionales) de cada uno de los integrantes, sin dejar a un lado que se producen cambios de igual manera al momento de relacionarse con las demás personas (Polaino-Lorente citado por Lavado y Muñoz, 2023).

1.2.4 Intervención hacia la persona con autismo y padres de familia.

Ahora bien regresando al tema central, una de las cosas que pueden sentir los padres de familia es la preocupación de saber que pasara en un futuro con sus hijos cuando ellos ya no estén, es decir viven con la incertidumbre sobre quién se hará cargo de estas personas y que harán o realizarán para sobrevivir sin ellos, sin embargo las preocupaciones también pueden originarse sobre los recursos económicos con los que cuenta la familia, por que como bien se sabe, la atención

que requiere una persona con cualquier tipo de discapacidad puede resultar costosa y algunos no tienen las condiciones para costear esa atención especializada debido a que en ocasiones lo que se necesita para realizar ciertas intervenciones y terapias, resulta ser demandante económicamente.

Una vez que el diagnóstico ha sido confirmado por algún especialista, entonces se presenta la necesidad de brindar apoyo y orientación a las familias por dos principales razones según Baña (2015):

- Ayudar a la familia a procesar y adaptarse a este nuevo cambio de vida que influye de alguna manera en el ámbito emocional y así mejorar la relación con la persona con TEA.
- Brindar recursos a la familia para facilitar de mejor manera su participación durante la educación de la persona con TEA, esto principalmente durante los primeros años.

Una atención especializada a temprana edad es de suma importancia debido a que se les enseña actividades de la vida cotidiana desde pequeños para que pueda tener una vida de calidad la persona con TEA y su familia, como menciona Pizarro (2001):

“La base del proceso educativo para los niños con autismo, se basa en la detección temprana, y la correcta intervención a través de programas de intervención conductual”

Por otro lado, Baña (2015) menciona que se le presta especial atención a la intervención temprana ya que se defiende la idea de que cuanto menor es la edad del niño, más eficaz es la intervención porque produce un avance importante en el proceso de socialización e individualización y se producen bases básicas para ello.

- Aunque como punto central sea el ofrecerle una vida de calidad a la persona con TEA, no debemos olvidar que la familia también tiene derecho a una vida de calidad y digna, por lo tanto, debemos ayudar a ambas partes. La calidad de vida es una valoración que abarca las dimensiones desde el bienestar

físico, psicológico, social y funcional, a continuación, se describen de manera breve (Razeto, 2016):

- El bienestar físico está referido al estado de salud percibido.
- El bienestar psicológico, referido al estado mental en general vinculado al grado de bienestar o malestar emocional como sentido del humor, ansiedad, cólera, depresión, temores, etc.
- El bienestar social abarca desde el funcionamiento familiar, relaciones con otras personas, preocupaciones espirituales o existenciales.
- El bienestar funcional está relacionado con la capacidad de realizar actividades de manera independiente, autónoma y responsable (Razeto, 2016).

Sin embargo para lograr un vida de calidad y fructífera, se debe destacar también la importancia que tiene la familia durante la intervención de los hijos y no dejar toda la responsabilidad al especialista, por el contrario si no existe un trabajo continuo con el terapeuta difícilmente se podrá lograr avances hacia la mejora, de acuerdo con Razeto (2016) la familia constituye un elemento crucial en la promoción de una vida de calidad de la persona autista, por lo tanto debe considerarse como un factor importante en la actuación profesional del terapeuta, brindándole el apoyo, capacitación, asesoramiento y orientación necesaria para poder colaborar.

La *capacitación* se trata de brindar conocimientos verificables y reales sobre el autismo como puede ser las características evolutivas de las personas del trastorno, causa, modos característicos y significado del comportamiento, las deficiencias y potencialidades de la persona, etc., mientras tanto el *asesoramiento* implica procedimientos de crianza, educación e intervención para promover comportamientos deseables y para afrontar conductas desafiantes que pueden ocurrir de manera inesperada y por último la *orientación* está relacionada con facilitar el afrontamiento de los padres ante la presencia de una persona con esta condición en la familia y al cambio de actitudes, ideas irracionales y mitos acerca del TEA y de la persona (Razeto 2016).

Es necesario tener en cuenta la familia necesita apoyo familiar por dos razones según Baña (2015):

- 1) Ayudar a los padres en el proceso de adaptación que deben realizar para que el clima emocional y la relación con el hijo/a no se afecte lo más mínimo.
- 2) Facilitar a los padres a través del apoyo para que puedan hacerse cargo del papel que tienen en la educación del hijo con TEA, sobre todo durante los primeros años.

No se trata de que la familia se vuelva un especialista del tema para poder ayudar a su hijo con autismo porque puede resultar una responsabilidad más en sus vidas de las que ya tienen, por lo tanto debe ser una orientación enfocada a que concienticen y apoyen de acuerdo a lo que los especialistas recomienden durante los programas terapéuticos, cuando se ofrece ayuda y orientación se debe tener en cuenta también las condiciones en las que se encuentra la familia, si deja a un lado las necesidades y condiciones de la familia los estaríamos confundiendo más de lo que podrían estar y dejándolos en un estado vulnerable debido a que la atención que se les está brindando no es la adecuada o no se está dando de manera correcta.

Cuando se realiza una intervención, se debe hacer una evaluación de la familia respecto a las condiciones en las que se encuentren y a partir de este establecer ciertos objetivos, para dejar en claro lo que se va realizar durante las intervenciones que se le va brindar a la persona con TEA, y destacar que los padres de familia deberán evitar poner limitantes o condiciones que afecten al trabajo del especialista, porque se ha encontrado que este puede ser una limitante para que no exista un progreso de mejora en las personas con TEA, tampoco se trata de dejar todo al terapeuta como se ha mencionado anteriormente si no se trata que entre ambas partes trabajen en conjunto con el solo objetivo de lograr un bienestar para todos.

1.3 Colaboración de la familia en la educación de los hijos.

1.3.1 Colaboración

Como vimos anteriormente, la familia influye mucho en la educación de los hijos, por eso es importante su colaboración en la educación de sus hijos aunque estos ya se encuentren en algún centro educativo debido a que entre ambas partes se

complementan para formar a la persona, de acuerdo con Cuesta et al (2016) la intervención que se realiza con las personas con TEA tiene como objetivo facilitar el dominio de ciertos aspectos para que sea funcional el individuo y es necesario que los desarrolle para que pueda participar en actividades de la vida cotidiana y obtenga un mayor desarrollo personal en cada una de las etapas de su ciclo vital.

La colaboración (parthership) consiste en la acción conjunta y compartida entre el centro escolar, las familias y la comunidad, como un proceso en el que todos los agentes implicados se apoyan mutuamente e intentan armonizar con sus contribuciones para mejorar el aprendizaje del alumnado, su motivación y su rendimiento escolar (Epstein et al citado por Bartau, Azpillaga y Aierbe, 2019).

1.3.2 La familia y su desempeño en la intervención

El ambiente y apoyo familiar que se le brinde a la persona con TEA desde otros entornos influirá en el avance significativo hacia la mejora, las personas durante su proceso de formación desarrollan aprendizajes en la escuela y en otros contextos sociales cada uno refuerza sus habilidades sociales mediante la ayuda y apoyo por parte de los padres de familia, especialistas e incluso docentes (Zambrano y Lescay, 2022).

En cuanto al actuar de los padres de familias este toma un papel fundamental durante la intervención en las personas con TEA para el logro de objetivos y cubrir las necesidades que presenten, así mismo es importante el ambiente donde se desarrollen los individuos y se brinde las herramientas necesarias para la formación de la persona con autismo (Suárez y Vélez citado por Zambrano y Lescay, 2022).

1.3.3 Escuelas

Durante los últimos años en la educación en nuestro país de manera general, se ha tomado mucho en cuenta el papel de la familia en la formación educativa de los hijo y esto se puede ver reflejado en una de las reformas de la Nueva Escuela Mexicana (Secretaria de Educación Pública citado por Meza, Rodríguez y Trimiño 2020) donde la relación del personal docente con la familia ocupa un lugar principal esto porque en el hogar es donde el alumnado encuentra las primeras formas de socialización, aprendizaje y comunicación que luego trascienden a la escuela,

anteriormente en el año 2003 en México, una de las políticas educativas era promover una mayor vinculación de la familia con la escuela y principalmente con el proceso de enseñanza-aprendizaje donde hubiera mayor participación de la familia en las sociedades de padres de familia y un aumento en la asistencia a las actividades escolares (Victoria citado por Meza et al., 2020).

En las aulas se debe tomar en cuenta que existe una diversidad de familias debido a que cada una es diferente y que se debe aprovechar como algo enriquecedor para la escuela porque a partir de esa diversidad nosotros también aprendemos, de acuerdo con Beck citado por Meza, et al. (2020):

“La comunidad educativa debe estar preparada ante la diversidad de familias que existen, en la actualidad la familia se reinventa mediante nuevos modelos y a través de la existencia de múltiples formas de relaciones familiares.”

Ante esto Meza, et al. (2020) mencionan que tanto la escuela como la familia, se constituyen en componentes sociales que deben construir nuevos sistemas de relaciones socioeducativas a partir de las realidades sociales contemporáneas para favorecer que los alumnos alcancen altos niveles motivacionales y cognitivos como premisas para desarrollar de manera integral su personalidad.

En el caso de los padres con hijos que cuenten con alguna discapacidad o trastorno, se necesita por razones más claras de su apoyo y colaboración dentro de estas instituciones que algunas son especializadas en atender algún tipo de trastorno o discapacidad, a pesar de no ser escuelas equiparadas se requiere el apoyo de la familia para que entre todos avancen a hacia un objetivo en común, tal como menciona Baña (2015) la participación activa de la familia en todas las fases del proceso de atención de la persona con TEA es fundamental y se debe proponer actividades donde se incluya a la familia, con el objetivo de educar a los padres y ofrecer ayuda emocional.

Es de suma importancia que la escuela tome en cuenta a las familias porque entre todos pueden compartir o participar acerca de las decisiones que se necesiten tomar acerca de la educación de los niños y para definir objetivos claros de lo que se

pretende lograr y que todos estén de acuerdo, en caso de que no se logre esto deben compartir las inquietudes o inconformidades para evitar conflictos recalando que se debe fomentar el respeto hacia la opinión de los demás y que toda contribución emitida por los padres de familia es valiosa al igual que las demás aportaciones. La participación de los padres se puede evaluar a través de dos maneras, uno en relación con la información que estos poseen acerca de lo que ocurre en la escuela y el otro referido a su involucramiento en las actividades educativas, se sostiene que los acontecimientos que conozcan los padres sobre lo que sucede en la escuela les facilita una mayor participación en las actividades escolares (Miranda citado por Meza, et al., 2020).

1.3.4 Relación entre escuela y familia.

La relación entre ambas partes tiene como objetivo el bienestar de los alumnos, en esta debe existir una buena comunicación y confianza donde los canales de comunicación pueden ser formales e informales, sus diferencias son las siguientes (López citado por Lado, 2021-2022):

- Los canales formales tienen un carácter institucional, que es fundamental dentro de la relación escuela-familia y es importante para que se lleguen a acuerdos o soluciones de conflictos o situaciones que se genere dentro de la comunidad escolar, un ejemplo en los centros terapéuticos puede ser, el realizar reuniones con el tutor del niño o con otros profesionales para llevar a cabo la implementación de programas que estén destinados apoyar y orientar a las familias para la solución de alguna situación en especial que se esté presentando en ese momento.
- Los canales informales son aquellos intercambios puntuales en momentos de entrada o salida, un ejemplo en los centros terapéuticos es cuando el padre de familia va a dejar o traer a su hijo, y comenta al terapeuta acerca de cómo ha estado el niño durante el día o si ha ocurrido algo relevante, esto para que el profesional encargado, lleve a cabo un historial de cómo se encuentra el niño.

Otro punto fundamental dentro las relaciones es la confianza debido a que esto facilitará la colaboración entre ambas partes (Cabrera citado por Lado, 2021-2022), como vimos anteriormente dentro de los centros y sus relaciones (escuela-padres de familia) se busca que todos participen y opinen de manera respetuosa entendiendo que tanto como especialistas y padres de familia buscan el bienestar de los individuos con TEA y sus familias, al no lograrse la contribución de todos muy difícilmente la institución podrá dar resultados favorables en cuestión de aprendizaje.

En un documento titulado “Las relaciones entre familia y escuela. Experiencias y buenas prácticas” (2015) menciona que en las últimas décadas la escuela ha empezado a asumir en muchas ocasiones aspectos de la socialización primaria que antes correspondía a las familias, en conjunto con los medios de comunicación y la tecnología estos permiten que parte del aprendizaje que anteriormente se consideraba escolar ahora se adquiera en otros entornos, sin embargo es evidente que ambas instituciones tanto como familia y escuela siguen constituyendo contextos de aprendizaje de importancia primordial en la actualidad y que ambos comparten la responsabilidad de formar a las nuevas generaciones, ambos tienen el objetivo común de educar a la persona que es única y que necesita encontrar coherencia y continuidad entre los dos contextos (Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, 2015).

La buena relación, como se ha mencionado puede traer consecuencias positivas para la organización mutua entre padres y docentes, los siguientes puntos son rasgos que surgen a partir de las buenas experiencias que se han obtenido a partir de las colaboraciones entre escuela y padres, y son (Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, 2015):

- Parten de la consideración de familias y docentes como iguales, reconociendo y valorando desde la escuela, la contribución que las familias realizan en el proceso educativo, por lo que se plantean un trabajo cooperativo en un clima de diálogo y confianza mutua asumiendo que los

padres deben tomar parte en las decisiones importantes de la escuela, como la formulación de los objetivos o el proyecto educativo del centro.

