

**ORIENTACIONES PSICOLOGICAS BASADAS EN EL MANEJO DE
SUJETOS CON AUTISMO POR PARTE DE CUIDADORES Y FAMILIARES EN
UNA IPS EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO**

ANYELA NICOLE GARCÍA HERNÁNDEZ ID: 419020

HECTOR FABIAN SARAY GUTIÉRREZ ID: 632559

ASESOR: PS. Mtr. Jhonatan Giraldo Gutiérrez

PSICOLOGÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, CORPORACIÓN

UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN COMO OPCIÓN DE GRADO

2024

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a Dios y a nuestras familias que son los que nos han dado el apoyo y motivación de llevar a buen término el pregrado de psicología, a su vez dedicamos nuestro trabajo a nuestra *alma mater* Corporación Universitaria Minuto de Dios, el cual a lo largo de estos cinco años han forjado en nosotros las bases humanistas y carismáticas para con los demás, por tanto, nuestro producto investigativo esperamos sea provechoso para futuros estudiantes y próximas investigaciones en el tema del autismo.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por este logro académico ya que nos dios la sabiduría, el don de la fortaleza y la perseverancia de seguir con nuestra carrera sin importar obstáculos que se presentaron y a gradecemos a nuestras familias porque ellos también son parte de este camino de sabiduría.

De igual forma agradecemos a nuestros docentes encargados de ser garantes de nuestro avance y proceso en el trabajo investigativo, siendo así infinitas gracias al nuestro asesor Jonathan Giraldo Gutiérrez, que, con sus estudios, experiencias en el campo investigativo fomentó y fortaleció el qué hacer investigativo que se evidencia en este trabajo de grado.

Por último, agradecemos de igual forma a la institución IPS Centro Bandura, que nos acogió y permitió realizar el insumo experimental y practico por medio de sus pacientes. A su vez, a las familias, cuidadores y profesionales que buscaron aportar sus conocimientos en la recolección de pautas, tips y manejos psicológicos en la metodología vivencial de convivir con un infante diagnosticado con autismo.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	6
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	11
JUSTIFICACIÓN	12
OBJETIVOS	13
Objetivo general:.....	13
Objetivos específicos:.....	13
METODOLOGIA	14
MARCO TEÓRICO	16
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	20
Tabla 1 Cronograma de actividades.....	22
RESULTADOS ESPERADOS.....	22
ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.....	23
EJEMPLO RAE #1.....	24
Tabla 2 Formulación de RAE, insumo Investigación documental (Elaboración propia,2023)	28
Ilustración 1 Marcadores booleanos (Codina, L. (2017, octubre 28)	30
Tabla 3 Categorías de Estudio, RAE (Elaboración propia, 2023).....	33
ANÁLISIS DE LA REVISIÓN DOCUMENTAL.....	34
El Autismo: Una Perspectiva Integral	34
ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS (INSTRUMENTO APLICADO)	38
Tabla 4 Definición de subcategorías (creación propia, 2024).....	42

CATEGORIA DE CUIDADO.....	43
Ilustración 2 Red de subcategorías – categoría cuidado- (creación propia mediante Atlas, Ti 9.2023).....	43
NUBE DE PALABRAS CATEGORIA CUIDADO.....	47
Ilustración 3 Nube de palabras, Categoría cuidado. (Creación propia mediante Atlas Ti 9.2023).....	47
PAUTAS DE CRIANZA.....	49
Ilustración 4 Red de subcategorías Pautas de Crianza (creación propia mediante Atlas, Ti 2023).....	49
NUBE DE PALABRAS CATEGORIA PAUTAS DE CRIANZA.....	53
Ilustración 5 Nube de palabras, categoría pautas de crianza. (creación propia mediante Atlas Ti 9.2023).....	53
SOCIALIZACIÓN, CRECIMIENTO – DESARROLLO DEL INFANTE	55
Ilustración 6 Red de subcategorías Socialización, Crecimiento-Desarrollo del infante (creación propia Atlas Ti 9.2023).....	55
NUBE DE PALABRAS CATEGORIA SOCIALIZACIÓN, CRECIMIENTO-DESARROLLO DEL INFANTE	59
Ilustración 7 Nube de palabras categoría Socialización, crecimiento-desarrollo del infante (Creación propia mediante Atlas Ti 9. 2023).....	59
CONCLUSIONES.....	63
REFERENCIAS	65

INTRODUCCIÓN

La presente propuesta de investigación va encaminada a plantear métodos de comprensión desde la escucha y recolección de datos que le permita a las familias y cuidadores un mayor manejo, aproximación y comprensión de las diferentes formas de expresión, socialización y vínculo que se manifiestan en el autismo. De esta manera, aportar a la mitigación de la brecha que puede causar el desconocimiento de esta condición de vida con quienes están involucrados al cuidado de estos sujetos. Con lo anterior, se planteará una investigación de corte cualitativo, en la medida que este enfoque nos “permite captar el conocimiento, el significado y las interpretaciones que comparten los individuos sobre la realidad social que se estudia” (Bonilla, 1997).

De igual forma en palabras de Bonilla, 1977 se plantea que dentro del proceso de la investigación cualitativa y exactamente en el presente trabajo investigativo, existen tres momentos claves para la debida ejecución: la definición de la situación problema, el trabajo de campo; en la que se da la recolección de datos y organización de la información y, por último, la identificación de patrones culturales.

Sin embargo, consideramos prudentes abordar el mismo qué hacer investigativo apoyados en el enfoque crítico social con el fin de buscar la transformación de la realidad al lograr una conciencia autorreflexiva y crítica de cara a las consideraciones y apreciaciones que se tiene de cara al autismo, manifestándose y conceptuándose socialmente como una enfermedad equiparada a un trastorno afectivo, conductual e intelectual.

Por ello, al hablar de una transformación social mediante un enfoque crítico social en cuanto a lo que atañe al autismo, equivale en cierta medida partir de los principios de cambio y crítica adoptados por Karl Marx en su crítica a la sociedad del siglo XVIII, ya que logró ocasionar unas contribuciones sociales desde una mirada materialista como antecedente para identificar aproximaciones al desarrollo social (Mosquera,2019).

Por lo tanto, partiendo de la base de las dos metodologías mencionadas anteriormente, se pretende formalizar y construir una encuesta aplicada que permita recopilar datos de las familias y cuidadores inscritos a los programas de terapias profesionales impartidos por la IPS Centro Bandura Neurodesarrollo, de la ciudad de Villavicencio, de cara a los distintos tipos, formas o estrategias que implementan a la hora de socializar, comunicarse e interactuar con el niño diagnosticado con autismo.

Sin embargo, no solo se busca fundamentar, comprender y conocer las distintas formas de cómo interactuar e impactar en la vida del niño autista, o de igual forma fundamentar o construir las bases de una crítica social de cara a la comprensión o procesamiento del autismo. Antes bien mediante el análisis de los resultados arrojados por la encuesta aplicada, se pretende crear una herramienta didáctica que se presenta como propuesta para el abordaje del espectro autista mediante una cartilla digital.

No obstante, esta propuesta se basa en búsquedas literarias, halladas en repositorios virtuales o en la web fuentes confiables de otras investigaciones que han contribuido al análisis metodológico, epistemológico y teórico práctico de los síntomas relacionados con la vivencia diaria de un paciente asociado con el trastorno del espectro autista, abreviándose en TEA. Conjuntamente con la base teórica, se procederá a un plano aplicado en el que se administrara una encuesta a los padres, cuidadores y familiares de los pacientes diagnosticados TEA, que se encuentran bajo el programa y acompañamiento de la IPS Centro Bandura Neurodesarrollo

y Rehabilitación en la ciudad de Villavicencio, con el único fin de abordar y desarrollar algunas categorías enmarcadas en la investigación: cuidado, pautas de crianza y socialización crecimiento-desarrollo del infante.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El espectro autista visto desde una perspectiva social, se considera como un fenómeno biopsicosocial de tipo psicológico y conductual que repercute en habilidades comunicativas y desarrollo social (Castaño, L. F. 2002, p37) Afectando así en gran medida las relaciones interpersonales y sociales de un individuo. Sin embargo, evidenciamos que todo aquello que sobresale de lo aparentemente normal como lo denomina la misma sociedad inhiben otras manifestaciones que podemos apreciar en la singularidad del autismo.

De esta forma ante las distintas manifestaciones que presenta la conducta, el desarrollo social y cognitivo de un infante diagnosticado con TEA, urge la necesidad de nuevas metodologías, formas de comunicación y comprensión por parte de familias y cuidadores a cargo de pacientes diagnosticados con el espectro, con el fin de encaminar, ayudar y orientar este tipo de personas a fortalecer el vínculo entre los actores implícitos.

Con lo anterior, ante los retos que imparte el cuidado de un niño autista surge la necesidad de apoyar a aquellas familias y cuidadores que inician o no han sabido comprender estas nuevas manifestaciones mediante una cartilla didáctica digital, que estará dotada de tips o formas de abordaje fuera del centro médico, es decir en casa y otros contextos.

Dicha cartilla, tendrá su fundamento en las experiencias recolectadas bajo el instrumento de recolección de datos en una encuesta aplicada en el campo de acción dentro de las instalaciones de la IPS Centro Bandura Neurodesarrollo y Rehabilitación ubicada en la ciudad de Villavicencio, entidad competente y certificada en la ayuda de esta población y otras manifestaciones psicológicas.

Sin embargo, consideramos correspondiente ante la problemática enmarcada de cara a

la incomprensión de las diferentes formas de manifestación del autismo, ya que transgrede los valores sociales de normalidad, rol social y objetivo común, apuntarle a la inclusión social, familiar y académica de personas con autismo.