- La escuela adopta un papel de tomar el sostén ante la colaboración, por ello los centros educativos trabajan para conseguir la implicación de las familias y de las personas.
- Tratan de superar el enfoque tradicional en el que solo participan algunos padres, y buscan desarrollar acciones para conseguir la implicación de todos los padres, considerando que todos ellos tienen derecho a opinar y ser escuchados, ante ello supone que es necesario trabajar específicamente con algunas familias atendiendo a sus particulares circunstancias.
- Se plantea la colaboración de los padres de alumnos de todas las edades, no solo debe involucrarse a padres de familia de los más pequeños como sucede comúnmente en las escuelas, por lo que se deben diseñar fórmulas de cooperación adaptadas a las distintas etapas educativas.
- Dedicar tiempo y esfuerzo para motivar y a formar a todos los sectores implicados en la comunidad educativa para generar una colaboración eficaz (las familias, el equipo directivo y los docentes) reflexionan la necesidad y la utilidad de la colaboración, conocen sus beneficios y encuentran sentido a la misma.
- Plantean la colaboración con las familias más como una cuestión de calidad que de cantidad, no es necesario llevar a cabo tantas actividades si no hay resultados de calidad, por lo tanto, hay que realizar una planificación estratégica dirigida a profundizar en formas de colaboración realistas y flexibles, así como susceptibles de adaptarse al cambio para perdurar en el transcurso del tiempo.

Otra forma en la que se conoce la colaboración de los padres de familia es por el concepto de involucramiento parental, acerca de este concepto se desglosa seis definiciones operacionales en las que los padres de familia puedan intervenir en la educación de sus hijos, entre ellas se considera la comunicación de los padres con los hijos, la asistencia en las actividades académicas, la supervisión en el hogar,

reforzamiento de las reglas escolares, las actividades dirigidas a mejorar las competencias de los hijos, entre otras (Wilder citado por Hernández, 2017)

Dentro de la educación una de las tareas más importantes que se deben proponer alcanzar, es la participación parental dentro de los centros escolares, ante esto el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte (2015), menciona los siguiente:

“La tarea de impulsar la cooperación entre familia y escuela ocupa actualmente a un buen número de actores, incluyendo entre ellos a responsables políticos, administradores educativos, equipos directivos de centros escolares, docentes y asociaciones de madres y padres”

Y agrega:

“En la búsqueda de ese objetivo confluyen, por tanto, acciones que se desarrollan en diferentes niveles, desde estrategias dirigidas a los sistemas educativos en su conjunto hasta programas llevadas a la práctica en escuelas concretas.” (Ministerio de Educación, Cultura y Deporte 2015, pág. 15).

1.3.5 Estrategias de colaboración entre familias y escuelas

Para establecer una adecuada colaboración entre padres y escuela, existen diversas formas para poder lograr ese vínculo de trabajo y que este brinde resultados favorables en la educación del individuo y en otro tipo de entornos, es necesario resaltar que no todas estrategias funcionan de igual forma para todas las instituciones educativas donde se quiera implementar, ante esto debe buscarse aquellas estrategias que se ajusten a las demandas que surgen durante la participación de los padres junto con la escuela, y por ello es que en algunas ocasiones es necesario aplicar más de una estrategia cuando no funciona una o cuando se requiera fortalecer mucho más la relación de trabajo entre ambas partes ya mencionadas, Epstein citado por Razeto (2018) ha desglosado una serie de estrategias de colaboración para que las familias se involucren en las escuelas de manera activa, estos son los modelos de practicas que se sugiere implementar al momento de trabajar con los padres de familia en las instituciones educativas, a pesar de que este texto se enfoca hablar acerca de los centros terapéuticos que se

dedican atender a personas con alguna discapacidad o condición, los siguientes puntos pueden funcionar de la misma manera en estos centros :

a) Parentalidad (parenting)

Este tipo de estrategia se realiza desde el hogar esto a través de la construcción de condiciones que favorezcan el aprendizaje y el comportamiento en la escuela, en este modelo es importante resaltar el apoyo para el desarrollo de conocimiento y habilidades en los padres de familia para comprender lo que necesita el niño según la edad y su etapa de desarrollo, algunas de las actividades que se sugieren dentro de este tipo de estrategias son: workshop (talleres o cursos intensivos) en la escuela u otro tipo de lugares, creación y aplicación de programas de apoyo familiar en cuestión del área de salud, nutrición u otros tipos, etc.

b) Comunicación (communicating)

En este tipo de modelo se busca el diseño y orientación hacia las formas efectivas de comunicación bilateral (retroalimentación), entre escuelas y familias en relación a los programas escolares y el progreso de los educandos, las actividades que se pueden implementar dentro de este, son: reuniones con los papás por lo menos una vez al año, entregar o enviar reportes de evaluación a los padres de familia semanal o mensualmente para que puedan revisarlo y comenten al respecto, uso de esquemas de comunicación como noticias, llamadas telefónicas, artículos, sitios web del centro y entre otras formas de comunicación, brindar información a los padres en cuestión de las nuevas políticas, programas o reformas de la escuela, entre otros.

c) Voluntariado (volunteering)

En este se lleva a cabo un tipo de práctica donde se reúne y organiza apoyo de los padres que son voluntarios que pueden ayudar a los profesores, administradores o educandos en clases y otras áreas, algunos de los ejemplos de las actividades que se pueden llevar a cabo son voluntariado para la sala de clase o para la escuela de manera general, disponibilidad de

la familia para realizar trabajo voluntariado dentro del centro educativo, reuniones y recursos para las familias, etcétera.

d) Aprendizaje en el hogar (learning at home)

Este consiste en proveer información e ideas a los padres de familia acerca de cómo ayudar en sus tareas y actividades, decisiones y planificaciones relacionadas con el currículum a los educandos dentro del hogar, las actividades que se pueden brindar son, ofrecer información a las familias sobre los conocimientos y habilidades que deben poseer según cada materia por año, información sobre las tareas del hogar y cómo monitorear y dialogar las tareas de la escuela en el hogar, otorgar información de cómo ayudar a los educandos respecto a la mejora de habilidades en las diferentes clases desde el hogar, entre otros tipos de actividades.

e) Participación en la toma de decisiones (decisión making)

En este se trata de incluir a los padres de familia al momento de la toma de decisiones de la institución educativa, esto favorece la liderazgo y representación de los padres dentro de la escuela, algunas de las actividades que se llevan a cabo son: organizaciones de padres con un papel activo, reuniones para negociar y trabajar la reforma de la escuela y la mejora de esta, etcétera.

f) Colaboración con la comunidad (collaborating with the community)

Por último, en esta estrategia se identifica las demandas y se agrega recursos y servicios desde la comunidad, esto para fortalecer los programas del centro educativo, aquí se llevan a cabo actividades como información a estudiantes y familia de los programas y servicios de salud, culturales, recreativos y de apoyo social que se encuentren disponibles dentro de la comunidad, implementación de actividades que favorezcan el desarrollo de habilidades y talentos, entre otras actividades más.

Como podemos ver, existen una variedad de estrategias que se pueden trabajar desde el hogar y dentro de la misma escuela, con el objetivo principal que tanto como padres de familia e instituciones trabajen en conjunto por el bienestar del educando, por ello es importante siempre destacar que la influencia del padre de

familia dentro de los centros educativos por que puede ayudar a obtener respuestas positivas ante la educación de los hijos.

Así mismo es importante mencionar que no se ha encontrado información como tal sobre como elegir la mejor estrategia de trabajo para aplicarlo con los padres, pero la elección de esta deberá ser con la finalidad de fortalecer los vínculos entre ambas partes, algunas estrategias pueden estar orientadas a establecer una comunicación con la familias, mientras tanto otras se enfocan en la participación de las familias dentro de las actividades escolares y por ultimo están aquellas estrategias donde su principal objetivo es brindar información para sensibilizar y crear los primeros vínculos de comunicación a partir de algún tema que sea de su interés (Benson et al, citado por Nashiki, Pastor, Pérez, Hernández, Lemus y Ocón, 2011), por lo tanto deberá escogerse aquella estrategia según el vinculo que se quiera lograr entre ambas partes.

1.3.6 Experiencia de trabajo con padres de familia

A manera de ejemplo, se explicará en este apartado acerca de la experiencia de algunos trabajos sobre manuales que se han aplicado con padres de familia, sin embargo, debido a la poca información que existe sobre el trabajo a través de este tipo de materiales, se abarcara experiencias con familias que no estén relacionados específicamente con pequeños con TEA.

Para ilustrar, hablaremos primeramente de una tesis titulado *“Propuesta de un manual dirigido a padres de familia con hijos de 4 a 6 años de edad para fomentar las habilidades sociales a través del juego”*, este trabajo consistió en brindar actividades que promovieron el desarrollo de habilidades sociales a través del juego donde el principal objetivo del material es que los padres pudieran aplicar cada una de las estrategias de acuerdo a sus posibilidades esto con la finalidad de que se involucraron en las tareas y compartir tiempo son sus pequeños, al término de la aplicación de este material llegaron a la conclusión que el fomentar el trabajo de padres-hijos debe ser algo consciente e intencional debido a que en algunas ocasiones se les brinda actividades a los parentales para realizar en casa o la

escuela pero no llegan al grado de reflexionar que impacto está teniendo su papel dentro de estas estrategias de trabajo (Camargo, 2009).

Por ello mencionan que es importante primero crear conciencia en los padres sobre la importancia de su participación junto con sus hijos, y después de esta sensibilización llevar a la práctica todo aprendido a través de las actividades que se plantean en el manual (Camargo, 2009), con este trabajo se llega a la idea de que el manual tiene que tener un apartado teórico adaptado a un lenguaje donde los padres para que puedan comprender acerca de la importancia de su colaboración con el trabajo educativo de sus hijos, para fomentar esta sensibilización también deben estar acompañados de algún especialista o profesionalista para poder fomentar la comunicación entre ambas partes a partir de algún tema de interés que se desee trabajar y así tener una mejor comprensión del tema, de igual manera se sugiere el acompañamiento al momento de aplicar cualquier tipo de actividad o estrategia de aprendizaje.

Ahora bien, otro ejemplo que existe es un artículo titulado *“La familia en la estimulación de la comunicación en los niños con autismo”* donde se creó un manual para trabajar con pequeños con TEA derivado de una investigación sobre la preparación de las familias para la estimulación de la comunicación y realizaron preguntas donde explicaban qué tipo de manuales requerían como apoyo, a partir de estas preguntas obtuvieron como resultado la necesidad de crear un manual que cubriera las diversas necesidades de orientación para las familias.

El manual que realizaron lleva por nombre “Comunícate con tu hijo” donde se empleó un lenguaje apto y accesible para que los padres pudieran comprender de una mejor manera estos temas y así llevarlos hacia una reflexión de su trabajo, al final de este brindan alternativas de apoyo para identificar errores y dar soluciones a todo lo que se trabaja, el objetivo de la orientación es que motivan a la familia a ver cada uno de los avances de la persona con TEA de manera positiva (Campo, Demósthene y Remón, 2024), este manual está estructurado primeramente en consideraciones generales donde explican de forma simplificada las características de esta condición, posteriormente sigue un apartado donde se explica

detalladamente las características a la comunicación, luego ofrecen 7 temas sobre las orientaciones generales de cómo trabajar con las personas con TEA y 16 temas específicos de cómo trabajar área de comunicación desde lo teórico hasta la práctica y por último ofrecen en este material sugerencias de cómo utilizar este manual de trabajo (Campo, Demósthene y Remón, 2024).

Una vez concluido la aplicación de este material, llegaron a la idea de que el manual que elaboraron anticipa a los padres para estimular el desarrollo de comunicación en los pequeños, por otra parte los especialistas que evaluaron el material opinaron que está bien estructurado y coherente, y lo más importante que va desde la parte teórica a la práctica por lo tanto eso permite una mejor comprensión del contenido de una forma clara y precisa, esta misma idea la compartieron de igual forma las familias y docentes que utilizaron este ejemplar agregando que toma en cuenta la necesidades educativas de cada uno de niños (Campo, Demósthene y Remón, 2024).

A manera de reflexión, se puede llegar a la conclusión que la parte textual de los manuales influye en la sensibilización de cualquier tema que se requiera trabajar con padres de familia e hijos, esto sin dejar a un lado la parte práctica que también aporta mucho en el aprendizaje, en definitiva el marco teórico proporciona conocimientos a los padres de familia sobre el impacto que tiene su cooperación en las tareas y actividades que se implementan, y comprenden de mejor manera sobre como ayudan a sus pequeños en el avance durante su aprendizaje, por lo tanto a veces no solo basta con brindar muchas actividades, sino que también se debe ofrecer la teoría y adaptarlo a un lenguaje coloquial que ayudará a crear conciencia sobre la participación de los parentales y los motivara a seguir aprendiendo para avanzar hacia la mejora, por último se rescata la importancia de mantener un vínculo de comunicación cercano con los especialistas o docentes a cargo, para que juntos resuelvan dudas o mejorar aspectos que puedan requerir mayor esfuerzo o cambios.

1.4 Estilos de Crianza

La intervención que se le proporcione a una persona con TEA, en su progreso va a estar mediada por el estilo de crianza que generen los padres de familia, se entiende por estilo de crianza como aquel vínculo que generan los padres de familia durante la crianza de los hijos y se relaciona con varias dimensiones como: el tipo de disciplina, el tono de la relación, el mayor o menor nivel de comunicación y las formas que adopta la expresión de afecto (Córdoba, 2014).

De acuerdo con Baumrind et al citado por Jorge y González (2014), reconocen tres tipos de estilos de crianza a partir de varias aportaciones de distintos autores, a continuación describe cada uno de los estilos de crianza que existen:

➤ **Padres Autoritarios:**

La principal característica de este estilo de crianza es la falta de comunicación y de afecto, en este predomina el control, la obediencia, las críticas y las exigencias de madurez en todo momento, que provoca que los hijos se ajusten a un patrón de conducta y los lleva a crecer en medio de normas establecidas (morales y de comportamiento), por lo tanto, estas normas deben ser cumplidas sin discusión alguna y en caso de no cumplirlas, esto se sanciona con un castigo severo.

El tipo de educación que se brinda es rígido porque no tienen en cuenta las necesidades educativas, sus intereses u opiniones de los hijos y no les dan razones a sus hijos del por qué se imponen las reglas, los padres les dicen que tiene que hacer y generalmente no les brindan la opción de escoger.

Este estilo de crianza tiene consecuencias negativas en cuestión de socialización de los hijos, genera una distancia entre padres e hijos provocando que sean menos cariñosos, inseguros, descontentos e incluso en algunos casos pueden ser retraídos, también provoca una baja autoestima, no aprenden a pensar por sí mismos ni comprender por qué sus padres son tan exigentes con ciertos comportamientos.

Otras consecuencias de este tipo de crianza, es que puede generar una falta de autonomía, independencia y creatividad, menor capacidad de competencia social y

genera niños descontentos, reservados, pocos tenaces al perseguir sus metas u objetivos, poco expresivos en cuestión de comunicación y afecto y tienden a tener una pobre interiorización de valores morales.

➤ **Padres Permisivos:**

Este estilo de crianza proporciona una gran autonomía al hijo mientras que no se ponga en peligro su supervivencia física, aquí los padres buscan que se comporte de una forma afirmativa, aceptadora y benigna (una persona con cualidades positivas) hacia los impulsos y las acciones.

El objetivo fundamental es liberarlo del control y evitar lo más posible el recurso a la autoridad, el uso de restricciones y castigos a diferencia de los autoritarios, los padres no son exigentes en cuanto madurez y responsabilidad en la ejecución de las tareas, y les permiten que ellos mismos controlen sus propias acciones, cuando se trata de tomar decisiones estos los analizan juntos.

Los padres son afectuosos, acuden a la mínima demanda de atención, ceden a la menor insistencia, tienen una relación basada en altos niveles de comunicación y afecto, no exigen responsabilidades, orden y permiten a los hijos organizarse por sí mismos, no estableciéndose normas que estructuren la vida habitual de los hijos.

Se emplea el razonamiento y el brindar la posibilidad de decidir, aunque no se tenga la capacidad de decisión, y se rechaza el poder y el control sobre el hijo, este tipo de padres forman niños alegres y vitales, pero dependientes con altos niveles de conducta antisocial y con bajos niveles de madurez y éxito personal; una de las consecuencias negativas de este tipo de crianza es que los padres regularmente no son capaces de marcar límites de permisividad.

➤ **Padres Democráticos:**

Se caracteriza por estar asociado con la disciplina inductiva (elevados niveles de exigencia y control del niño), promoviendo la comunicación y al razonamiento detrás de sus conductas, motivan a los hijos a valerse por sí mismos y se respeta la individualidad de estos, así como también se respeta su personalidad y sus intereses, permitiendo establecer valores y lazos de disciplina, parten de una

aceptación de los derechos y deberes propios, es decir que cada miembro tiene derechos y responsabilidades con respecto al otro.

Los padres tienden a dirigir las actividades del niño de forma racional, es decir, poniéndoles roles y conductas maduras, pero utilizan el razonamiento y la negociación, consultan con los hijos sobre sus decisiones utilizando el razonamiento, dándole al niño la oportunidad de organizarse, no aceptan el poder y el control total sobre los hijos, esto fortalece las habilidades cognitivas de estos.

Se hace uso del castigo cuando es necesario, pero se hace manera justa explicándoles el por qué y cuando sea preciso aplicarlo, los padres son cariñosos y delimitan reglas dentro de sus hogares explicando a los hijos los motivos de sus opiniones o de las normas favoreciendo el intercambio, se centran en valorar y reforzar el buen comportamiento del niño, y no se enfocan en la mala conducta

Los efectos positivos de este estilo de crianza es el desarrollo de competencias sociales, índices más altos de autoestima y bienestar psicológico, un nivel inferior de conflictos entre padres e hijos, entre otras. Forman niños interactivos y hábiles en sus relaciones con sus iguales, independientes y cariñosos.

El estilo de crianza va depender según el contexto socio-cultural (factores sociales, políticos, estructurales e ideológicos) en el que esté rodeado el niño, por lo tanto los estilos de crianza no son uniformes en todas las familias y culturas, debido a que cada familia desarrolla sus propias estrategias y mecanismos para desarrollarse (Henríquez et al, citado por Jorge y González, 2014), recordemos que la familia es el primer grupo social en la vida de las personas y por lo tanto es la más relevante de todos los grupos sociales en la vida del individuo porque expone “el modelo a seguir” , es decir un modelo de conducta, disciplina, actitudes, valores, morales, etc. y por ello se convierte en una pieza clave en la construcción de vida y en la socialización de todo ser humano (Henríquez citado por Jorge y González, 2014).

Ante esto, se debe buscar alternativas donde las familias colaboren entre sí para la mejora de la calidad educativa y lo más importante, que influyan de manera directa sobre el aprendizaje de sus hijos, es por ello que se llega a la conclusión de realizar

un cuadernillo dirigido a padres de familia con hijos con Trastorno del Espectro Autista, debido a que cuando existe un hijo con alguna discapacidad o trastorno, existe un trabajo más complejo para los padres de familia, pero no imposible si existe la orientación necesaria y correcta de cómo ellos pueden formar parte de las estrategias de intervención que se le brinda a la persona con TEA.

Según Piaget citado por Torres (2021) el material didáctico es una herramienta de aprendizaje que sirve de apoyo en el ámbito emocional, físico, intelectual y socialmente, es decir auxilian en la búsqueda de su desarrollo integral, además es un medio para estimular el aprendizaje desarrollando la capacidad creativa.

Capítulo 2: Procedimiento para la elaboración del material

“El autismo no es un trastorno que debe ser curado, sino que debe ser aceptado y entendido”

Anónimo

2.1 Diseño del Material

2.1.1 Objetivo del material

Generar una concientización en los padres de familia de hijos con Trastorno del Espectro Autista acerca de la importancia de su colaboración con el centro terapéutico para el logro de objetivos formativos.

2.1.2 Detección de necesidades

En un Centro ubicado en la alcaldía Benito Juárez se brinda apoyo terapéutico conductual a niños y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista (TEA), durante varios meses se realizaron observaciones en cuestión a las intervenciones y programas que se llevan a cabo de acuerdo a las necesidades de cada persona con el objetivo de poder integrarse familiarmente y socialmente, favoreciendo su autonomía e independencia, pero principalmente se realizó una observación acerca de cómo el apoyo y colaboración de los padres de familia influye en el trabajo terapéutico.

Durante las prácticas profesionales (31 de agosto 2023 al 07 de junio 2024) se llevó a cabo una observación no participante donde la primera observación que se realizó fue en un grupo conformado por los niños más pequeños del centro que en su mayoría eran personas que apenas comenzaban un trabajo terapéutico y algunos de los aspectos más relevantes que se pudo observar, es cómo los estilos de crianza influyen en las intervenciones que se realizan esto por porque algunos padres de familia ponían ciertas restricciones o condiciones al momento de aplicar algunas actividades que tenían como meta la mejora de la persona con TEA, por otro lado también se pudo notar que la colaboración de los padres de familia desde el hogar influye mucho en el aprendizaje y avance significativo del individuo con esta condición, de manera que en este grupo puede verse que el cumplimiento de objetivos va depender mucho de la colaboración entre padres y terapeutas.

Posteriormente se realizó una observación con otro grupo que está conformado por personas adultas con TEA, en este se pudo ver reflejado que cuando se lleva a cabo un trabajo continuo y colaborativo, el individuo puede llegar realizar la mayoría de las actividades de manera autónoma, independiente y funcional, este grupo en su

mayoría está conformado por alumnos que llevan varios años dentro del centro terapéutico y por lo tanto todo lo aprendido ha tenido un proceso previo para llegar a los resultados que se tienen ahora, sin embargo también se observó que existen algunos los jóvenes que cuentan con menos habilidades que los demás, esto debido a que no recibieron el apoyo u orientación de algún terapeuta o especialista a temprana edad y por lo tanto cuando llegaron al centro debido a su edad ha sido mucho más complejo el poder lograr los mismos resultados que los demás jóvenes, por otro lado se pudo ver que la influencia de los padres de familia en las intervenciones ha sido de mucho ayuda en algunos jóvenes debido a que han estado trabajando también desde el hogar junto con los terapeutas, pero en otros jóvenes ha sido complicado obtener los mismos resultados debido al menor involucramiento de los padres de familia desde el hogar y por lo tanto los avances significativos han sido un poco notorios en la vida del individuo.

Después de haber realizado estas observaciones, se llegó a la conclusión sobre la importancia de la influencia de los padres de familia durante las intervenciones de sus hijos, resaltando que dentro de este trabajo debe existir una colaboración entre familias y terapeutas esto para poder lograr avances significativos respecto a las terapias, por otro lado es importante también destacar que el programa terapéutico que se lleve a cabo en el centro debe realizarse en el hogar, para que en ambos contextos exista un balance en cuestión al trabajo terapéutico y así evitar que los aprendizajes y avances significativos adquiridos durante las terapias no solo se queden en el centro, si no que abarque otros contextos.

2.1.3 Proceso de Diseño de Material

Para el diseño de este material se partió de la problemática de la concientización de la colaboración entre padres de familia y especialistas para avanzar hacia un mejor progreso en cuestión de calidad de vida de la persona con TEA, cabe resaltar que para la elaboración de este cuadernillo se tomó como base algunos manuales que ya han sido aplicados en otros contextos pero con la misma finalidad de involucrar a los parentales, se realizó un material didáctico pero a la vez teórico donde los padres comprendan la importancia de su trabajo en cada una de las actividades que

se plantean y entiendan el funcionamiento de cada uno, y así finalmente puedan aterrizar ese aprendizaje adquirido en una actividad sencilla pero que en realidad si se realiza como se indica en las cartas descriptivas genera un cambio grande y avances significativos en la persona con TEA, el cuadernillo de actividades va dirigido a padres de familia sin embargo también puede ir dirigido a especialistas, si es que desean hacer el uso de este material con algún padre en caso de ser necesario.

Para el diseño de este material el proceso se dividió en tres fases:

- Recopilación de información
- Elaboración de Material
- Validación

Fase 1. Recopilación de información
1. Se hizo una búsqueda de literatura, principalmente sobre el TEA debido a que es un tema muy delimitado.
2. Se identifico y selecciono información relevante sobre el TEA
3. Se realizaron resúmenes de cada uno de los textos utilizados a través de la plataforma de Word.
4. Se empleo una búsqueda de manuales de apoyo sobre el TEA para tener una idea de cómo poder realizarlo y se organizó la información recabada.
5. Se elaboro cada una de las actividades en un cuaderno a mano y los materiales que se iba utilizar en cada una de ellas.
6. Se reviso que cada uno de los textos de cada tema estuviera en un lenguaje entendible para todo público y se corrigió ortografía.

Fase 2. Elaboración de material
1. Cuando se concluyó el borrador, se comenzó a realizar el diseño en la plataforma de Canva.
2. Se coloco la información de manera correcta como se había planeado anteriormente en el boceto y así mismo se agregó imágenes visuales.

3. Se agrego al final de cada uno de los temas, las actividades elaboradas en forma de planeaciones.
4. Se plasmo al final del manual, los anexos que incluyen los materiales que se utilizan en algunas de las actividades planteadas.
5. Se volvió a revisar ortografía y el espaciado de la información en el manual.
6. Se imprimió el manual y se entrego a los expertos.

2.2 Validación

Este cuadernillo se pasó por un proceso de validación, que consiste en una evaluación ante jueces que sean expertos en los temas que se tocan en el cuadernillo, en este caso se buscaron profesionales que tuvieran conocimientos acerca de los temas de educación inclusiva y el Trastorno del Espectro Autista, estos fueron:

Experto	Nombre	Profesión
1.	Rocío Carmina Argüelles Torres	Licenciatura en Psicología
2.	Karime Yaroslava Moreno Serrano	Licenciatura en Psicología Maestría en Evaluación e Intervención Neuropsicológica
3.	Pedro Antonio Herrera Ramos	Licenciatura en Psicología Educativa, Maestría en Ciencias de la Educación y Especialización en Desarrollo Cognitivo.

Antes de hacer la entrega del ejemplar, se les otorgó una carta de validación (ANEXO 1) a cada experto donde se les informó previamente a quien iba dirigido el material y qué objetivo tenía este, posteriormente en las siguientes páginas contenía los criterios de evaluación que se debían considerar para calificar este material.

Después de unos días que se tomaron los profesionales para validar este material, los expertos entregaron sus hojas con sus respectivas observaciones y realizaron

sus retroalimentaciones de manera presencial para revisar que no existieran dudas acerca de los comentarios que se hicieron de manera escrita, a continuación, se muestra un cuadro de análisis donde se expone lo que cada experto consideró de cada uno de los criterios a evaluar, y al final de la tabla se encuentra un resumen de los puntos que se debían corregir de manera general, estas modificaciones finalmente se hicieron para concluir la versión final de cuadernillo (ANEXO 2).