La inclusión social por naturaleza va de la mano con calidad de vida y a su vez con el buen significado de lo que evoca ética (Baña,2011). Sin embargo, ¿por qué debe haber una inclusión sin antes haber una exclusión? ¿las personas nacen seleccionadas o predeterminadas a ser excluidas por diferentes normas conductuales? Los interrogantes surgen ya que la mentalidad de la sociedad contemporánea tipifica como anómalo y poco provechoso la existencia y participación de un ser humano con autismo, reduciéndose así el nivel de calidad de vida de una persona TEA ya que se sobreentiende no podría encajar o ajustarse a las exigencias del sistema social, sin embargo dentro de lo que se asume como discapacidad, no son solo limitaciones, sino también fortalezas, y que el funcionamiento del individuo en interacción con el entorno que le rodea mejorara si se le ofrece los apoyos adecuados (Moran,2019,p 16)

Aún más, dentro de lo que se entiende como exclusión social se asemeja a un castigo, a una privación de relacionarse, comunicarse con otros, o simplemente la negación a desempeñar un rol social, por lo que surge la obligación de plantear caminos y sendas de cara a la participación activa de las personas con TEA, por ello la inclusión de un autista no debe ser menospreciada o rechazada por salirse de los diferentes escenarios sociales como el lenguaje, las muestras de afecto, la conducta o el grado de inteligencia, antes bien se debería considerar como una muestra de evolución o adaptación del ser humano al entorno cambiante.

Por lo tanto, nuestro trabajo investigativo se fundamenta en la importancia de dignificar la existencia de los niños y personas con autismo, a que estos sean vistos como principales agentes de cambio de una sociedad consumidora e inclinada al utilitarismo y

progreso. Por ello, ante la brecha social de la incomprensión de las manifestaciones del espectro tiene cabida la desigualdad, la fobia y el miedo de relacionarse con TEA. De esta forma, nuestra investigación ofrece un cambio de paradigma a aquellos padres, cuidadores y familiares que tiene al cuidado niños autistas de darles la oportunidad de ajustarse a la sociedad, a la vida familiar y escolar, iniciando por la comprensión y socialización mediante la catilla digital propuesta como producto final.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿De qué manera las familias, padres y cuidadores de niños diagnosticados con autismo, pueden fortalecer y orientar su comprensión, vinculo y relaciones interpersonales?

JUSTIFICACIÓN

Es de pertinente necesidad la presente investigación con el fin de aportar a las dinámicas intrafamiliares de las personas que cuidan sujetos con autismo, así como un beneficio para estos, ya que se evidencia algunos vacíos conceptuales, en la medida que se desconoce las distintas manifestaciones y formas de abordar conductas novedosas implícitas en el TEA.

En las primeras aproximaciones al tema de esta investigación encontramos que en Colombia no existen estadísticas oficiales que evidencien cuántas personas en el país padecen autismo, y a su vez 1 de cada 160 niños tienen autismo (Rojas, K.2021), de igual forma son muy escasos los sistemas de abordaje y la mayoría de familias y cuidadores de estos niños autistas no tienen las herramientas suficientes para lograr su comprensión y proceder del infante. El propósito de este trabajo de investigación es brindar el conocimiento y formas de abordaje desde un apoyo didáctico y asequible para todas las personas que la requiera, con el fin de incrementar el vínculo intrapersonal, emocional, cognitivo y socio- comportamental.

Por otra parte, gracias a la viabilidad de la IPS Centro Bandura Neurodesarrollo y Rehabilitación y de acuerdo al objeto de estudio de esta investigación es pertinente la ejecución y desarrollo teniendo en cuenta el proceso de apropiación social del conocimiento en tanto la IPS y los investigadores pertenecientes a la Corporación Universitaria Minuto de Dios, sede Villavicencio se vean beneficiados conjuntamente.

Por último, se considera importante la elaboración de esta cartilla mediante el método de la comprensión desde la escucha, la aplicación de la encuesta a las familias y cuidadores de los niños diagnosticados con el espectro autistas pertenecientes al centro especializado

mencionado anteriormente, con el fin de implementar he innovar un apoyo que facilite el cuidado de estos niños por fuera del centro ayuda.

OBJETIVOS

Objetivo general:

Aportar a la comprensión de las familias y cuidadores de niños con autismo frente al manejo, mejores prácticas y fortalecimiento del vínculo de comunicación, relación y socialización desde un enfoque humanizado en los usuarios de IPS Centro Bandura Neurodesarrollo y Rehabilitación en la ciudad de Villavicencio.

Objetivos específicos:

- Realizar una revisión documental que permita concebir los procesos relacionales entre sujetos con autismo, las familias y los cuidadores.
- Crear y aplicar una encuesta en formato digital que escrudiñe sobre el cuidado, pautas de crianza, socialización y crecimiento-desarrollo del infante con espectro autista.
- Identificar diferentes concepciones del autismo con el fin de llegar a convergencias que permitan una comprensión de las dificultades en el cuidado, desarrollo y crecimiento expresado por las familias y cuidadores.
- Crear e innovar el proceso de intervención desde una cartilla digital con el fin de construir mejores mecanismos relacionales, interiorizar y ejecutar el debido procedimiento en el momento de una manifestación de los distintos síntomas propios del autismo.

METODOLOGIA

Esta investigación se basa en dos momentos: el primero es una revisión documental frente a artículos que doten la investigación de conocimiento y claridad en torno a las relaciones, vínculos, tratos que tienen las familias y cuidadores con los sujetos diagnosticados con autismo y sus diferentes variantes, un análisis hermenéutico, proporcionando un camino que se recorre en el lugar del sujeto autista.

De esta forma, la teoría y bases documentales que proporcionan distintas escuelas, autores, organizaciones, entre otros, que han buscado dar algunas aproximaciones a lo que se denomina autismo, cimentaran y orientaran la investigación mediante conceptos apropiados, enfatizando así la semántica de cada palabra que compone el mundo que se construye en la mente de un paciente con dichas características. Por lo tanto, la base teórica y postulados forman el póstrumo intelectual de la investigación que se busca llevar a buen término.

Como segundo momento, se planteará y aplicará una encuesta tipo digital a las familias y cuidadores de niños diagnosticados con autismo pertenecientes al centro especializado IPS centro Bandura Neurodesarrollo y Rehabilitación, con el propósito de recolectar las distintas subcategorías que conforman las categorías orientadoras de la investigación: pautas de crianza, cuidado, socialización crecimiento-desarrollo del infante.

Consecuentemente, se pretende que el instrumento de recolección de datos arroje una serie de resultados cualitativos y datos que deberán ser analizados por el equipo investigativo mediante la herramienta ATLAS. Ti, la cual ayudara a analizar los datos cualitativos mediante codificación que permitirán organizar y administrar el material de forma creativa y sistemática. Con el propósito de obtener subcategorías que sustenten las categorías propuestas en la encuesta y la investigación, y que por ende serán las base sustancial y contenido que

fundamentaran la cartilla digital que se entregara como producto final de la investigación.

Posteriormente, al delimitarse el contenido, las distintas categorías psicológicas y el análisis de los resultados se procederá a realizar un informe del análisis de resultados para los datos obtenidos e información más relevante, con el fin de materializar la cartilla didáctica digital bajo la guía de las categorías psicológicas y los distintos métodos o tips en el abordaje de las diferentes manifestaciones de los síntomas del autismo.

Por último, es menester y de importancia realizar la apropiación social del conocimiento mediante un taller vivencial y la socialización del producto final de la investigación, la cartilla digital, ante padres, cuidadores, cuerpo administrativo y gerencial de la institución que permitió realizar la presente investigación.

MARCO TEÓRICO

El autismo visto desde la perspectiva social y comunitaria resulta ser un tema o aspecto espinoso de abordar y mediar, en la medida que el TEA transgrede algunas normas conductuales categorizadas dentro de la normalidad por la sociedad prolifera del siglo XXI. Es sabido que la humanidad ha evidenciado grandes avances tecnológicos, sociales y a su vez psicológicos, en la medida que el comportamiento, la personalidad, la persona en sí misma, entre otros factores que componen aquello que se denomina ser humano es mucho más grande que resulta ser indefinido. Es así que dentro de esta gran ausencia de definición contemplamos otras formas de existencia que se apartan de la denominada normalidad como lo enmarca la sociedad neoliberal.

Por tanto, el autismo como forma de existencia ante las exigencias que imparte la sociedad actual resulta problemático y arduo desarrollarse y desempeñar un papel social ya que psicológicamente en cierta medida se encuentran ausentes algunas características propias que permiten las relaciones interpersonales, la comunicación y comprensión en la forma de pensar.

Por lo anterior, surgen los distintos retos para las familias, cuidadores, entidades educativas y de más, en cuanto a la inclusión educativa, familiar y laboral, ya que el autismo en sí mismo escapa y no responde a la definición de normalidad.

De esta forma, el autismo según (*CIE-10*) resalta que los *trastornos del Espectro Autista (TEA)* son un grupo de alteraciones del Neurodesarrollo que afectan la comunicación y el comportamiento (RevNeuropsiquiatr vol.84 no.3 Lima jul./sep. 2021)

Con lo anterior se pone de manifiesto ante todo la afectación de un paciente TEA a nivel de comunicación, comportamental y sentimental por el que debe ser ayudado, promovido

y afianzado la ayuda notoria de los familiares, cuidadores que permean en la vivencia del día a día del paciente autista.

Siguiendo las apreciaciones y concepciones del manual psicológico se define que el TEA se desarrolla en tres niveles los cuales se desarrollan como grados y su clasificación va de esta manera según (Pediatra Integral

2017) grado uno necesita ayuda, grado dos necesita ayuda notable y grado tres necesita ayuda muy notable. Teniendo en cuenta lo anterior, es menester resaltar con mayor vigor el grado de autismo 2, ya que por lo general los pacientes manifiestan y muestran características propias de este grado. De esta forma dicho grado se define como autismo regresivo, el cual es una alteración del espectro autista que tarda un poco más en aparecer. Esto se debe a que al menos los primeros dos años del niño transcurren de manera normal, pero en cierto punto del desarrollo, comienza a perder de manera paulatina las habilidades adquiridas. Este trastorno se debe manifestar antes de los 10 años de edad. (Educación Salud 2016).