ANALISIS DE COMENTARIOS SOBRE EL MATERIAL EDUCATIVO

Aspectos que se evaluó	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3
El título concuerda con el tema que se quiere trabajar.	Se considera pertinente	Se considera pertinente	Se considera pertinente, solo se sugiere agregar la abreviatura (TEA)
Se cumplen los objetivos planteados.	Se considera pertinente	No pertinente, se sugirió redirigir las actividades para que se cubran por completo los objetivos	Se considero pertinente, debido a que el contenido permite introducir a los familiares a alternativas para la atención de un familiar con TEA
Está estructurada la información de manera adecuada	No pertinente, se consideró modificar información y agregar lo que implica el método TEACH y PEC'S	No pertinente, se sugiere revisar la información	Se considera pertinente
Las actividades están de acuerdo con cada tema que se quiere trabajar.	Se considera pertinente, pero debe establecerse el nivel de ayuda	No pertinente, se sugirió establecer tipo de características de la población dirigida	Se considera pertinente

El lenguaje utilizado es entendible para los padres de familia.	Se considera pertinente, solo debe cambiarse un poco la redacción a fin de que esta sea clara, únicamente en algunos párrafos	No pertinente, se considera realizar sugerencias más concretas	Se considera pertinente
El material es atractivo y llamativo.	Se considera pertinente.	Se considera pertinente	Se considera pertinente, las ilustraciones del texto permiten atraer la atención del lector y los materiales de los anexos, con su colorido favorecen la atención de los destinatarios.
Las actividades están correctamente explicadas.	Se considera pertinente	No pertinente, se realizan sugerencias en la descripción	Se considera pertinente, solo se sugiere que al final de las actividades incluyan una referencia a un canal de comunicación, que pueda estar abierto para despejar las dudas que les surjan a los familiares.
Cada actividad contiene una forma de evaluación.	No pertinente	No pertinente, realizar sugerencias	Se considera pertinente, de manera general se dan alternativas, pero se recomienda que con base en la "Agenda de Control Conductual" habilitar a los padres para la elaboración de un tipo de registro anecdótico, de los aspectos positivo y negativos, de cada semana.
Las imágenes son entendibles para cada	Se considera pertinente	No pertinente, se sugiere cambiar de acuerdo con las modificaciones	Se considera pertinente, solo se sugiere recomendar a los padres

actividad (anexos).			que se pueden modificar en conjunción con su terapeuta, en base a las características de la persona con TEA.
ANALISIS GENERAL:			
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Las actividades en su mayoría coinciden que debe ajustarse a un nivel de ayuda de TEA, de igual manera corregir las imágenes de acuerdo con los ejercicios. ➤ En general todos los expertos sugieren revisar ortografía y redacción de algunos párrafos. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Respecto a la información, se recomienda revisar y agregarse texto que pueda ser de utilidad. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se cumplen los objetivos en su mayoría, solo se debe reestructurar las actividades. ➤ Se recomienda revisar la descripción de las actividades para una mejor comprensión y agregar algún canal de comunicación para que los padres de familia puedan resolver sus dudas. ➤ Se debe agregar evaluación de cada una de las actividades como aspectos positivos o negativos de cada uno. ➤ Se recomienda eliminar el termino autismo y solo usar la abreviatura TEA, así como también revisar palabras que pueden ser excluyentes. 			

Capítulo 3: Material

“El autismo no tiene causas conocidas ni cura conocida, pero hay alguien que puede hacer algo para facilitar la vida de las personas diagnosticadas, esa persona eres tú”

Beth Hiatt

3.1 Descripción de sus características

El cuadernillo que tiene por título “Viviendo con el TEA” (ANEXO 2), está estructurado en 4 apartados de información y material de apoyo para poder colaborar desde casa, y de igual forma en algunos subapartados se sugieren recomendaciones que pueden aplicar según lo que se desee trabajar, este material se encuentra en su versión digital en el siguiente enlace:

https://www.canva.com/design/DAGcMfT1Hxo/jNeAutLCEw0i9g8gfleRYA/view?utm_content=DAGcMfT1Hxo&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=uniquelinks&utm_id=hd447cab5e6

- El primer apartado “*¿Qué es el autismo?*”, se da una breve introducción sobre el TEA y sus características de manera general, al mismo tiempo se destaca la importancia de la participación familiar durante las intervenciones terapéuticas.
- Como segundo apartado se encuentra “*Estructura Familiar*”, donde se habla acerca de los roles familiares, jerarquía familiar y límites como base de trabajo en el hogar para poder crear un ambiente familiar de calidad, de igual manera se habla brevemente de algunas estrategias de apoyo para los individuos con TEA para mejorar su estilo de vida y así puedan integrarse en todos sus contextos que los rodea, al final de este capítulo se incluyen actividades de sugerencia para poder trabajar este tema en específico.
- Posteriormente en el tercer apartado titulado “*Colaboración de la familia y terapeuta*”, donde se tocan como subtemas sobre lo que implica la colaboración, su importancia y algunas sugerencias de apoyo para poder crearla, enseguida de igual forma se agregan algunas actividades de apoyo como el apartado anterior.

- Finalmente se encuentran los “Anexos” donde se localiza los materiales complementarios que requieren algunas de las actividades propuestas de este material, algunos son ejemplos sobre cómo realizar las actividades debido a que probablemente se requiera más espacio para poder colocar o escribir lo que se pide y algunos otros son actividades recortables.

3.2 Ejemplificar el uso del material

El uso de este material se recomienda trabajar tal como se muestra en el índice del cuadernillo, si se requiere emplear un solo tema en particular, se puede hacer sin ningún problema, sin embargo, se sugiere realizarlo como se mencionó al principio para que tenga coherencia cada uno de los temas sobre otros.

Antes de aplicar cada una de las actividades que se brindan en este cuadernillo, se recomienda primero concientizar desde la parte textual la importancia de cada uno de los temas para después aterrizar todo lo aprendido a través de los ejercicios.

Cada uno de los ejercicios tiene un tiempo establecido cuántas veces deberá aplicarse por semana o mensualmente, este cuadernillo es importante que lo trabajen de la mano con un terapeuta a cargo del individuo con TEA para llevar un orden, este profesional también podrá definir en qué días o que tanto tiempo deberá trabajarse cada uno de los temas y realizar una retroalimentación de cómo podrían mejorar su desempeño de todos en las actividades, en caso de ser necesario podrá realizarse modificaciones para mejores resultados.

Consideraciones Finales

“La aceptación no es resignación. Es reconocer la realidad para poder entender, abrazar y cambiar.”

Eileen Lamb

Los aprendizajes que se adquirieron al término de la elaboración del material, fue que a veces los profesionales buscan ayudar de la mejor manera a los padres de familia para avanzar hacia la mejoría del TEA, pero lamentablemente existen casos donde los cuidadores o tutores no cooperan junto con los terapeutas y ponen muchas restricciones al aplicar ciertas intervenciones, cuando lo único que se busca es mejorar la calidad de vida de las personas con TEA.

Por lo tanto, a mi como profesional de la educación me hizo reflexionar que a veces la calidad educativa de manera general no todo es responsabilidad de escuela o centro terapéutico, hoy en la actualidad se tiene presente que la participación de los padres de familia es de suma importancia dentro de los contextos educativos, es necesario recalcar que la educación que ellos brinden en el hogar también se va a ver reflejado en las aulas.

Respecto a los alcances que se obtuvo con esta tesis, es que se profundizo acerca de lo que implica el TEA y cómo influye en la familia debido a que el trastorno se piensa que solo afecta a la persona diagnosticada y a los padres se le deja a un lado, ante esto es importante que la familia reciba orientación psicológica para que estos puedan apoyar a su hijo con autismo durante las intervenciones.

Asimismo, a través de este diseño, se tuvo la oportunidad de poder estar en contacto de manera directa con estas personas cuya condición no los hace menos, si no que a veces como sociedad nos cuesta adaptarnos al mundo que ellos perciben, porque así debe de ser, el contexto social es quien debe comprender el mundo del TEA para que ellos sean aceptados socialmente.

Mientras tanto una limitate por la cual no se aplicó este material, es debido a la problemática que se presentó al inicio de este documento que es la falta de colaboración de los padres de familias con el centro terapéutico y por otro lado se presentaba un difícil acceso para interactuar con los padres de familia de manera directa, por ello se tomó la decisión de no aplicar el material a una prueba piloto y mejor pasarlo solamente por la validación.

Por parte de los jueces que validaron este material no hubo limitaciones, si no por el contrario se obtuvo mejores alcances al poder ampliar un poco más el panorama de hacia que edades iba enfocado este cuadernillo y a que población en específico se iba atender de manera primordial (padres, niños o especialistas) sin dejar a un lado que los demás siguen siendo relevantes, los especialistas tomaron este compromiso con mucho profesionalismo por que realizaron las correcciones de manera clara y sugerían recomendaciones de algunas lecturas que podrían servir para crear más actividades o para ampliar más la información.

Respecto al objetivo que se planteó desde un inicio sobre el concientizar la importancia de la colaboración de los padres de familia con el centro terapéutico, el poder validarlo ante jueces fue de bastante ayuda porque se pudo elaborar un material con la información que se quería presentar de manera puntal, es decir se logró diseñar un proyecto donde el cuadernillo estuviera compuesto por una variedad de actividades e información ya que se quería evitar dar un material didáctico donde solo se presentara mucha información compleja y actividades que estuvieran fuera del alcance de los padres.

Con base al objetivo del material este se cumplió de manera parcial porque no se pasó a una prueba piloto como se esperaba, no obstante se obtuvo buenos resultados en el desarrollo del contenido textual y didáctico gracias a la retroalimentación de cada una de los especialistas, estos últimos sirvieron de apoyo para dar sus puntos de vista para corregir y tener así un producto final debido a que ellos ya habían trabajado con padres de familia previamente y esa experiencia sirvió para diseñar un cuadernillo que podría ser de utilidad para los parentales.

Cada una de las actividades se diseñaron con la finalidad de que sean adaptables según lo que cada sujeto necesite y dejándolo como un proyecto que no tiene final, ya que se espera que en un futuro se pueda aplicar con algunos padres y a través de esa prueba piloto se pueda mejorar aún más este cuadernillo o tomarse como base para crear más este tipo de materiales.

Uno de los retos más complicados al momento de investigar fue el no encontrar mucha información acerca del trabajo de los centros terapéuticos y de manera

específica de aquellas que trabajaban con personas con TEA, con esto se puede notar que faltan muchas investigaciones acerca de estos temas que se han dejado un lado y que no se les ha tomado la importancia que se debería.

Actualmente se vive en una sociedad donde se necesita fomentar la inclusión de aquellas personas que cuentan con alguna discapacidad o condición, teniendo en cuenta que la sociedad necesita de igual manera concientizar acerca de su participación para poder llegar una inclusión total de las personas sin importar las circunstancias, cada una de las personas tiene algo valioso que aportar en la sociedad y debemos cambiar esta ideología.

Al momento de realizar cada una de las actividades, fue algo complejo planificar cada una de ellas por que cada individuo con esta condición es diferente a los demás y por lo tanto se buscaba elaborar ejercicios que se pudiera adaptar a las necesidades de cada persona, de la misma forma se trató de otorgar material de apoyo de manera accesible para los padres de familia con la finalidad de que puedan realizar cada una de ellas desde el hogar junto con el asesoramiento de un profesional sin ningún inconveniente.

Este cuadernillo fue hecho con el objetivo de aportar un granito de arena a estas investigaciones sobre el autismo y crear una concientización acerca de elaborar más materiales didácticos hacia este tipo de poblaciones, muchas veces nos enfocamos a crear estrategias de apoyo para niños neurotípicos o escuelas regulares, sin detenernos a pensar que existen otros grupos vulnerables como aquellos que cuentan con alguna discapacidad o condición que también requieren de apoyo por parte de los profesionales de la educación para poder salir adelante.

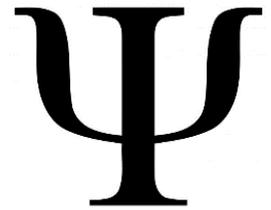
Para finalizar puedo asegurar que me deja una buena experiencia el realizar este trabajo y una gran satisfacción que la mayor parte de los puntos que se planteó en un inicio se cumplieron, desarrolle habilidades en cuestión a la tecnología que anteriormente se me dificultaban y aprendí que debemos estar actualizándonos en cuestión de información como profesionales de la educación para brindar estrategias nuevas, esto me hizo pensar que debemos especializarnos en temas de

discapacidad o condición, para elaborar material de apoyo que puede ayudar a que exista una mejor inclusión de estas personas y mejorar su calidad de vida.

Anexos

“Las personas con autismo ven el mundo bajo una luz diferente, en formas que muchos nunca podían imaginar.”

Tina J. Richardson



HOJA DE VALIDACION
DE DISEÑO DE MATERIAL EDUCATIVO

Universidad Pedagógica Nacional Unidad Ajusco No. 092

Nombre: Perla Gutierrez De Gante

Licenciatura: Psicología Educativa

Estimado experto, por este medio se le solicita su apoyo para validar el material que se anexa en las siguientes páginas, que consiste en un cuadernillo que va dirigido a padres de familia de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA), con el objetivo de concientizar la importancia de su colaboración con el centro educativo o terapéutico para el logro de objetivos desde el hogar.

Nombre de la persona que valida el material:

Formación Profesional:

De antemano se agradece su disponibilidad para poder validar este material, y a continuación se anexa una lista de cotejo para evaluar los criterios que se marcan en la siguiente tabla:

Estimado experto, se le solicita la validación del siguiente material donde deberá marcar con una “X” si se cumple los criterios y en un costado emitir observaciones en caso de ser necesario

	PERTIENENTE	NO PERTINENTE	OBSERVACIONES
El título concuerda con el tema que se quiere trabajar.			
Se cumple los objetivos planteados.			
Está estructurado la información de manera adecuada.			
Las actividades están de acuerdo con cada tema que se quiere trabajar.			
El lenguaje utilizado es entendible para los padres de familia.			
El material es atractivo y llamativo.			

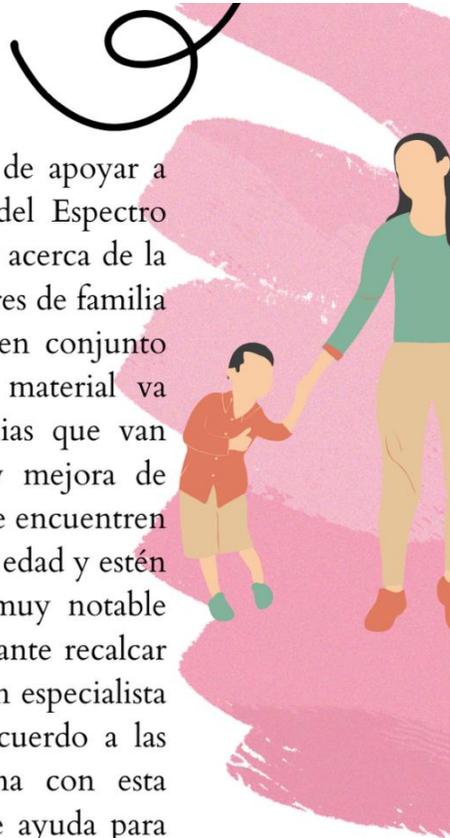
Las actividades están correctamente explicadas.			
Cada actividad contiene una forma de evaluación.			
Las imágenes son entendibles para cada actividad (anexos).			
Las instrucciones de cada una de las actividades son claras.			
OBSERVACIONES GENERALES:			

ANEXO 2



PRÓLOGO

Este manual fue diseñado con el propósito de apoyar a padres de familia de hijos con Trastorno del Espectro Autista, esto con la finalidad de concientizar acerca de la importancia sobre la participación de los padres de familia dentro del trabajo educativo o terapéutico en conjunto con los especialistas desde el hogar, este material va dirigido principalmente para aquellas familias que van comenzando este trabajo de integración y mejora de calidad de vida de la persona con TEA, que se encuentren principalmente entre la edad de 5 a 7 años de edad y estén en un nivel donde se requiere de ayuda muy notable (Nivel de Ayuda 3) , por lo tanto es importante recalcar que es de suma importancia acudir con algún especialista para recibir una atención adecuada y de acuerdo a las necesidades que requiere cubrir la persona con esta condición, de igual forma puede resultar de ayuda para todos los tipos de familia, para poder salir adelante y lograr una condición de vida favorable para todos.



Las actividades e información presentada en este material, es realizada a partir de una lectura extensa acerca del TEA escrito por expertos u especialistas del tema, y se agregan algunas actividades como sugerencia que se pueda trabajar según el tema que se quiera tratar, esto sin dejar a un lado que se necesita acudir con algún especialista para poder ampliar más su conocimiento sobre lo que implica este trastorno y poder adquirir un programa específico según lo que cada

INDICE

¿Qué es el Autismo?	5
<u>Una breve introducción</u>	5
Estructura Familiar	7
<u>¿Qué es un rol familiar?</u>	7
<u>Jerarquía Familiar</u>	10
<u>Limites</u>	11
<u>Estrategias de Apoyo</u>	15
<u>Método TEACCH</u>	15
<u>Método PECS</u>	17
<u>Actividades para trabajar estructura familiar</u>	
<u>desde casa</u>	20
<u>“Ayudando en el hogar”</u>	21
<u>“Respetando a los demás”</u>	23
<u>“Cocinemos juntos”</u>	24
<u>“Cumpliendo mis responsabilidades”</u>	25
<u>Colaboración de la familia y terapeuta</u>	27
<u>¿Qué es la colaboración entre padres y terapeutas</u>	27
<u>Importancia de la colaboración</u>	28
<u>¿Cómo crear una buena colaboración?</u>	28
<u>Actividades para trabajar colaboración</u>	30
<u>“Agenda de control conductual”</u>	31
<u>“Mejorando por una vida de calidad”</u>	33
<u>“Control de selectividad alimenticia”</u>	35
<u>“Control de emociones”</u>	36
<u>Anexos</u>	38
<u>Referencias</u>	45

¿QUE ES EL AUTISMO?

Una breve introducción...

El TEA es un tipo de trastorno de origen biológico que hasta el momento no se ha encontrado una causa como tal que ocasione esta condición, sus síntomas se relacionan con dificultades para la comunicación y lenguaje, interacción social y inflexibilidad ante los cambios de rutina y conductuales, esta condición se le conoce como un “trastorno del neurodesarrollo” debido a que sus síntomas pueden aparecer a lo largo de los primeros años de vida de una persona (Vargas y Nava, 2012), por lo tanto la mayoría de los especialistas recomiendan que la edad adecuada para poder determinar un diagnóstico, debe ser este a partir de los 2 años.

Esta condición permanece durante toda la vida y no tiene cura, durante los primeros años las persona puede presentar algunos signos del TEA como actividades e intereses de carácter repetitivo y estereotipado (conductas sin ningún propósito como la autolesión), movimientos de balanceo, ecolalia, obsesión extraña a ciertos objetos o eventos solo por mencionar algunos (Vargas y Nava, 2012), es importante resaltar que los





síntomas mencionados no se presentan de igual forma en todos individuos, por lo tanto cada caso es especial debido a que todos son diferentes ante este trastorno, es decir ningún individuo con autismo es igual a otro.

Es importante mencionar que la participación de los padres de familia durante la intervención terapéutica, beneficia en todos los aspectos a las personas con esta condición y por lo tanto es necesario llevar a cabo un trabajo en conjunto con los especialistas o terapeutas, es importante que la atención que se le brinde a la persona con TEA debe estar enfocado hacia ese individuo y su familia, esto porque los padres o cuidadores pueden presentar estrés y depresión por las terapias o proceso de duelo que estén atravesando al no saber cómo poder ayudar o colaborar durante los programas terapéuticos, es importante brindarles atención también para que puedan tener la seguridad de gozar de una salud física y emocional que les ayudara durante todo tiempo para las intervenciones que se lleven a cabo. (Vargas y Nava, 2012).



ESTRUCTURA FAMILIAR

¿Qué es un rol en la familia?



La familia tiene un papel importante en la educación de sus hijos, porque en los primeros años de vida, son los encargados de educar a sus hijos de acuerdo con su cultura, política, creencias, religión, ideologías, estilos de vida, etc., por ende, desde un inicio cuando se comienza a formar una familia, debe establecerse los roles que va a tomar cada uno de los integrantes dentro de la misma para que exista un ambiente de armonía y sean funcionales.

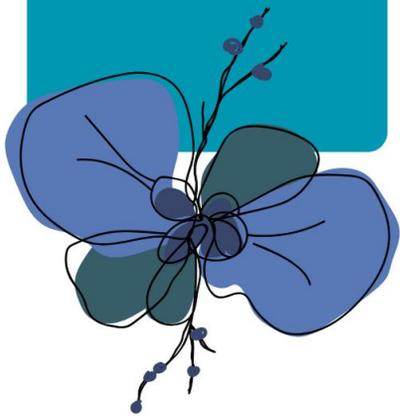
De acuerdo con Delfín, Saldaña, Cano et al (2021) los roles familiares dan a conocer la manera en la que se desarrollan las familias en su cultura y son parte fundamental de la estabilidad de la misma, por otro lado también explican que en México anteriormente estaba compuesta por familias tradicionales, donde el padre era el proveedor del hogar y la madre era quien se encargaba del cuidado de sus hijos hasta la mayoría de edad, pero esa ideología ha modificado con el transcurso de los años y se ha cambiado a una visión donde las familias ya no son tradicionales, sino que ahora existen varios tipos donde no forzosamente se compone de un papá y mamá para ser una familia, por otro lado ahora el objetivo que buscan cada uno de estos, es tener una economía estable dentro de las familias (Rodríguez citado por Delfín et al, 2021), por lo tanto el no definir un rol familiar de cada



integrante de la familia influye de manera negativa en relación a la dinámica familiar debido a que puede existir dificultades para mantener un orden dentro del hogar, por lo tanto es importante siempre aclarar el papel o rol que deberá tomar cada uno de los integrantes de la familia dentro del hogar, con esto se asegura una buena funcionalidad y coordinación, donde predomine la buena comunicación, democracia, respeto y tolerancia.

DIFERENCIAS ENTRE FAMILIA FUNCIONAL Y DISFUNCIONAL

FAMILIA DISFUNCIONAL (LARROCA CITADO POR BARRIENTOS 2016)



- Los padres de familia están en desacuerdo lo que ocasiona conflictos muy frecuentes.
- Utilizan la crueldad para estabilizar la baja autoestima de los hijos.
- No existe el respeto en su propio entorno y los demás.
- Sus planes son a corto plazo, no buscan progresar, es decir solo sobreviven y no viven y mucho menos tiene un plan de vida.
- Existe la sobreprotección o existe un desequilibrio donde alguno de los padres e irresponsable y el otro se sobrecarga de actividades, no existe la equidad.

FAMILIA FUNCIONAL
(WALSH CITADO POR
BARRIENTOS 2016)

- Unión y compromiso entre la familia donde existe el cuidado y apoyo mutuo.
- Respeto ante las diferencias individuales, autonomía y necesidades independientes, fomentando el bienestar de todos.
- Relaciones caracterizadas por el respeto mutuo, apoyo y un poder y responsabilidades de manera equitativa.
- Autoridad y liderazgo parental, donde los padres tengan reglas y límites establecidos.
- Adaptabilidad, es decir flexibilidad para satisfacer necesidades cambios internas y externas para afrontar los problemas que surjan.
- Comunicación abierta estableciendo reglas y expectativas.
- Soluciones rápidas a problemas y conflictos
- Sistemas de creencias compartido donde exista la confianza mutua, manejo de problemas, unión, valores, ética y moral.
- Recursos adecuados que aseguren la economía y el apoyo psicosocial (participación) por una red de personas cercanas y amistades, así como por la comunidad y los sistemas sociales mayores.

Jerarquía Familiar

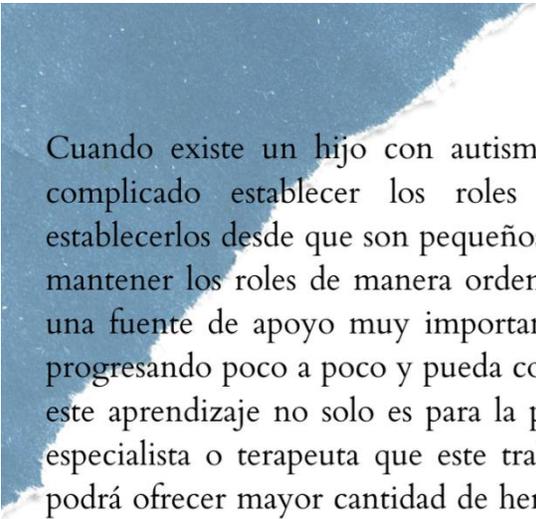
Dentro del rol familiar es importante tener claro la jerarquía, según Soria citado por Barrientos (2016) quien tome este cargo puede obtener el poder de establecer reglas, hacerlas cumplir y tomar decisiones tanto de manera individual o que involucre a toda la familia, sin embargo cabe mencionar que el poder no significa que busca privar de la libertad a los integrantes de la familia, sino al contrario menciona Haley citado por Barrientos (2016) busca que se promueva la estabilidad dentro del hogar en cuestión al comportamiento de cada uno de los integrantes de la familia y promover cambios en caso de ser necesario para seguir manteniendo dicho orden, la jerarquía es la muestra de cómo está distribuido el poder y la autoridad dentro del hogar (Barrientos 2016), anteriormente era el padre de familia quien tomaba ese papel de la jerarquía, pero con el transcurso de los años ha ido cambiando ese estereotipo que se tenía antes y ahora incluso las madres de familia son las que toman ese papel debido a que como se mencionó anteriormente, las familias han dejado de ser tradicionales y se han roto muchos estereotipos, por lo tanto este papel puede ser tomado por ambos padres o solo uno de ellos para mantener un orden.



Límites

De igual manera que la jerarquía, también los padres de familia son los encargados de poner reglas para que el hogar se mantenga en orden y evitar un descontrol de comportamientos no deseados por parte de los hijos, sin embargo estos deben establecerse con los objetivos, valores, costumbres y sentido común de cada familia, recordemos que todas las familias son diferentes, por lo tanto siempre deben buscar el bienestar y cuidado de sus integrantes, los padres deben enseñar con el propósito de que es una forma de demostrarles cuanto se preocupan por sus hijos, y ante ello deben enseñarles a ver cómo funciona todo lo que está a su alrededor, con ello también los padres logran enseñar como convivir de manera adecuada con las demás personas y así como ellos tienen límites, también los otros pueden tenerlos y esto les servirá en un futuro (Álvarez y Murow, 2001), los límites sirven para detener acciones que pueden dañar una persona de distintas maneras, es decir es como un muro con el que una persona se va encontrar y tendrá que detenerse al instante, los límites sirven para mantener un orden sobre todas las cosas (Álvarez y Murow, 2001).





Cuando existe un hijo con autismo dentro de una familia, es aún más complicado establecer los roles familiares, por ello es importante establecerlos desde que son pequeños, por otro lado es de suma importancia mantener los roles de manera ordenada y clara, debido a que la familia es una fuente de apoyo muy importante para que la persona con TEA siga progresando poco a poco y pueda convivir de mejor manera con su familia, este aprendizaje no solo es para la persona con TEA sino también para el especialista o terapeuta que este trabajando con ellos, ya que así también podrá ofrecer mayor cantidad de herramientas para apoyar a la persona con autismo y a su familia, por otro lado si existe un constante trabajo entre ambas partes, se podrá notar mejores resultados en cuestión al avance hacia la mejora.