Los problemas en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de la relación varían desde la ausencia de interés por otras personas a la inadecuación del ajuste del comportamiento a la situación social.

Para Hobson (1995), los niños pequeños tienen capacidades constituidas de forma innata para relacionarse con las otras personas. Considera que la experiencia de relación personal, es el punto de partida del desarrollo social que lleva a que el niño adquiera conceptos acerca de los sentimientos, las intenciones, los pensamientos y las creencias de las personas. Este mismo autor considera que los niños autistas carecen de algún aspecto esencial de esa dotación biológica que permite que se produzca la coordinación intersubjetiva con otras personas, y por eso se ven privados de aquello que resulta necesario para adquirir el conocimiento de lo que son las personas y para comprender la mente.

Lewis (1991) sostiene que a pesar de las primeras afirmaciones de Kanner con relación a que el potencial cognitivo de los niños autistas es normal, en la actualidad se sabe que la mayoría de estos niños presentan un retardo intelectual. A partir de los años sesenta se ha demostrado que el autismo, va acompañado en una importante cantidad de casos, también hace referencia a investigaciones que apoyan la idea de que muchos niños autistas presentan un déficit cognitivo que no puede ser explicado desde una hipótesis que hace hincapié únicamente en el desinterés social como causa de déficit mental, ya que, si este fuera el caso, todos los niños autistas deberían padecer una deficiencia intelectual.

Además, agrega que este déficit cognitivo es un problema central que ocasiona el resto de las problemáticas que caracterizan el síndrome autista.

Por otra parte, a nivel demográfico se evidencia que el autismo en Latinoamérica según la Revista Neuropsiquiatra vol.84 no.3 Lima jul./sep. 2021, indica que algunos países de Latinoamérica han desarrollado guías de signos de alarma de alteraciones del desarrollo validadas por recomendaciones de expertos con el objetivo de identificar precozmente el TEA. En Colombia, se utiliza la Tabla de Indicadores de Riesgo desde el nacimiento hasta los 18 años, aplicada a nivel comunitario por cuidadores, educadores, psicólogos, auxiliares de salud pública, entre otros, y en las consultas de programas como crecimiento y desarrollo por personal de salud. Lo anterior nos muestra que el autismo en países latinoamericanos es tomado con algunas prevenciones que pueden fortalecer el cuidado de los niños.

Por tanto, ante la necesidad y tarea dispendiosa que permea el cuidado, la ayuda y motivación del infante por promover y afianzar distintas formas de comunicación, relación y participación activa en la sociedad, surge como posible ayuda en la primera etapa pos diagnóstica del nuevo paciente TEA ante los padres, familiares y cuidadores la primera ayuda

y material didáctico la herramienta física de la cartilla dotada de tips, vivencias y experiencias por otras familias ya han incursionado en el mundo paralelo de la comprensión del autismo.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	DIA Y HORA
Actividad 1:			
Socialización del proyecto ante coordinadores y delegado de la IPS Centro Bandura	06 de Octubre de 2023	06 de Octubre de 2023	Viernes 9:00 am
Actividad 2:			
Presentación y socialización de permisos de consentimiento informado y asentimiento a los padres, familia, y cuidadores de los pacientes diagnosticados	25 de Enero de 2024	25 de Enero de 2024	Jueves 1:00 pm a 4:00 pm

con TEA,
asistentes a
terapias en
Centro Bandura

Actividad 3:

Aplicación de 05 de 05 de Lunes
encuesta en Febrero de Febrero de 2024 8:00 am a
formato digital 2024 4:00 pm
que recolecte
información de
cara al cuidado,
pautas de
crianza,
socialización y
crecimiento-
desarrollo del
infante

Actividad 4:

Socialización y 29 de 29 de Miércoles
entrega de Mayo de 2024 Mayo de 2024 10:00 am
cartilla didáctica
como resultado
de apropiación

social del
conocimiento

Tabla 1 Cronograma de actividades

RESULTADOS ESPERADOS

Mediante el trabajo de Investigación se espera los siguientes resultados:

- Aprobación del mismo como trabajo de grado y culminación de estudios del pregrado en Psicología.
- Herramienta didáctica que genere y sea insumo para futuras investigaciones.
- El resultado final (cartilla didáctica) cumpla a cabalidad y con exactitud el objetivo general de la investigación.
- Ser un material o herramienta aprovechable para los estudiantes de psicología presencial, siendo que dicho producto materializado habite en el repositorio de la biblioteca Uniminuto.
- Se pretende que la cartilla didáctica sea novedosa, innovadora y practica para instituciones, padres, cuidadores y demás público para la contribución de la comprensión del espectro autista.

ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Dentro de la investigación documental para cimentar las bases del trabajo investigativo se ahondó sobre investigaciones precedentes en el autismo, artículos de revista y científicos propuestos por distintas academias y universidades a lo largo de países de habla española. Por ello, ante la recolección de información, documentos y escritos enfocados a explicar, comprender, e interiorizar todo lo que manifiesta el espectro autista sirvió como insumo intelectual, epistemológico y hermenéutico para el desarrollo del presente.

Esta base documental fue clasificada, analizada, organizada y procesada mediante la ejecución e implementación de las R.A.E (resumen analítico especializado), en la medida que permitiera descubrir la relación entre las ideas principales y las secundarias o derivadas que sustentan el texto, pretendiéndose organizar y estructurar una síntesis de los conceptos, planteamientos, propuestas e ideas del artículo o documento abordado. De esta forma, se realizaron 50 plantillas de resumen analítico especializado tomados de 50 documentos, entre ellos libros, revistas, artículos científicos o universitarios, investigaciones, etc., garantizando así una buena base sustancial de teóricos y conceptos en lo que evoca el autismo.

A continuación, se expone una R.A.E como ejemplo de la temática implementada, sin embargo, esta investigación documental está adjunta dentro de los anexos de la carpeta de investigación o aún más disponible en el siguiente vínculo: https://uniminuto0-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/agarciaher3_uniminuto_edu_co/EZZShrNYgcZCnBE9eXuSTyQBSmPXWCplixGJB5_4B19JbA?e=LBbG3w

EJEMPLO RAE #1

 RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE)

1. Título	Autismo Datos y cifras
-----------	------------------------

2. Autores	Organización Mundial de la Salud
------------	---

3. Lugar	Mexico - Colombia
----------	--------------------------

4. Año	29 de mazo 2023
--------	------------------------

5. Palabras	Epidemiologia, Causas , Evaluación y atención
-------------	--

claves

6. Tesis	Desde la primera infancia y durante toda la vida, una amplia gama de intervenciones puede optimizar el desarrollo, la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas con autismo. El acceso oportuno a
----------	---

intervenciones psicosociales tempranas basadas en las evidencias puede mejorar la capacidad de los niños con autismo para comunicarse eficazmente e interactuar socialmente. Se recomienda incluir el seguimiento del desarrollo infantil en la atención sistemática a la salud de la madre y el niño.

Una vez diagnosticado el autismo, es importante que se les ofrezca al niño o adolescente con autismo y a su familia información y servicios pertinentes, derivación a especialistas y ayudas prácticas de acuerdo con sus necesidades y preferencias y con la evolución de estas.

- El autismo –denominado también trastorno del espectro autista– constituye un grupo de afecciones diversas relacionadas con el desarrollo del cerebro.

7. Argumentos

- Las características pueden detectarse en la primera infancia, pero, a menudo, el autismo no se diagnostica hasta mucho más tarde.

-
- **Aproximadamente uno de cada 100 niños tiene autismo.**
 - **Las capacidades y las necesidades de las personas con autismo varían y pueden evolucionar con el tiempo. Aunque algunas personas con autismo pueden vivir de manera**
 - **independiente, hay otras con discapacidades graves que necesitan constante atención y apoyo durante toda su vida.**
 - **Las intervenciones psicosociales basadas en evidencias pueden mejorar las aptitudes sociales y para la comunicación, y tener un impacto positivo en el bienestar y la calidad de vida de las personas con autismo y de sus cuidadores.**
 - **La atención a las personas con autismo debe ir acompañada de medidas en el ámbito comunitario y social para lograr mayor accesibilidad, exclusividad y apoyo.**
-

9. **Conclusiones**

En el Plan de Acción Integral de la OMS sobre Salud Mental 2013–2030 y la resolución WHA73.10 de la Asamblea Mundial de la Salud sobre «Medidas mundiales contra la epilepsia y otros trastornos neurológicos» se hace un llamamiento a los países para que aborden las considerables deficiencias actuales en la detección temprana, atención, tratamiento y rehabilitación para los trastornos mentales y las alteraciones del desarrollo neurológico, entre los que se incluye el autismo

10. Referencia

1) Global prevalence of autism: A systematic review update. Zeidan J et al. *Autism Research* – marzo de 2022

(2) *Wakefield's affair: 12 years of uncertainty whereas no link between autism and MMR vaccine has been proved. Maisonneuve H, Floret D. Presse Med. 2012 Sep; versión en francés*
(<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22748860>).

(3) *Lancet retracts Wakefield's MMR paper. Dyer C. BMJ 2010;340:c696. 2 de febrero de 2010*
(<https://www.bmj.com/content/340/bmj.c696.long>).

Tabla 2 Formulación de RAE, insumo Investigación documental (Elaboración propia,2023)

Por último, como se mencionó en párrafos presentes la investigación documental será la encargada de dar el insumo intelectual de la investigación, ya que de las lecturas y creación de las RAE se pretende enmarcar y resaltar tres categorías que guíen el ejercicio experimental, mediante la toma de datos en el instrumento aplicado, por ello se muestra a continuación el cuadro de análisis documental que muestra detalladamente las partes esenciales de donde surgieron las tres categorías que orientan esta investigación documental.