Es difícil entender como educar un hijo con esta condición y que es diferente a los demás, sin embargo, es importante que la familia tome conciencia de lo que realmente implica el TEA, que sean fuertes (emocional y físicamente), por el bienestar de sus hijos, y no solo cuidar del bienestar de la persona con autismo, si también el de la familia para que puedan vivir de la mejor manera posible

A continuación, se brindan algunas propuestas que puede realizar un niño con TEA “Nivel 3”, es decir un nivel donde requieren ayuda total:

1. Asignar tareas dentro del hogar a través del moldeado, es decir que los cuidadores apoyen físicamente al niño, por ejemplo, a recoger su plato, cubiertos, juguetes, guardar objetos o material en su lugar, etc., esto con la finalidad de que aprenda a realizarlo de manera independiente en un futuro.

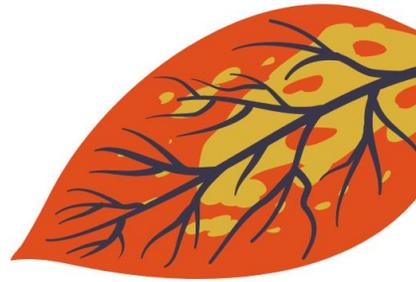


2. Realizar actividades al aire libre, que consista en compartir y convivir con la familia, estas pueden ser como una caminata, ir a los juegos del parque, planificar juegos donde la persona con TEA pueda participar de acuerdo con el apoyo físico que requiere, etc., para que esto funcione, deberá tomarse en cuenta las recomendaciones o sugerencias de los terapeutas o especialistas, y por su parte los padres de familia o cuidadores deberán informar los aspectos negativos o positivos que puedan surgir con el tiempo para mantener una constante comunicación.

3. Promover actividades donde tenga oportunidad de socializar con otras personas a través del juego o actividades recreativas (cine, parque, manualidad, baile, etc.)

4. Mostrar a través de imágenes las conductas o acciones que no puede realizar a ninguna persona, esto para fomentar el respeto hacia los demás.





5. Tratar que la persona con TEA comunique, por ejemplo, en aquellos niños que cuentan con un lenguaje, deberán pedir las cosas por su nombre o decir la palabra “ayuda” señalando lo que necesitan, y mientras tanto para los que no emiten lenguaje, enseñarles a decir “dame” pero a través del movimiento de la mano (abriendo y cerrando) y señalando lo que necesita, este podría ser una alternativa para poder comunicarse.

6. En caso de contar con más hermanos que no presenten esta condición, explicarles el por qué su hermano (a) requiere más atención y apoyo, para lograr una inclusión en el rol familiar, lo recomendable sería incluirlos dentro de las actividades para hacerlos sentir parte de la mejora y avance de la persona con TEA.



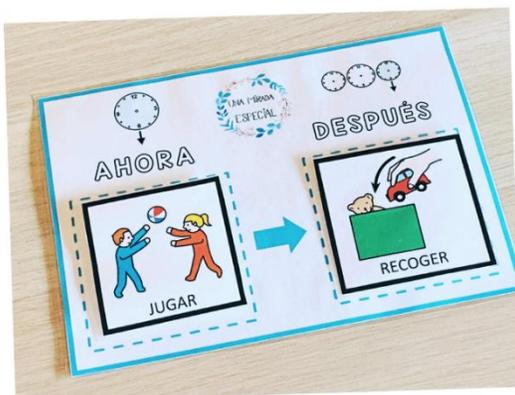


ESTRATEGIAS DE APOYO

A continuación, se describe brevemente métodos de apoyo, que sirven para desarrollar ciertas habilidades que se requieren que adquieran las personas con TEA para una mejor calidad de vida, si se quiere trabajar con este tipo de métodos, se sugiere acudir con algún especialista o terapeuta para poder trabajar con cualquiera de estos métodos y pueda aplicarse de forma correcta.

Método TEACCH

El método TEACCH (Tratamiento y Educación de Niños con Autismo y Problemas Asociados de Comunicación) fue desarrollado por el autor Eric Shopler en la década de los 60's con la intención de enseñar a las personas con TEA a vivir en contextos naturales como sociales, educativos, familiares, etc. Este enfoque se centra en la comprensión de la "Cultura del autismo" que se refiere a la concientización acerca de los diversos estilos de aprendizaje que puede existir dentro de este trastorno, modificar y estructurar el ambiente (tiempo-espacio) para el trabajo, es decir adecuar el entorno con base a las habilidades o dificultades que posee la persona con TEA (Sanz, Fernández, Pastor y Tárraga, 2018).



15

Fases de intervención

1. Estructura Física: Organizar el ambiente, con esto se refiere a crear un entorno donde se promueva el aprendizaje y eliminar distractores de aprendizaje).
2. Horario: A través de apoyos visuales (imágenes) crear horarios siguiendo un orden, para que la persona pueda saber con exactitud que actividades va a realizar durante el día y pueda anticiparse a posibles cambios.
3. Sistema de trabajo: Permite a las personas que puedan tener una mejor organización en sus actividades a través de secuencias y fomenta el trabajo autónomo.
4. Información visual: Mostrar a las personas como realizar las actividades a través de imágenes paso por paso (Mesibov y Shea, citado por Sanz et al, 2018).

Con la aplicación de este método se busca:



- Aumentar la autonomía desde pequeños.
- Potencializar habilidades
- Regularse conductualmente



Según Mesibov citado por Sanz et al (2018), para trabajar esta intervención, los especialistas o terapeutas deberán tener presente, como el niño comprende e interacciona su entorno, y así como se toma en cuenta las dificultades que puede tener debido a su condición, también se debe considerar las potencialidades que puede disponer, con esto se busca que pueda integrarse socialmente.

Método PECS

El PECS (Sistema de comunicación por intercambio de imágenes) por su lado, es un método de comunicación a través de imágenes o pictogramas, según Frost y Bondy citado por Carvajal y Triviño (2021) es un manual que sirve para aumentar aquellas habilidades de comunicación para aquellas personas que tienen dificultades severas.

El PECS funciona a través de seis fases, que deben cumplirse cada una para ir avanzando hacia las siguientes, a continuación, se describen cada una de ellas (Pyramid Educational Consultants citado por Carvajal y Triviño 2021):

Fase I: Como comunicarse

En esta fase los niños deben aprender a intercambiar una imagen con un objeto que puede resultar de su interés, en el caso de los niños pequeños se les da un periodo de 10 segundos aproximadamente para que responda a lo que se le pide y en caso de no haber respuesta, es un adulto quien lo apoya físicamente a ejecutar por completo la actividad.

Fase II: Distancia y Persistencia

Este consiste en una vez que ya aprendió a utilizar las imágenes, se pretende que ahora lo utilice en diferentes lugares y con personas distintas, y por otro lado se le insiste que debe utilizarlo constantemente para poder comunicarse.

Fase III: Discriminación de imágenes

El niño aprende a elegir entre dos o más imágenes para escoger algo que le guste y se pegan en un Libro de Comunicación (Carpeta con tiras autoadhesivas de bucle y de gancho), donde se guardan otras imágenes que toman en el momento que lo necesiten para poder comunicarse.

Fase IV: Estructura de la Oración

Las personas aprenden a construir una frase, esto mediante construcciones de oraciones que realizan en una tira adhesiva, usan una ilustración de “Quiero” y después colocan una imagen de lo que quieren o necesitan, por ejemplo “Quiero dormir o ir al baño”.

Fase V: Peticiones en respuesta

Una vez que aprenden a usar PECS, ahora responden a preguntas a través de las imágenes, por ejemplo: ¿Qué quieres?

Fase VI: Comentario

Se les enseña a dar respuestas como comentario a preguntas como ¿Qué ves?, ¿Qué oyes? o ¿Qué es? y a partir de ahí aprenden a armar oraciones como “Veo”, “Escucho”, “Siento”, “Es un”, etc.

El PECS es un programa prácticamente visual y que es de mucha utilidad para niños que no son verbales, al trabajar con imágenes lo hace una muy buena intervención ya que las personas con TEA logran crear una buena memoria visual y que va progresando en el transcurso de cada fase (Samper por Carvajal y Triviño, 2021).





**ACTIVIDADES PARA
TRABAJAR
ESTRUCTURA FAMILIAR
DESDE CASA**



20

“AYUDANDO EN EL HOGAR”

Objetivo: El objetivo de este ejercicio es que, a la persona con TEA, se le pueda asignar pequeñas actividades dentro del hogar para fomentar la colaboración y cooperación con todos los integrantes de la familia para mantener el orden en el hogar.

Contenido: Fomentar la cooperación y colaboración en la familia.

MATERIALES

Calendario de actividades (Anexo 1)
Método TEACCH
Pictogramas (PECS)

TIEMPO

Todos los días de la semana
(Lunes a Domingo)

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Al inicio de cada semana, se debe asignar al menos 2 tareas por día, esto con el apoyo del calendario (ANEXO 1) que se agrega al final de este manual, se sugiera usar un apoyo visual o pictogramas (foto o imagen), así como la palabra escrita de la actividad que tienen que realizar ese día.

En caso de que el hijo (a) cuente con lenguaje oral con el transcurso del tiempo, se deberá seguir proporcionándole el apoyo visual y la palabra para que continúe asociando palabra con imagen, se reforzara todo el tiempo a que aprenda a decir lo que tiene que realizar solamente a través de la visualización de la imagen, en caso de no tener lenguaje se le deberá colocar ambos elementos (imagen y palabra) para que asocie visualmente lo que tiene que realizar.

Todos los días se le mostrara a la persona con TEA, sobre lo que tiene que realizar según el día (en caso de tener lenguaje oral, se le deberá promover el uso de este para responder con el transcurso del tiempo sobre lo que tiene que realizar, y en aquellos niños que no emitan lenguaje, deberá comunicar a través de señalizaciones por ejemplo con la mano).

Esta actividad se debe asignar desde el inicio de semana y debe trabajarse todos los días, para que la persona con esta condición aprenda a cumplir con ciertas actividades dentro del hogar y que contribuya en el trabajo del rol familiar, por consiguiente, también aprenderá a realizar actividades de la vida cotidiana de forma independiente y organizada con el transcurso del tiempo, a través de esta actividad de calendario se trabaja el Método TEACCH.

Nota: Las tareas del hogar que se muestran en el anexo, son algunos ejemplos de actividades que podría realizar la persona con TEA, cuando esta actividad se trabaja con niños de un Nivel de Ayuda 3, tendrán que realizarse con el apoyo de alguien más esto para que la persona vaya aprendiendo a cumplir con sus tareas a través del moldeado (agarrarlo físicamente para que haga algo).

“RESPETANDO A LOS DEMAS”

Objetivo: El objetivo de esta actividad es que la persona con autismo aprenda reconocer el valor del respeto a través de acciones.

Contenido: Enseñar a la persona con TEA lo que no puede y debe hacer a los demás.

MATERIALES

Pictogramas(Anexo 2)

TIEMPO

Durante todo el tiempo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Esta actividad consiste en que el niño identifique aquellas acciones que puede hacer y cuales no, en un pequeño espacio sobre la pared, se deberá dividir en dos columnas, en donde en una deberá colocarse todas aquellas acciones que si puede hacer con un escrito en la parte arriba “Si es adecuado” y deberá colocarse a lado de ese escrito una paloma o alguna otra representación visual que diga que es correcto, en la columna del otro lado deberá realizarse lo mismo pero esta vez el escrito dirá “No es adecuado” y alguna representación que diga lo contrario a la otra columna.

Cuando el niño presente cualquiera de esas conductas que se encuentran en los pictogramas, el cuidador o padre deberá enseñarle al niño que esa conducta es adecuada o por lo contrario no correcto, esto con el fin de

que el niño con el tiempo vaya asociando que debe respetar el bienestar de los demás, y deberá hacerse un registro de las conductas han sido complicadas de manejar para informárselo la terapeuta.

“COCINEMOS JUNTOS”

Objetivo: El objetivo de esta actividad es que todos los integrantes de la familia colaboren entre todos para realizar alguna receta.

Contenido: Promover el valor de la igualdad a través de la cooperación y unión familiar.

MATERIALES

Ninguno

TIEMPO

Una vez a la semana
(Sábado o Domingo)

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

INICIO:

Toda la familia decidirá alguna receta de cocina que quiera preparar, tomando en cuenta los gustos de la persona con TEA y de todos, y realizar los cambios necesarios, esto en caso de que exista ingredientes que el niño no le gusten, esto para que el niño no este excluido de la actividad completamente, es importante mencionar que las recetas no deben ser un grado de dificultad grande, si no puede ser algo sencillo y practico donde todos puedan participar.

DESARROLLO

Una vez seleccionado la comida que prepararan ese día, a cada uno de los integrantes de la familia se le asignara una tarea para la preparación de la comida, en el caso de la persona con TEA, se le asignara una actividad que pueda realizar según las habilidades que posea y siempre debe estar apoyado físicamente por un adulto debido al nivel de ayuda que requiere, por ejemplo, puede lavar las verduras, cortar (utensilios de plástico), mezclar o poner la mesa esto para que aprenda a realizar pequeñas actividades de forma independiente.

FINAL

Una vez finalizado la preparación de la comida, un integrante podría servir los alimentos con precaución, o también al final de la comida entre todos recoger la mesa y lavar los recipientes utilizados, para así también fomentar autonomía e independencia en la persona con autismo, de igual forma se busca que esto lo aprenda a realizar con el tiempo algunas cosas por sí solo y así adquirir un valor propio de que la persona con TEA también puede realizar este tipo de actividades de acuerdo con las habilidades que posee.

“CUMPLIENDO MIS RESPONSABILIDADES”

Objetivo: El objetivo de esta actividad consiste en que la persona con TEA debe cumplir sus responsabilidades o tareas para que pueda obtener un beneficio o recompensa.