Menester resaltar, que para la creación y fundamentación de estos resúmenes analíticos especializados se tomaron en cuenta noventa artículos orientados al espectro autista. Sin embargo, se escogen cincuenta de estos noventa documentos según la pertinencia del proyecto.

Vale la pena mencionar que para esta clasificación y búsqueda de estos documentos se hace uso y se implementan los marcadores booleanos, utilizándose palabras significativas como: autismo, socialización, crecimiento, desarrollo, inclusión, entre otros.

A su vez, se hizo necesario implementar las estrategias avanzadas de búsqueda de información propios de estos marcadores, tales como AND, OR, NOT, los cuales integran y permiten la búsqueda categorizada y seleccionada dentro de la web, mediante las siglas inglesas de and, como conjunción, or como disyunción y not en la selección de un solo termino o búsqueda por preferencia.

A continuación, se ilustra una imagen que explica gráficamente las siglas que permiten buscar los resultados que más se adaptan a la investigación.

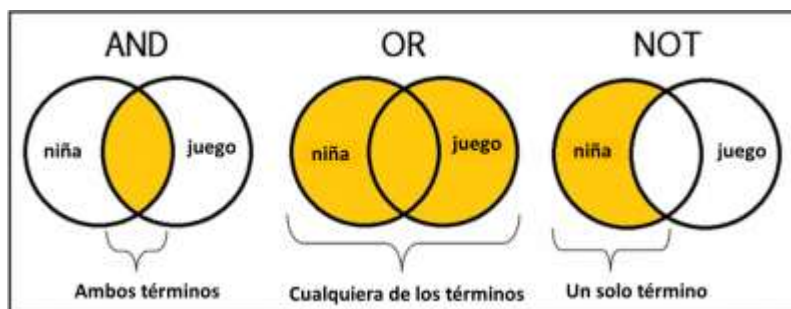


Ilustración 1 Marcadores booleanos (Codina, L. (2017, octubre 28))

Próximamente, se muestra cuadro análisis en donde se clasifica mediante tabla de formato, para agrupar y esquematizar la información de los artículos. En la siguiente tabla se pone como ejemplo tres artículos de los cuales fueron tomadas y relacionadas las categorías de investigación. Consiguientemente, formuladas y enmarcadas las categorías se procede realizar las preguntas del instrumento aplicado con el fin de recolectar subcategorías proporcionadas bajo la experiencia de padres, familiares y cuidadores de niños con autismo pertenecientes al programa terapéutico de la IPS Centro Bandura.

	Link	Autor	Referencia	Resumen	Categoría de Análisis	subcategoría
Los trastornos del espectro autista (TEA)	https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PE%20INTEGRAL/Trastorno%20del%20Espectro%20Autista.pdf	A. Hervás Zúñiga, N. Balmaña, M. Salgado	Hervás Zúñiga, A., Balmaña, N., & Salgado, M. (s/f). <i>Los trastornos del espectro autista (TEA)</i> . Adolescenciasema.org. Recuperado el 29 de abril de 2024, de https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PE%20INTEGRAL/Trastorno%20del%20Espectro%20Autista.pdf	El TEA es un trastorno del neurodesarrollo de origen neurobiológico e inicio en la infancia, que afecta el desarrollo de la comunicación social, como de la conducta, con la presencia de comportamientos e intereses repetitivos y restringidos. Presenta una evolución crónica, con diferentes grados de afectación, adaptación funcional y funcionamiento en el área del lenguaje y desarrollo intelectual, según el caso y momento evolutivo.	Cuidado del infante	Afecto Alimentación balanceada Entorno saludable
Autismo: Mitos y Realidades Científicas	https://www.uv.mx/rm/num_anticuarios/revista_medica_vol14_num1/articulos/autismo.pdf	Eva M. Alvarez-López; M en C. Paul Saft. ; José A. Barragán-Espinosa ; Iliana A. Calderón-Vazquez ; Edgar J. Torres-	Alvarez-López., E. M., Paul Saft., M. en, Barragán-Espinosa, J. A., Calderón-Vazquez, I. A., Torres-Córdoba, E. J., Beltran-Parrazal, L., Lopez-Meraz, L., Manzo, J., & Morgado-Valle, C.	Este mito es tal vez uno de los más controvertidos y producto de estereotipos adquiridos de películas, novelas y series de televisión. De	Pautas de crianza	Dialogo Inclusión social y familiar Manualidades Terapias profesionales

Córdoba ; Luis Beltran-Parrazal; Leonor Lopez-Meraz ; Jorge Manzo ; Consuelo Morgado

(s/f). *Autismo: Mitos y realidades científicas*.
 Www.uv.mx.
 Recuperado el 29 de abril de 2024, de https://www.uv.mx/rm/n/a_vol14_num1/articulos/autismo.pdf

este modo se puede tener la falsa idea de que un niño autista es sinónimo de “niño genio”, esto debido a que algunas personas autistas poseen habilidades y aptitudes excepcionales que otros individuos “normales” no podrían desarrollar fácilmente. Estos casos notables han sido la base para crear personajes de películas y programas.

<p>Revisiones sobre el autismo</p>	<p>http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v41n3/v41n3a11.pdf</p>	<p>Eva María Taboada Ares (2009)</p>	<p>Morán Suárez, M. ^a. L., Gómez Sánchez, L. E., & Alcedo Rodríguez, M. ^a. Á. (2009). Inclusión social y autodeterminación: los retos en la calidad de vida de los jóvenes con autismo y discapacidad intelectual. <i>Siglo cero</i>, 50(3), 29. https://doi.org/10.14201/</p>	<p>En "Realidad y juego", Winnicott explora la importancia del juego en el desarrollo infantil. Argumenta que el juego es un espacio donde los niños pueden explorar su creatividad, experimentar con diferentes roles y desarrollar su sentido de sí mismos. Winnicott</p>	<p>Socialización, crecimiento, desarrollo del infante</p>	<p>Interacción con otros niños Comunicación verbal y escrita Lenguaje de señas y lenguaje corporal Expresión por gritos</p>
------------------------------------	--	--------------------------------------	---	---	---	--

[scero20195032946](#)

también analiza la relación entre el juego y la realidad, y cómo el juego puede ayudar a los niños a hacer frente a las dificultades y a adaptarse al mundo real

Tabla 3 Categorías de Estudio, análisis de revisión documental, RAE (Elaboración propia, 2023)

ANALISIS DE LA REVISIÓN DOCUMENTAL

El Autismo: Una Perspectiva Integral

El autismo es un trastorno del Neurodesarrollo que afecta la forma en que una persona se comunica, interactúa y percibe el mundo que le rodea. Es un espectro de condiciones que varían en severidad y síntomas, pero que comparten características comunes.

Este espectro se caracteriza por dificultades en la interacción social, la comunicación y la flexibilidad del pensamiento y el comportamiento. Las personas con autismo pueden tener retos para entender las señales sociales, expresar sus necesidades de manera efectiva y adaptarse a los cambios en su entorno. Además, pueden presentar intereses restringidos, patrones de comportamiento repetitivos y sensibilidad sensorial.

Si bien no existe una causa única conocida, se cree que el autismo tiene un fuerte componente genético, factores ambientales y biológicos también pueden desempeñar un papel. El diagnóstico se basa en la evaluación de los síntomas y el desarrollo del niño, generalmente realizada por un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud mental.

El tratamiento del autismo requiere un enfoque integral que incluya terapias conductuales, de comunicación, ocupacionales y de apoyo. El objetivo es desarrollar habilidades sociales, de comunicación y de adaptación, así como abordar las necesidades sensoriales y de comportamiento. El apoyo de la familia y la comunidad son fundamentales para el éxito de estos esfuerzos. Con el apoyo adecuado, las personas con autismo pueden llevar vidas plenas y productivas. Muchos logran alcanzar un alto nivel de independencia y

participación en la sociedad. Es importante fomentar la inclusión, la aceptación y la comprensión del autismo para mejorar la calidad de vida de esta población. En resumen, el autismo es un trastorno complejo que requiere un abordaje integral y multidisciplinario. Comprender sus características, causas y enfoques de tratamiento es esencial para brindar el apoyo necesario a las personas con autismo y sus familias, y promover su bienestar y desarrollo.

El origen o inicios del autismo tiene varias procedencias según lo indican algunos estudios, sin embargo, al analizarlo desde la genética, según estudios afirman que se han identificado problemas con las conexiones cerebrales y crecimiento excesivo o deficiente de ciertas zonas del cerebro como posibles causas del autismo. Los científicos están estudiando elementos como la morfología cerebral, el desarrollo del cerebro y la función cerebral para entender mejor las causas del autismo.

Por ello, la genética juega un papel importante en el autismo. La probabilidad de que un niño tenga autismo aumenta si tiene un hermano con el trastorno. Se cree que la mayoría del riesgo de sufrir autismo viene determinado por variantes genéticas.

Por otro parte, considerar como posible causa el factor ambiental no se conoce una causa ambiental específica, se han estudiado posibles factores como la exposición a ciertas infecciones o la rubeola congénita. Sin embargo, no hay evidencia científica para apoyar la teoría de que existe una posible vinculación entre el autismo y la vacuna contra el sarampión. En resumen, el autismo es un trastorno complejo que puede deberse a una combinación de causas biológicas, genéticas y ambientales. Aunque no se conoce la causa exacta, se está investigando para entender mejor las causas y desarrollar tratamientos efectivos.