Contenido: Asumir las consecuencias del cumplimiento o incumplimiento de sus actos

MATERIALES

Calendario de actividades (Anexo 1)
Método TEACCH
Pictogramas (PECS)

TIEMPO

Semanal

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Esta actividad se aplica de la misma manera que el ejercicio “Ayudando en el Hogar” de la pagina 21, se le deberá mostrar todos los días, las tareas que tiene que realizar y que debe cumplir cada una de ellas (tomando en cuenta que deberán hacerlo con el apoyo físico que requieren).

Una vez terminado el día, se deberá hacer una revisión junto con el niño sobre lo que, si realizo y faltó hacer, en caso de haber cumplido todas sus actividades, se le mostrara algunas imágenes (juguetes, dulces, salir, etc.) y tendrá que elegir algo de su agrado, en un principio requerirá el apoyo físico para escoger, pero se pretende que con el transcurso del tiempo lo haga de manera independiente, sin embargo si existen ejercicios que aún le faltaron por concluir, como consecuencia no obtendrá ninguna recompensa para que asocie que debe cumplir sus responsabilidades para que pueda obtener algo que le guste.

Para evaluar esta actividad los padres y especialistas deberán monitorear cómo funciona esta actividad, y aplicar sugerencias que se recomiende para que el ejercicio se realice de forma adecuada.

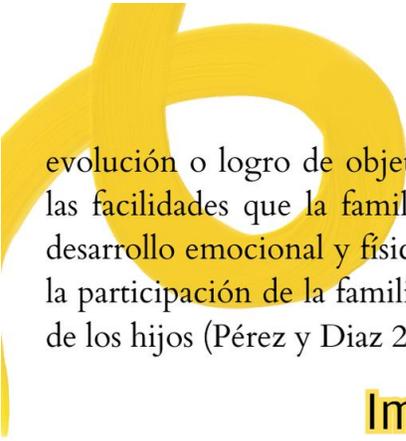
COLABORACION DE LA FAMILIA Y TERAPEUTA

¿Qué es la colaboración entre padres y terapeutas?

La colaboración entre padres y terapeutas se trata de un trabajo en conjunto donde ambas partes trabajan por un objetivo común. En el caso de las familias y sus hijos con esta condición, es lograr que tengan una vida de calidad, por lo tanto se requiere aún mucho más trabajo y apoyo familiar, sin dejar a un lado la importancia que tiene la intervención de un especialista o terapeuta, Pérez y Diaz (2022) mencionan que todo lo aprendido en su hogar por su padres debe ser tomado en cuenta por el especialista para poder mezclarlo con la educación formal dentro de la institución, y así poder tener más herramientas para socializar y afrontar la vida.



La colaboración familiar es un acompañamiento emocional y educativo para el niño durante su etapa escolar, la escuela brinda las herramientas necesarias para orientar la participación de padres de familia dentro de la educación de sus hijos, estableciendo objetivos a corto, mediano y largo plazo, es importante mencionar que la



evolución o logro de objetivos que se proponga dependerá en cuestión de las facilidades que la familia proporcione (un adecuado ambiente para un desarrollo emocional y físico saludable) debido a que se ha comprobado que la participación de la familia, actúa de manera satisfactoria en el aprendizaje de los hijos (Pérez y Díaz 2022).

Importancia de la colaboración

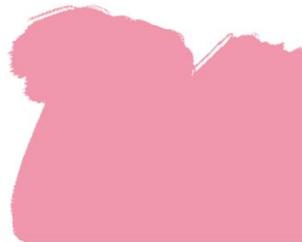
La colaboración entre ambas partes, resulta ser una tarea complicada (por cuestiones de tiempo, falta de comunicación, falta de compromiso por alguna de las partes, falta de participación, etc.), por ello es importante concientizar en los padres de familia acerca de cómo el trabajo colaborativo junto con el especialista, influye en el avance significativo de sus hijos en cuestión de aprendizaje, y el hecho de que la persona ingrese a una institución, no quiere decir que los padres se dejen a un lado y por lo tanto el resto de la educación estará a cargo del especialista. Es necesario resaltar que los padres o cuidadores deben evitar poner algunos ciertos límites dentro de los programas terapéuticos o educativos, que podrían perjudicar en el avance significativo de aprendizaje, y además podría crear dificultades o conflictos entre padres y especialistas al momento de establecer acuerdos para realizar ciertas actividades.

¿Cómo crear una buena colaboración?

Las siguientes sugerencias, están planteadas con el objetivo de generar una buena colaboración y obtener mejores resultados positivos (Domingo et al citado por Mela, 2019):



28





Comprender de mejor manera las demandas y necesidades de la persona con TEA.

Llevar a cabo una elección de alternativas para resolver temas de interés o conducta.

Brindar información adicional y creación de entornos de acción para alcanzar los objetivos planteados entre las personas que forman parte del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Actuar de manera adecuada y coherente donde se mantenga el respeto para todos.

Ofrecimiento de diferentes propuestas para realizar diferentes actividades de acuerdo con lo que necesite la familia y la persona con TEA.

Comunicación entre ambas partes, expresando opiniones, inconformidades, sentimientos, actitudes, etc.

Empatía hacia los demás.





**ACTIVIDADES PARA
TRABAJAR
COLABORACIÓN ENTRE
PADRES DE FAMILIA Y
TERAPEUTAS**



“AGENDA DE CONTROL CONDUCTUAL”

Objetivo: El objetivo de esta actividad es que los padres lleven un control acerca de conductas inadecuadas o fuera de lo común, para poder informar al especialista y dar una solución a la situación.

Contenido: Fomentar una colaboración del padre de familia con el terapeuta para solución de situaciones que pueden afectar a la persona y su familia.

MATERIALES

- Cuadernillo (Bitácora)
- Lápiz o pluma
- Fichas (Anexo 3)

TIEMPO

Solo se realiza los días que considere el padre de familia o cuidador cuando sea necesario

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

En una cartulina o papel bond pegado a la pared se dibujarán dos columnas de manera vertical, en una se colocarán todas fichas con las acciones (ANEXO 4) que se encuentran al final de este cuadernillo y en la otra columna deberá colocar una ficha verde o roja según lo que el terapeuta ha indicado si es correcto no.

A través de una bitácora, se llevará a cabo el control de cada una de las conductas que el especialista haya mencionado que sean inadecuadas, se anotara en la parte de arriba fecha y hora del acontecimiento sucedido (en la descripción de los acontecimientos deberá ser de manera detallada en caso de que la situación se repita y requiera que intervenga el terapeuta con alguna intervención o programa terapéutico).

El listado que se realizó con el terapeuta le servirá al cuidador para observar y tener presente que conductas debe permitir y cuáles no, en la bitácora podrá poner igual que conductas aún son difíciles de manejar por parte de los padres.

Por lo menos una vez al mes, el terapeuta deberá realizar una evaluación acerca de todas aquellas conductas en cuestión de cómo el padre de familia lo ha manejado y si requiere alguna retroalimentación u otras técnicas, el padre de familia podrá también comentar sus dudas en caso de ser necesario, esto servirá para obtener mejores avances significativos hacia la mejora tanto como en la escuela, como en el hogar u otros entornos.

Nota: Esta actividad se tendrá que realizar solo cuando se presente alguna situación o conducta fuera de lo normal, por lo tanto, no se requiere escribir diario, esto para no abrumar a los padres de familia con una responsabilidad de más y que a veces es complicado realizar por otras actividades.

“MEJORANDO PARA UNA CALIDAD DE VIDA”

Objetivo: El objetivo de esta actividad es que los padres de familia junto con los terapeutas, se propongan objetivos para lograr avances significativos.

Contenido: Evaluación y elaboración de objetivos sobre el autocuidado para el alcance de metas en ambos entornos (escuela y hogar).

MATERIALES

Ninguno

TIEMPO

Una vez al mes

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Al inicio de cada mes, deberá realizarse una evaluación por parte del terapeuta a partir de las observaciones que ha realizado dentro del centro educativo y también deberá tomar en cuenta aquellas que los padres de familia hicieron en el hogar u otro tipo de entornos.

Posteriormente de realizar una evaluación acerca de todo lo que se tiene que trabajar en casa, ambas partes deberán proponerse metas claras sobre lo que se quiere lograr en la persona con TEA respecto al autocuidado (lavado de dientes, sanitario, limpieza a la hora de comer, etc.), resaltando que lograr estas metas, se necesitara la colaboración de ambos durante el trabajo terapéutico para que exista un avance significativo tanto como en la escuela y en el hogar.

Cabe mencionar que estas metas que se establezcan deberán evaluarse al final junto con el terapeuta, y se tendrá que observar si existen avances significativos y ver como se han aplicado los programas en ambos entornos, por último, deberán plantearse nuevas alternativas de cómo podrían mejorar en caso de ser necesario y que otras ya no deberán aplicarse.

Nota: Es importante que durante la evaluación de objetivos o metas que se propongan, no se debe considerar que se cumplan en su totalidad, sin embargo, debe existir un avance significativo o mejoría durante el trascurso de la intervención, tanto en la escuela como en el hogar.

“CONTROL DE SELECTIVIDAD ALIMENTICIA”

Objetivo: El propósito de esta actividad es que los padres de familia identifiquen que alimentos no ingieren sus hijos.

Contenido: Identificar que alimentos rechaza el niño para dar una intervención.

MATERIALES

- Agenda de control conductual
- Pluma o lápiz

TIEMPO

Solo se realiza los días que considere el padre de familia, cuidador o terapeuta que sea necesario

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

A través de la bitácora “Agenda de Control Conductual” de la pagina 31 , se anotará aquellos alimentos que el niño rechace sin motivo alguno y deberá describirse detalladamente lo sucedido, por ejemplo, que cantidad le dio, en que recipiente, con que otro alimento iba acompañado, si lo probó o no etc. y deberá escribirse si se ha repetido en varias ocasiones.

Posteriormente deberá informarse al terapeuta, acerca de lo sucedido y el determinara si es una inflexibilidad a ciertos alimentos o definitivamente es un alimento que no le agrada, y se determinara a partir si se requiere de alguna intervención y como manejarlo en ambos entornos.

Esta evaluación deberá hacerse cada que el padre de familia considere necesario o cuando el terapeuta observe alguna conducta fuera de normal o que nunca había presentado ante una comida.

“CONTROL DE EMOCIONES”

Objetivo: El objetivo de esta actividad es que los padres de familia conozcan las emociones que puede sentir la persona con TEA respecto a ciertas cosas.

Contenido: Identificar emociones y manejar las que sean necesarias.

MATERIALES

- Hoja de Emociones (Anexo 4)
- Agenda de control conductual

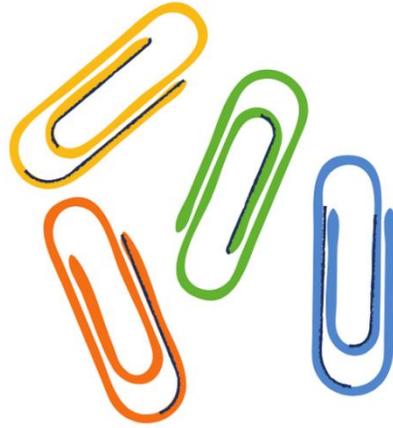
TIEMPO

Realizar cada que sea necesario o se presente una conducta nueva

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Esta actividad consiste que los padres utilicen la bitácora de “Agenda de Control Conductual” de la página 31 donde anotaran (así como se muestra en el Anexo 4) un listado sobre aquellas cosas que ellos consideran que les provocan esas emociones, por ejemplo si le tiene miedo a las escaleras, deberán anotarlo en la emoción de miedo y así sucesivamente, en caso de no identificar que emoción provoca ciertas cosas, podrán ponerlo en la parte abajo y describir que sucede detalladamente en esa acción.

La bitácora servirá para después realizar una revisión junto con el terapeuta, para determinar que acciones serán necesarios manejar y como deberán intervenir en ambos entornos y eliminar emociones que pueden ser negativas para la integridad del niño, esto por otra parte beneficia a los padres o cuidadores para que en un futuro puedan entender de mejor manera a sus hijos y que cuenten con los conocimientos necesarios para poder manejar la situación, porque a veces es muy complicado entender a los niños con TEA por la limitada o nula comunicación con la que cuentan, y deberán contar con el apoyo siempre de un terapeuta para observar que tanto evoluciona al respecto de cada situación que se presente, y es recomendable realizar una observación de esta actividad por lo menos una vez al mes.



ANEXOS



38

ANEXO 1

ACTIVIDADES DENTRO DEL HOGAR SEMANAL						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO



BARRER



LIMPIAR



LAVAR
TRASTES



TIRAR
BASURA



PONER LA
MESA



DOBLAR LA
ROPA

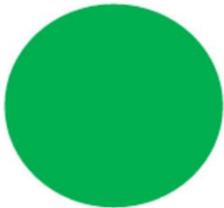
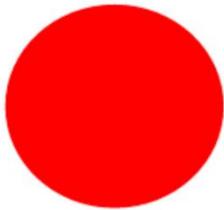


REGAR EL
JARDIN

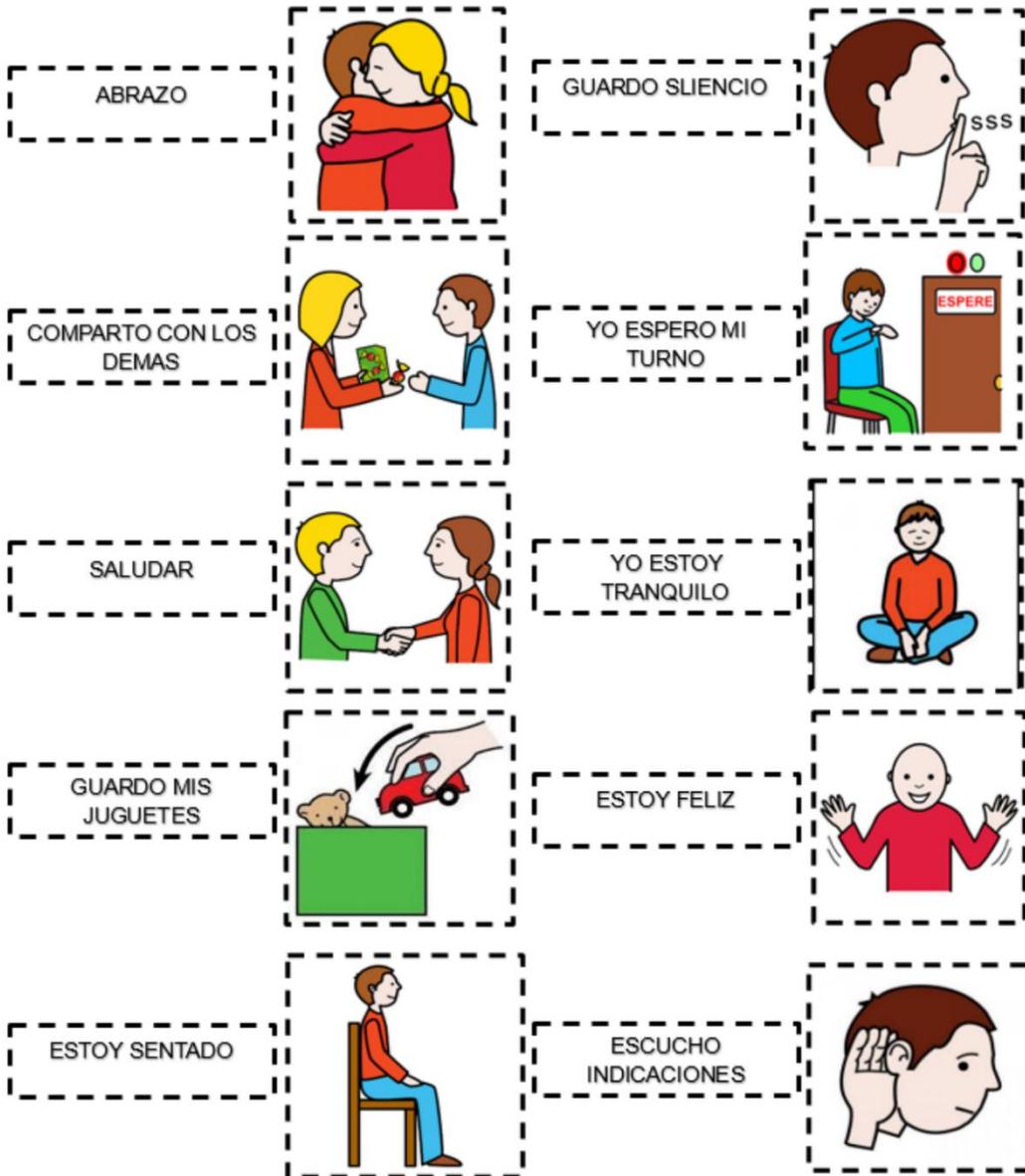
ANEXO 2

SI ES ADECUADO

NO ES ADECUADO







ANEXO 3

Crear rutinas para tener todo de manera organizada esto en cuestión de actividades de autocuidado personal.

Brindarle todo (comida, juguetes, objetos, etc.) y no obligarlo hacer el intento de usar su lenguaje para comunicarse (oral o no oral).

Subestimar el potencial o creer que mi hijo no tiene la capacidad de lograr grandes cosas solo por padecer TEA.

Permitir que mi hijo me agrada físicamente u otras personas, solo porque no tiene la capacidad de concientizar de que está haciendo daño.

Pedir ayuda a otros profesionales en caso de requerir ayuda de cualquier tipo, porque no tengo los suficientes conocimientos para poder ayudar a mi hijo.



Mi hijo con autismo merece toda la atención solo por su condición, que el resto de mi familia

No solo debo observar las imperfecciones de mi hijo y si no también debo felicitar a mi hijo por los pequeños avances que da en sus terapias

Debo salir con mi hijo a realizar actividades en otro tipo de entornos que no sea la casa o la escuela, para que se adapte a otros medios.

Asignar pequeñas actividades de la vida cotidiana para que fomente autonomía e independencia poco a poco a mi hijo con autismo.

Permitir que mi hijo tenga conductas detonantes y ofrecerle algo a cambio (dulce, juguete u otro tipo de objeto), porque solo eso lo tranquiliza.



ANEXO 4











REFERENCIAS

Álvarez, M y Murow, E. (2001). Como poner limites a tus niños sin dañarlos. Editorial Pax México. Recuperado de: <https://dolormaspsicologa.com/wp-content/uploads/2017/11/172227138-COMO-PONER-LIMITES-A-TUS-NINOS.pdf>

Barrientos, R. (2016). “Percepción sobre la jerarquía dentro de una familia donde todos los miembros trabajan en jóvenes de la carrera de ciencias de la comunicación entre las edades de 21 a 24 años”. Universidad Rafael Landívar. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Barrientos-Rodrigo.pdf>

Carvajal, M y Triviño, J. (2021). Sistema de comunicación por intercambio de imágenes (PECS): Alternativa en la comunicación de niños con autismo. Polo del Conocimiento. 6 (58). 87-99.

Delfín, C; Saldaña, C; Cano, R y Peña, E. (2021). Caracterización de los roles familiares y su impacto en las familias de México. Revista de Ciencias Sociales. 27 (3). Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/280/28068276012/28068276012.pdf>

Mela, V. (2019). Familia y escuela construyendo enseñanza-aprendizaje. Universidad de Cantabria. Facultad de educación. Recuperado de: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/17649/FernandezdelaMelaVeronica.pdf?sequence=1>

Pérez, F y Diaz, D. (2022). Colaboración familiar: base de aprendizaje del niño y perfil emprendedor. Emprennova. 2 (4). 57-72. Recuperado de: <https://revistas.uaq.mx/index.php/emprennova/article/download/936/819/2629>

Sanz, P; Fernández, M; Pastor, G; y Tárraga, R. (2018). Efectividad de las intervenciones basadas en Metodología TEACCH en el Trastorno del Espectro Autista: Un estudio de revisión. Papeles del Psicólogo. 39 (1). 40-50. Recuperado de: <https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2851.pdf>

Vargas, M y Navas, W. (2012). Autismo Infantil. Revista Cúpula. 26 (2). pp 44-58. Recuperado de: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v26n2/art5.pdf>

Referencias

- American Psychological Association. (2015). "Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-V". American Psychological Association. Recuperado de: <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Ardila, A; Trujillo, M; y Wilches, N. (2008). "*Teorías Explicativas del Autismo. Una Revisión Teórica*". Facultad de Psicología, Universidad de la Sabana.
- Baña, M. (2015). "El rol de la familia en la calidad de vida y la autodeterminación de las personas con trastorno del espectro del autismo." *Ciencias Psicológicas*. 9 (2). 323-336. Recuperado de: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v9n2/v9n2a09.pdf>
- Bartau, I; Azpillaga, V; y Aierbe, A. (2019). "Colaboración familia-escuela-comunidad según los equipos directivos de centros de Secundaria". *Revista de Investigación en Educación*. 17(2). 86-102.
- Benites, L. (2010). "Autismo, familia y calidad de vida". Escuela Profesional de Psicología. CULTURA: Lima (Perú). 1-20 Recuperado de: https://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU_24_1_autismo-familia-y-calidad-de-vida.pdf
- Camargo, C. (2009). "Propuesta de un manual dirigido a padres de familia con hijos de 4 a 6 años de edad para fomentar las habilidades sociales a través del juego". Tesina que para obtener el título de Licenciada en Psicología. Escuela Superior de Actopan, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Recuperado: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/handle/231104/247/Propuesta%20de%20un%20manual%20dirigido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Campo, I; Demósthene, Y. y Remón, A. (2024). "La familia en la estimulación de la comunicación en los niños con autismo". *GADE: Revista Científica*. 4 (2). 54-77.

- Cinta, A. y Almeida, A. (2016). “El enfoque neuropsicológico del autismo: Reto para comprender, diagnosticar y rehabilitar desde la atención temprana”. *Revista Chilena de Neuropsicología*. 11 (2). 34-39. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1793/179348853007.pdf>
- Córdoba, J. (2014). “Estilos de crianza vinculados a comportamientos problemáticos de niñas, niños y adolescentes”. Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología – Facultad de Ciencias Médicas. Recuperado de: https://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf
- Cuesta, J; Sánchez, S; Orozco, M; Valenti, A; y Cottini, L. (2016). “Trastorno del espectro del autismo: intervención educativa y formación a lo largo de la vida”. *Psychology, Society, & Education*. 8 (2). 157-172.
- Díaz, M. (2020). *Intervención en el autismo y el papel de las familias*. Facultad de Psicología y Logopedia. Universidad de la Laguna. Recuperado de: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/19952/Intervencion%20en%20el%20autismo%20y%20el%20papel%20de%20las%20familias..pdf?sequence=1>
- Fornara, M. (2017). “*Vida en familia y no en albergues*”. UNICEF. Recuperado de: <https://www.unicef.org/peru/historias/vida-en-familia-y-no-en-albergues#:~:text=La%20familia%2C%20entendida%20como%20el,forma%20parte%20de%20nuestra%20historia.>
- Hernández, E. (2017). “Involucramiento parental y sus efectos en el desempeño estudiantil en la prueba excale06”. Congreso Nacional de Investigación Educativa-COMIE.
- Jorge, E y González, C. (2017). “*Estilos de crianza parental: una revisión teórica*”. *Informes Psicológicos*. 17 (2). 39-66.
- Lado, A. (2022). “*La relación familia-escuela desde la perspectiva de las familias.*” Facultad de Ciencias da Educación Universidad da Coruña. Recuperado de: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/32286/LadoSend%C3%B3n_Alba_TFG_2022.pdf?sequence=2&isAllowed=y

- Lavado, S y Muñoz, A. (2023). "Impacto en la familia del diagnóstico de trastorno del espectro del autismo (TEA) e un hijo/a: una revisión sistemática." *Análisis y Modificación de la conducta*. 49 (180). 3-53.
- Luna, K. (2017). "Autismo: una condición de vida". Tesis que para obtener el título de Licenciada en Pedagogía. Universidad Pedagógica Nacional, Unidad Ajusco.
- Meza, L. y Trimiño, B. (2020). "*Participación de la familia en la educación escolar: resultados de un estudio exploratorio*". Centro Universitario de Guantánamo. 20. (73). 13-28. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/journal/4757/475765806002/html/>
- Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. (2015). "Las relaciones entre familia y escuela. Experiencias y buenas prácticas". Secretaria General Técnica. Recuperado de: <https://www.educacionyfp.gob.es/dam/jcr:290c0561-c44e-493f-8aba-776114a84d2a/23encuentroconsejoscolares-pdf.pdf>
- Mir, M; Batle, M y Hernández, M. (2009). Contextos de colaboración familia-escuela durante la primera infancia. *Revista Electrónica de investigación e innovación educativa y socioeducativa*. 1 (1). 45-68. Recuperado de:
<https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/5829/01220093004676.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Nashiki, R; Pastor, R; Pérez, M; Hernández, R; Lemus, L. y Ocón, C. (2011). "Estrategias de vinculación entre la familia y la escuela". Facultad de Psicología Universidad Nacional Autónoma de México UNAM. Recuperado de:
https://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/Estrategias_de_vinculacion_Familia_Escuela.pdf
- Olvera, J. (2018). La inclusión social desde los derechos humanos. Comisión de Derechos Humanos del Estado de México. – (14). Recuperado de:
<https://biblat.unam.mx/hevila/COFACTOR/2018/vol7/no14/2.pdf>

- Pizarro, H. (2001). "Los padres del niño con autismo: una guía de intervención".
Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación. 1 (2).
- Pizarro, P; Santana, A., y Vial Lavín, B. (2013). La participación de la familia y su vinculación en los procesos de aprendizaje de los niños y niñas en contextos escolares. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*. 9 (2). 271-287.
- Razeto, A. (2016). "*El involucramiento de las familias en la educación de los niños. cuatro reflexiones para fortalecer la relación entre familias y escuelas*". *Revista Paginas de Educación*. 9 (2).
- Razeto, A. (2018). Estrategias para promover la participación de familias en la educación de niños en escuelas chilenas. Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. 44 (-)
- Torio, S. (2004). Familia, escuela y sociedad. Universidad de Oviedo. – (83). 35-52. Recuperado de:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1173765>
- Torres, M. (2021). "*Material didáctico empleado para favorecer el proceso de lecto-escritura en alumnos de primer grado*". Acervo Digital Educativo Gobierno del Estado de México. Recuperado de:
[https://ade.edugem.gob.mx/handle/acervodigitaledu/64601#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Piaget%20\(2004\)%20nos%20dice,aprendizaje%2C%20desarrollando%20la%20capacidad%20creativa.](https://ade.edugem.gob.mx/handle/acervodigitaledu/64601#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Piaget%20(2004)%20nos%20dice,aprendizaje%2C%20desarrollando%20la%20capacidad%20creativa.)
- Vázquez, Moo, Meléndez, Magriña y Méndez. (2017). "Revisión del trastorno del espectro autista: actualización del diagnóstico y tratamiento." *Revista del trastorno del espectro autista*. 18 (5). 31-45. Recuperado de:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2017/rmn175d.pdf>
- Velarde, M; Ignacio, M. y Cárdenas, A. (2021). "Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista TEA, adaptándonos a la nueva realidad, Telesalud". *Revista Neuropsiquiatría*. 84 (3). 175-182.

-Zambrano, A y Lescay, D. (2022). "Rol de la familia en la calidad de vida y autodeterminación de las personas con trastornos del Espectro Autista." Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud "GESTAR". 5 (9).