Como posible solución para prevenir el autismo no existe una manera 100% efectiva, ya que no se conoce con certeza la causa específica. Sin embargo, existen algunos factores que pueden ayudar a reducir el riesgo de desarrollar autismo:

1. Alimentación y estilo de vida saludable durante el embarazo: Mantener una dieta equilibrada y rica en nutrientes.
2. Evitar el consumo de alcohol, drogas y otras sustancias dañinas.
3. Controlar problemas de salud como el sobrepeso y la diabetes gestacional.
4. Suplementación con ácido fólico:

Estudios indican que la suplementación con ácido fólico, en lugar del ácido fólico sintético, puede disminuir el riesgo de autismo.

5. Detección y atención temprana:
Estar atento a los primeros signos de autismo y buscar una evaluación diagnóstica lo antes posible.
6. Iniciar terapias e intervenciones especializadas en las primeras etapas del desarrollo.
7. Considerar antecedentes familiares:
 - Si hay un caso previo de autismo en la familia, es importante estar más atento a los signos y buscar una evaluación

Aunque no se puede prevenir el autismo por completo, estos pasos pueden ayudar a reducir el riesgo y mejorar el pronóstico a través de una detección y atención temprana. Es importante trabajar en conjunto con profesionales de la salud para abordar el autismo de

manera integral.

Por lo tanto, a modo de conclusión, aunque influyan algunos factores genéticos, ambientales y pueda que algo de determinismo, se considera y se hace necesario la urgencia de ayudar, comprender, incluir y potenciar las diferencias individuales de una persona diagnosticada con autismo.

ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS (INSTRUMENTO APLICADO)

La recolección de datos mediante la herramienta de encuesta tipo cuestionario de Google, planificada y aplicada dentro de las instalaciones de la IPS Centro Bandura en la Ciudad de Villavicencio, a los padres, cuidadores y familiares de pacientes diagnosticados con autismo, pone en evidencia distintos tips y formas de socializar, interactuar y comunicar con niños TEA. De esta forma, de manera *a priori* se puede llegar a pensar y especular que los resultados obtenidos y próximamente analizados, puedan llegar a permear el contenido y eje esencial de lo que se pretende como producto final con esta investigación, una cartilla digital didáctica para padres, cuidadores y familiares que tiene a cargo pacientes con autismo.

Menester mencionar que la encuesta buscó recolectar información de cara a tres categorías propuestas que orientan el mismo qué hacer investigativo de este trabajo de grado, siendo estas: pautas de crianza, cuidado y socialización, crecimiento-desarrollo del infante, las cuales arrojaron unas subcategorías que brindan la información necesaria para lograr el objetivo establecido.

Aún más, para el correcto análisis y necesaria cuantificación de cualidades e información recolectada por el instrumento nos valimos del programa Atlas ti versión 9.0 con el fin de codificar y relacionar las distintas subcategorías en tres cuadros semánticos que buscan relacionarse entre sí para afianzar la misma categoría y su respectivo contenido y significado. De igual manera, el programa en mención nos garantiza nubes de palabras en las que sobresalen las más usadas por los encuestados dentro de cada respuesta en el instrumento aplicado.

Por tanto, apoyados en los cuadros semánticos y las nubes de ideas se pretende

construir la respectiva interpretación de los resultados desde el análisis hermenéutico, lingüístico y psicológico.

Por consiguiente, se considera provechoso mostrar el esquema jerárquico del cual están compuestas las categorías, siendo así que estas categorías obtenidas por la investigación documental, son sustentadas por una serie de subcategorías recolectadas del instrumento aplicado a una población que tiene constante relación con niños autista, por ello a base de la experiencia relacional entre el niño TEA y el cuidador sobresaltan algunas palabras claves que nutren la investigación aplicada.

TABLA DE CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS

Categorías	Sub categorías	Definición
CUIDADO	1. Afecto	Es una disposición o estado mental o corporal vinculado al sentimiento de querer y amor
	2. Ambiente seguro	Sinónimo de espacio positivo
	3. Alimentación balanceada	Alimentación equilibrada, hábitos alimenticios sanos
	4. Entorno saludable	Escenarios que favorecen el desarrollo humano
	5. Juegos emocionales	Manera de los niños de crear mundo imaginarios, personajes y tramas que coinciden con su estado

		emocional
	6. Planteamiento de rutinas	Estructuración y planificación de las prácticas diarias
	7. Contacto directo a los ojos	Forma de relacionarse y crear vínculos con otras personas
	8. Juegos didácticos	Método que ayuda a la motivación para el aprendizaje, participación y estimulación
	9. Práctica de nuevos hábitos	Implementación de nuevas rutinas para la mejora continua del desarrollo personal
PAUTAS DE CRIANZA	1. Dialogo	Manera de comunicación verbal o escrita en la que se comunica dos o más personal
	2. Terapia profesional	Sesión organizada por un profesional de cara a reforzar o estimular un paciente
	3. Rutinas	Costumbre de actuar de una determinada manera sin necesidad de reflexionar o decidir
	4. Talismán	Objeto con figura o inscripción al que se le

		atribuye poderes mágicos
	5. Métodos de respiración	Serie de pasos que permite respirar con cierto orden y sentido
	6. Inclusión familiar	Concepto que se refiere a la aceptación y respeto de todos los miembros de la familia
	7. Manualidades	Labores creativas que se realizan con las manos
	8. Enseñanza por medio de imágenes	Método de aprendizaje a base de imágenes estáticas, que incitan a la imaginación
	9. Saltas rutinas	Modificar de vez en cuando una estructura definida con el propósito de abrirse a lo novedoso
SOCIALIZACIÓN, CRECIMIENTO- DESARROLLO DEL INFANTE	1. Pedir permisos	Licencia o consentimiento para hacer o decir algo
	2. Acompañamiento y apoyo	Sinónimo de apoyo, respaldo. Este es el acto y el resultado de vigilar y permanecer
	3. Juegos didácticos	Mecanismo de estimulación aspectos de la persona, mediante

	juegos que incitan al aprendizaje
4. Inclusión social	Participación progresiva y activa en un papel social
5. Lenguaje de señas	Forma de expresión corporal por el cual se comunica ideas y pensamientos
6. Interacción con otros niños	Base fundamental para los procesos de socialización del momento en el que se encuentra el niño
7. Expresión por gritos	Forma de exteriorizar alguna emoción, sentimiento o manera de comunicarse ante la ausencia del lenguaje
8. Comunicación verbal y escrita	Formas de expresar mediante el uso del lenguaje y la escritura
9. Dialogo continuo	Conversación permanente en el que se intercambian ideas y pensamientos

Tabla 4 Definición de subcategorías (creación propia, 2024)

CATEGORIA DE CUIDADO

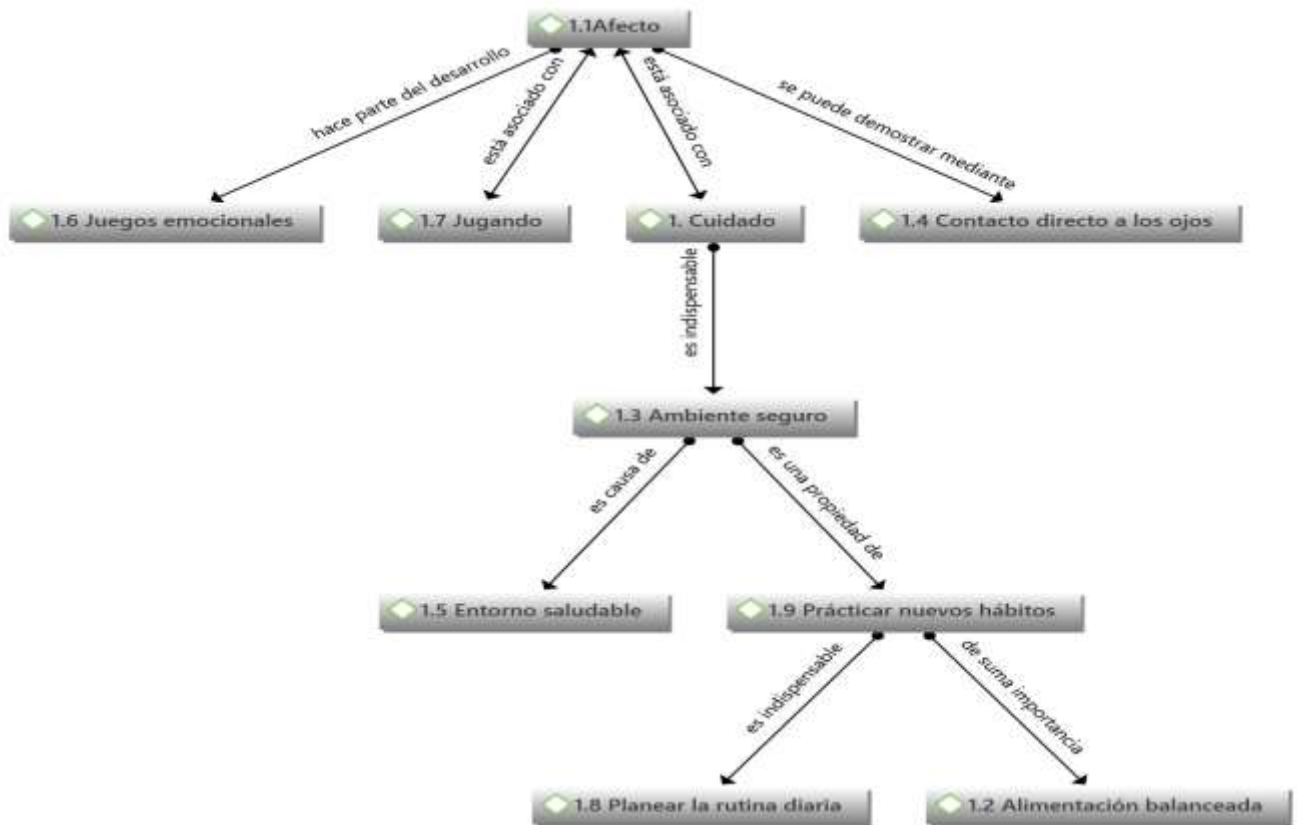


Ilustración 2 Red de subcategorías – categoría cuidado- (creación propia mediante Atlas, Ti 9.2023)

Dentro de la primera categoría, la cual evoca el cuidado que se debe tener a la hora de interactuar, relacionar, comunicarse e intercambiar ideas con un paciente TEA, sobresale su valor semántico, antes que nada, por ello abordar la misma desde su significado base, es necesario partir del significado que le asigna la Real Academia Española (RAE). Por lo que acentúa que está relacionada con la atención, el esmero, el celo, la cautela, vigilancia y custodia, en un valor aun mayor conlleva asistir, guardar y conservar. Por tanto, el cuidado conlleva gran responsabilidad de cara a asistir, custodiar y salvaguardar por parte del cuidador o familiar a cargo de un infante diagnosticado con autismo.

Sin embargo, surgen distintos interrogantes de cara al cuidado de un paciente autista ¿cuál es la mejor forma de cuidarlo? ¿qué hay que tener en cuenta para que este esté siempre seguro? ¿las condiciones del entorno influyen o se pueden modificar para garantizar espacios tranquilos para estas personas? ¿cómo podemos captar e interiorizar la idea del cuidado?

Dichos cuestionamientos pueden ser abordados y respondidos mediante las respuestas que ofrecen padres, familiares y cuidadores de pacientes con TEA, inscritos y activos en la IPS centro Bandura Neurodesarrollo, mediante el instrumento de la encuesta aplicada.

Siendo así, que dentro de las respuestas que comparten los encuestados afirman que el cuidado está estrechamente relacionado con el afecto, en la medida que hace parte del desarrollo y forma de expresar y hacer sentir tranquilo al niño autista. El afecto por otra parte tiene distintas manifestaciones tanto físicas como psicológicas. En cuanto a las manifestaciones físicas del afecto, los padres afirman que los juegos emocionales, como caricias, cosquillas, juegos inclusivos, juegan un papel importante de cara al cuidado, por ende, los juegos que los incluyan de forma activa fortalece los vínculos relacionales en la medida que el niño se siente seguro bajo el cuidado de este familiar o cuidador por el hecho de hacerlo sentir importante y prioritario en el desenlace del juego.

En cuanto, a las manifestaciones psicológicas, se enfatiza que el afecto se puede demostrar mediante contacto directo a los ojos, sin embargo, estas miradas afirman los padre y cuidadores no deben ser desafiantes, bruscas, desinteresadas, por el contrario, cuando se habla de contacto directo a los ojos, se subraya la importancia de hacer sentir importante, amado, comprendido y respetado al niño.

Siguiendo con el curso que marca el mapa semántico, se asocia de igual forma al cuidado que el ambiente seguro es intrínseco a este, en cuanto que se proyecta desde dos

perspectivas, una a nivel locativo y la otra a nivel psicosocial.

De cara al ambiente seguro a nivel locativo, se entiende que el entorno físico, los objetos inertes deben ser seguros, aptos y condicionados para garantizar y salvaguardar la integridad del niño. Por ello hablamos de entornos saludables como “aquellos escenarios, que favorecen el desarrollo humano sostenible; promueven el desarrollo de capacidades; contribuyen al bienestar individual y colectivo; producen y re significan prácticas y normas que se constituyen en formas de vivir” (Minsalud,2015).

Por tanto, el ambiente seguro debe estar dotado de escenarios aptos que promuevan el desarrollo, potencialicen y haga favorable el cuidado del pequeño con autismo.

Por otro lado, ambiente seguro en cuanto a nivel psicosocial, hablamos de la necesidad de crear nuevos hábitos, nuevos escenarios y sitios que ayuden a fomentar el cuidado y la mentalidad del ambiente seguro de las personas que entran en relación con estos. Sin embargo, es importante comprender que este tipo de ambiente tiene que ver con hacer sentir tranquilo y ayudado al infante a sobrellevar las exigencias que imparte la sociedad o los mismos estándares familiares, por ello acentúan los encuestados que es necesario practicar nuevos hábitos, no planear las rutinas diarias de lo que se debe hacer... de suma importancia llevar una dieta, una alimentación balanceada.

Con lo anterior, partiendo de la idea de no planear rutinas o las tareas diarias tiene que ver con la espontaneidad que permea el mundo autista, por lo que la metodología no en todos los casos resulta ser beneficioso. Por otra parte, en cuanto a la alimentación balanceada y comer sano tiene gran influencia en el bienestar físico y psicológico, dado que los procesos psicológicos están estrechamente ligados a todo lo que sucede en el cuerpo humano, ya que mente y cuerpo son la composición básica de lo que conocemos como ser humano, dotado de

corporeidad y mente racional.

Por ello, la alimentación saludable y balanceada juega un papel importante en los procesos psicológicos del niño autista, ya que su cuerpo al estar bien nutrido con alimentos sanos garantiza un óptimo funcionamiento del cuerpo y por consiguiente de su órgano cerebral en el que inician los procesos de comunicación, relación y socialización, los cuales son los que se busca promover, optimizar y potencializar para establecer vínculos relacionales, sociales y familiares del sujeto autista.

Por lo tanto, a modo de conclusión dentro de los lineamientos que rige la categoría de cuidado, subrayamos que esta está totalmente relacionada con el afecto en todos sus significados y manifestaciones posibles, ya que ayuda a fortalecer la autoestima, la confianza y seguridad del niño TEA. Aún más, es indispensable dentro de esta la necesidad e importancia de crear espacios seguros, entornos saludables y la implementación de nuevos hábitos como la alimentación balanceada, con el único propósito de cuidar en todas sus manifestaciones como lo enmarca la RAE a estos seres queridos diagnosticados con autismo.

terapias en la medida que hacen parte de un reforzamiento continuo y progresivo que se pretende mejorar o afirmar algún aspecto conductual del niño. Por ello dentro de estas, podemos especular que el dibujo por medio de materiales didácticos facilita dicha terapia. De igual forma, los encuestados asimilaban el cuidado con diferentes características del afecto y se entendía que este era un sinónimo de cuidado. Por ello, una representación de afecto significa hablarle al niño de forma constante con paciencia, amor, comprensión e importancia, por lo que indican que una permanente relación de dialogo, interacción por medio de juegos didácticos, actividades lúdicas y significativas, acciones que trasciendan en la rutina diaria son máximos agentes de representación del cuidado que se puede ofrecer a los niños con autismo.

Por ello, la palabra cuidado no solo implica estar atento y presto salvaguardar, vigilar y prestar atención a las manifestaciones que conlleva el espectro, antes bien, cuidado visto como categoría psicológica significa promover, afianzar, potencializar y proyectar hacia un buen término las diferentes condiciones que conforma el autismo, es decir, cuidar significa trabajar por todo aquello que beneficie y ayude sobre manera al infante con autismo para que su vida sea plena.

Evidentemente la categoría de pautas de crianza pretende encaminar, orientar y ayudar a los padres, familiares y cuidadores a criar de una forma sana y responsable al niño diagnosticado con autismo, partiendo de la idea de que su conducta, aunque suele ser cambiante, su forma de relacionarse y comunicar sea poco distinguida y clarificada, hace parte de su subjetividad o esencia personal que lo hace ser diferente de cualquier otra persona.

Sin embargo, vista la misma palabra de pauta desde el significado que aporta la RAE, se considera imperativo examinarla desde el enfoque psicológico, partiendo de la idea en la psicoterapia sistémica, en cuanto que, en el lenguaje, dentro de la psicoterapia, pauta refiere a los patrones recurrentes de interacción, pensamiento o comportamiento que caracterizan un sistema, dicho sistema puede ser una familia, una pareja o incluso un individuo en relación con su entorno. De esta forma la pauta no es estática; más bien, es dinámica y moldeable, creando un tejido interconectado que influye en el bienestar psicológico (Moreno, 2003)

Con lo anterior, el referente de lo que evoca pauta es mucho más trascendental, en el sentido que hace parte del lenguaje sistémico en cuanto a patrones que interactúan en el sistema. Por tanto, pauta no solo se considera como ejemplo, camino, paradigma, antes bien un referente psicológico en la interacción, pensamiento y conducta entre los integrantes de un sistema como la familia.

Por ello, la conducta de cada integrante, la forma de pensar, hablar, comunicar y exteriorizar forma el póstumo e impronta de la familia x. Con lo anterior, todas aquellas funcionalidades básicas que se requiere en la familia y que por el contrario un sujeto con autismo en grado mínimo o mayoritario padece o le cuesta, ¿Cómo integrarlo? ¿Cómo entender las relaciones interpersonales necesarias en una familia que por el contrario el niño autista no comprende o no sabe manejarlas?

Precisamente es por ello, que en la psicoterapia sistémica se habla de pautas como patrones comunes de la red primaria, y por lo que cabe la idea de la integración del sujeto con problemas de relación, comunicación, transmisión de afectos y de mas, siendo esta una nueva impronta, la desigualdad de un integrante que sobrepasa las barreras de lo común, e integrándolo al sistema primario como lo es la familia mediante la inclusión para ayudarlo a progresar, evolucionar y adecuarse a las exigencias de sistemas secundarios y terciarios, como lo es la escolarización, la sociedad, etc.

Por otro lado, en cuanto al término de crianza, daremos sentido y profundidad partiendo de la experiencia plasmada en las respuestas arrojadas por la encuesta aplicada. De esta forma, para los padres de los niños con autismo pertenecientes a centro Bandura, enfatizan que el principal eje en la crianza es la inclusión familiar, en la medida que todos los miembros del sistema como lo menciona la teoría sistémica, dentro de sus singularidades y características individuales conforman un todo, una red social denominada familia. Por ello, ante las relaciones interpersonal, actividades y relaciones que mantiene la familia, el niño autista debe estar incluido en cada una de ellas, ya que su participación activa promueve su desarrollo, comunicación y relación con otros sujetos externos al sistema primario, que es la familia. En consecuencia, la inclusión familiar es una responsabilidad de cada uno de los miembros que conforman el sistema primario del niño autista.

La afirmación y recomendación de los cuidadores encuestados, evocan que la inclusión familiar parte desde la propia enseñanza en casa que se le brinda al infante, por lo que una buena manera a parte de las terapias profesionales en las instituciones, se puede fortalecer dicha enseñanza mediante juegos, juguetes simbólicos, dibujos didácticos y carteleras llamativas que le ayuden interiorizar los diversos contenidos programáticos como el lenguaje,

el orden, lo académico, y la vida en comunidad.

Siguiendo con el orden del mapa semántico, el dialogo resulta ser una estrategia optima en la crianza de los hijos, dado que, mediante el lenguaje, la comunicación continua y asertiva se puede fomentar la capacidad de escucha y ser escuchado, generando un clima adecuado de interacción social que permite mejorar los procesos cotidianos que exige el círculo familiar. De igual forma, la comunicación juega un papel importante en la construcción y el desarrollo de una vida familiar sana, haciendo así que se fomente la armonía y la comunión entre padres e hijos, y entre hermanos.

Por último, a modo de conclusión, ratificamos que una buena pauta de crianza tiene que ver con la inclusión familiar, el dialogo, la comunicación continua y las herramientas educativas que motiven su desarrollo cognitivo y conductual.

NUBE DE PALABRAS CATEGORIA PAUTAS DE CRIANZA



Ilustración 5 Nube de palabras, categoría pautas de crianza. (creación propia mediante Atlas Ti 9.2023)

La presente nube de palabras pone de manifiesto la unanimidad de los encuestados de cara a las preguntas relacionadas con la pauta de crianza, por ende, la palabra diálogo como se ha mencionado anteriormente motiva y ayuda a la relación de confianza entre el cuidador y el niño autista, ya que se le da la oportunidad de exponer mediante palabras, signos, señas y ruidos lo que busca que se le comprenda, por tanto, ante la escucha se encuentra el querer ser escuchado y comprendido.

A semejanza, sobresale la palabra respiración, en cuando que hace parte de las terapias profesionales que lleva adelante el profesional. Aquellos episodios de angustia como la ira la tristeza que son manifestadas mediante conductas eruptivas, violentas y poco sociales, es de suma importancia implementar las terapias de respiración para retomar el control de la conducta y prevalecer la personalidad configurada. Sin embargo, las terapias no se basan únicamente en terapias de respiración, sino que la muestra de afecto como los abrazos, el buen trato, son una forma de comunicación con el niño autista, en la medida que el cuidador o familiar asume su papel como garante de la crianza que se requiere para que el niño goce de una vida armónica y saludable.

Por último, se considera necesario subrayar que, a la base de las distintas terapias, la principal idea es formar el hábito de buenas costumbres, participación inclusiva en la vida familiar y comunitaria como un salón de clases en un colegio, etc.

CATEGORIA SOCIALIZACIÓN, CRECIMIENTO – DESARROLLO DEL INFANTE

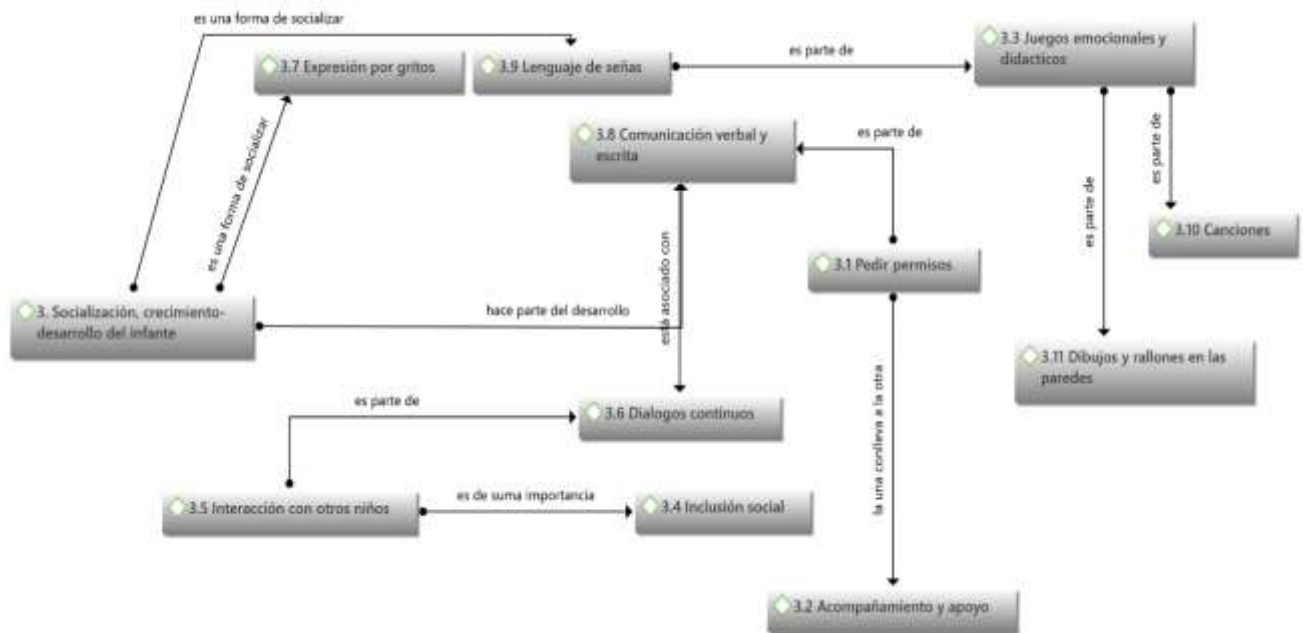


Ilustración 6 Red de subcategorías Socialización, Crecimiento-Desarrollo del infante (creación propia Atlas Ti 9.2023)

Abordar el tema del desarrollo, crecimiento y socialización del infante resulta demasiado provechoso en el sentido de que existen demasiadas teorías propuestas por diferentes psicólogos ilustres de la misma disciplina, sin embargo, los autores a mayor consideración a nuestro parecer para este trabajo académico y la misma objetividad del presente, resultan ser las teorías de Jean Piaget, en la medida que proporciona un horizonte definido en las distintas etapas por las que pasa el niño desde que nace hasta el tiempo denominado paso a la adultez. Sin embargo, es menester no solo apoyarnos en los aportes de un solo pensador, antes bien es considerable las contribuciones en el lenguaje y desarrollo hechas por Vigotsky. Por tanto, el cuadro semántico ilustrado anteriormente tiene su fundamento en las bases teóricas de Piaget y Vygotsky.

De esta forma, partiendo de la idea de socialización que se propone en la categoría de la investigación, señalamos que es una necesidad del ser humano vivir dentro de un sistema social, ya que proporciona aprendizajes, garantiza un rol y una participación activa. Sin embargo, hablar de socialización naturalmente implica ilustrarnos en el lenguaje, ya que es la base de la comunicación y el principio de la socialización, siendo así que para Vigostky esta hace parte de los procesos psicológicos superiores, especialmente en los rudimentarios en la que el lenguaje se desarrolla tan solo por participar en una cultura.

Con lo anterior, el lenguaje en todos sus puntos de vista es desarrollado y adquirido por el infante como mecanismo de participación dentro de una cultura, inicialmente familiar, luego a mayor encaja en la escolarización y progresivamente. Por ende, surge el interrogante de cara a una forma de comunicar por parte de algunos niños con autismo que no logran o están en proceso de adquirir el lenguaje ¿la expresión por gritos, lenguaje de señas son formas de socializar? A lo que mediante las investigaciones del antropólogo Albert Mehrabian revelan que el proceso comunicativo se conforma por un 7 % de comunicación verbal, 38% de comunicación paraverbal y 55 % por comunicación corporal. Esto se conoce también como la regla del 7-38-55. Eso significa que la mayor parte de un mensaje no depende del lenguaje oral o escrito, sino que se transmite por medio del cuerpo (Yoscoaching.2018).

Por tanto, el lenguaje de señas y la expresión por gritos lo podemos considerar como una forma de comunicación y por ende de socialización, partiendo de la idea de que en algunos casos donde está presente el autismo, el lenguaje suele ser complejo de adquirir o desarrollar.

Por otra parte, en cuanto al desarrollo podemos considerar que esta es progresiva y metódica, en el sentido de que avanza con el paso de los años del niño y a su vez metódica ya que tiene una praxis a la hora de adquirirla y tiene su fundamento en el aprendizaje y relación

del entorno que circunda al sujeto.

En primera instancia, partiendo de la idea que fomenta el conductismo de cara al entorno en el que vive y se desarrolla el sujeto, su conducta será el resultado del medio que circunda. De esta forma ante el experimento clásico de la rata sometida a un ambiente carente de estímulos sus respuestas de comportamiento serían bajas y rutinarias, ya que no existen estímulos fuertes que inciten una modificación de la conducta. Por el contrario, ante el sometimiento de otro roedor a un ambiente rico de estímulos de forma constante su conducta fue novedosa y moldeable al entorno en el que fue sometida.

Con lo anterior, se pudo demostrar que el ambiente al que está sometido un ser vivo interfiere en su aprendizaje y a su vez en la conducta. Por lo que, en cuanto a lo que conlleva el desarrollo es de suma importancia resaltar que un niño diagnosticado con autismo debe estar sometido de forma constante a ambientes ricos de estímulos para que su desarrollo emocional, motriz, lingüístico y conductual sea favorable. Dichos ambientes según acunian los encuestados son espacios en los que debe darse los juegos emocionales y didácticos, como canciones, rondas infantiles, dibujos y rallones en las paredes, ya que según la experiencia propia ayuda al desarrollo de sus hijos dentro de la práctica de estos, sin embargo ¿qué sucedería si el niño autista es sometido a un ambiente rico en estímulos, en los que pueda correr, saltar, dibujar, dormir, comer, etc.? ¿su proceso de desarrollo estaría mediado por el entorno?

A lo que se puede decir que, en el proceso de conocer, las estructuras no están dadas en los objetos, ni en los sujetos, sino que resultan de la interacción dialéctica entre ambos: las actividades del sujeto y las reacciones del objeto mediante un complejo de regulación sucesiva (Medina.C,2000, pág. 12) Por lo que a todos los cuestionamientos podríamos responder a que,

si están mediados, el factor ambiental con el desarrollo. En otras palabras y partiendo de una de las ideas del ginebrino Piaget, se considera que el aprendizaje es un proceso dinámico, participativo e interactivo del sujeto sobre su medio, es así como el aprendizaje es el resultado de la experiencia, tanto física como lógica. Piaget resalta el aprendizaje por descubrimiento activo afirmando que es la clave de la educación. Por lo que, bajo la premisa antes mencionada, se considera que el niño autista por preferencia debe estar rodeado por ambientes seguros y ricos en estímulos, como diversidad de colores, figuras, texturas, etc., con el fin de que su desarrollo y por ende su aprendizaje se vea potenciado.

abordar el aprendizaje, ya que va de la mano con el desarrollo, el crecimiento y la socialización, conformando así un todo, que tiene su fundamento en el mismo aprendizaje. Por ende, abordamos la misma desde las perspectivas propuestas por Jerome Bruner, Jean Piaget y Lev Vigotsky.

Afirmando así en primera medida y desde la óptica de Bruner, en cuanto a lo que atañe al aprendizaje, hablamos de este proceso psicológico como el eje que mueve la sociedad, el conocimiento social pasa de generación en generación creando nuevos sistemas y estilos de vida. Con lo que se podría pensar que hablásemos de un aprendizaje congénito, transmitido de forma genética, como los mismos rasgos evolutivos de la generación pasada. A lo que se podría llegar a pensar que el cuerpo humano ya viene configurado con ciertas características genéticas que facilitan el aprendizaje. En consecuencia, visto el razonamiento desde la biología sería prudente decir que es asertivo, ya vemos con frecuencia bebés humanos nacer con características propias del ser humano, no mezclas o fases evolutivas como el homo sapiens u hombre del neolítico. Por ende, el código genético alcanzado por una generación en cuanto a lo evolutivo es transmitido a la generación futura, validándose así un avance y no un retroceso. A semejanza, consideramos que sucede con el aprendizaje, el cerebro del neonato viene por naturaleza dotado para aprender desde el mismo momento en el que respira, un ejemplo claro es el instinto de alimentarse mediante el seno de la madre, nadie se lo enseñó, pero sabe hacerlo, ya que depende de ello para sobrevivir.

Por tanto, desde las aportaciones de Bruner podemos decir que la adquisición del conocimiento se da mediante el descubrimiento de nuevos conceptos, de igual forma la información o contenidos recibidos, estos el sujeto los interioriza y los asimila generando nuevos conocimientos.

En segunda medida, el aprendizaje desde las aportaciones de Lev Vigotsky enfoca que el conocimiento se da mediante la intersubjetividad, el cual es el medio por el que se hace suyo los elementos de la cultura. Es decir, el ser humano o en este caso el niño amerita de otros semejantes para descubrirse a sí mismo y por ende adquirir los distintos elementos que entrega la cultura. De igual forma, el lenguaje desempeña un papel de suma importancia ya que es el medio de relacionarse y comunicarse en gran medida con los demás, es por ello que el lenguaje es una necesidad y obligación del ser humano para vivir en sociedad, desarrollarse, ajustarse y participar. Por lo tanto, en vista de Vigotsky el lenguaje es la base de todo aprendizaje ya que permite la relación, socialización y comunicación con otros.

Por último, y como tercera medida, para Piaget el aprendizaje es el resultado de la experiencia tanto física como lógica. De esta forma el aprendizaje por descubrimiento activo es la clave de la educación y es un proceso dinámico, participativo e interactivo del sujeto sobre su medio.

Por lo tanto, a modo de conclusión enfocamos que el aprendizaje en todos los casos está mediado por la participación del sujeto con el mundo en el que habita, no viviendo de forma pasiva sino activa, en el que las relaciones interpersonales forjan lazos de comunicación y desarrollo del lenguaje. Aún más, en cuanto a las necesidades de socialización, educación, desarrollo e interacción tanto del entorno como con otros semejantes del cual es una tarea de importancia en el mundo autista, la mejor forma de potencializar estas características sociales lo primordial es la inclusión social, partiendo de la idea de la inclusión familiar, ya que el espectro autista no es una enfermedad sino un modo distinto de vivir, un modo distinto de desarrollarse y aprender nuevos contenidos a la base de estímulos físicos y psicológico.

APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO EN LA IPS CENTRO BANDURA

Como bien es sabido y necesario es de suma importancia no solo extraer la información y aplicación de encuestas y dispositivos cuantitativos o cualitativos, antes bien es menester aportar a la población que nos brinda la información, por ello , ante la información recibida por parte de los padres, familiares y cuidadores de los pacientes diagnosticados con autismo inscritos en la agenda de la ips centro Bandura Neurodesarrollo , mediante la encuesta que recolectó información de cara a la investigación de campo y a su vez la encargada de proporcionar las subcategorías y fundamento para la cartilla digital y física, se realiza la entrega del material físico a la coordinadora encargada del IPS, donde se encuentra, una cartilla plastificada e impresa y a su vez el QR que deriva a la cartilla directamente en un formato laminado y rígido para su durabilidad. Aún más, se socializa la información y el producto final con las familias y padres presentes haciendo alusión de que es un resultado logrado por sus experiencias, colaboración y dedicación de cara al cuidado del día a día que amerita un niño autista.

Por último, a modo de conclusión podemos inferir de cara a la actividad y el proceso de apropiación social del conocimiento que la misma sirvió de fundamento y peso para la sustentación del mismo trabajo investigativo, a su vez encaminar el cumplimiento del objetivo general planteado que es la propiciar y garantizar métodos de escucha y comprensión, garantizar algunos tips y formas en el cuidado, el afecto y la socialización del niño autista.

CONCLUSIONES

- El cuidado del niño autista es un qué hacer diario del cuidador, padres y familiares, que se debe realizar con responsabilidad, carisma y vigor en la medida que se debe ayudar al niño mediante la alimentación balanceada para que su mente y cuerpo sea saludables y, por ende, sus niveles de aprendizaje, desarrollo y comunicación se vean afectados. De igual forma, son necesarios los escenarios seguros a nivel locativo ya que se busca cuidar la integridad, y a su vez promover y fortalecer los rasgos del conocimiento y aprendizaje. Por último, el afecto es vital en la categoría del cuidado en la medida que es la base de las relaciones interpersonales.

- La palabra cuidado no solo implica estar atento y presto salvaguardar, vigilar y prestar atención a las manifestaciones que conlleva el espectro, antes bien, cuidado visto como categoría psicológica significa promover, afianzar, potencializar y proyectar hacia un buen término las diferentes condiciones que conforma el autismo, es decir, cuidar significa trabajar por todo aquello que beneficie y ayude sobre manera al infante con autismo para que su vida sea plena.

- La pauta de crianza tiene que ver con la inclusión familiar, el dialogo, la comunicación continua y las herramientas educativas que motiven el desarrollo cognitivo y conductual del niño autista.

- Dentro de las distintas pautas de crianza se enmarca el dialogo continuo entre niño TEA y cuidador, partiendo de la idea de que se fundamenta los primeros lazos de socialización y transferencia de rasgos interpersonales. Por ello, se evidencia que la principal

pauta en la crianza va encaminada al dialogo, a la confianza, a los juegos inclusivos y didácticos que fortalezcan y motiven el desarrollo y aprendizaje.

- La base de la socialización tiene su fundamento en el lenguaje que se hereda de forma simbólica y congénita, a lo que este es una necesidad que siente el niño autismo para comunicarse, relacionarse e interactuar de forma social. Por ello, el lenguaje es la base de la socialización y es en lo que se debe trabajar para colaborar y garantizar óptimos niveles sociales en el infante TEA.

- El crecimiento y desarrollo del niño autista conlleva una constante relación con el mundo que lo circunda, promoviéndose ambientes ricos de estímulos que impacten y transgredan el plano poco emocional que muestra algunas conductas autistas. Por ello, la interacción con el medio ambiente es el principal agente de desarrollo del niño autista.

REFERENCIAS

➤ Castaño, L. F. (2002). Funciones y estructura de 15 familias monoparentales con jefatura masculina. Tesis para optar al título de Trabajadora Social, Facultad de Trabajo Social, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2550-67222017000300046

➤ Contreras A, Burgos mariel (2011). Modelo de Centro de Atención Temprana. FEAPS-MADRID

<https://plenainclusionmadrid.org/wp-content/uploads/2017/12/Modelo-ASF-ONLINE.pdf>

➤ Consultado: 30 de junio de 2023 Significado de Subjetividad". En: Significados.com. Disponible en: <https://www.significados.com/subjetividad>

➤ Sprague y Carlson Building Effective Decision Support System. Englewood Cliffs, NJ, Prentice-Hall Inc, 1982.

[https://go.gale.com/ps/i.do?p=IFME&u=googlescholar&id=GALE|A631497229&v=2.1&it=r&sid=googleScholar&asid=ed4a1554#:~:text=Los%20sistemas%20de%20apoyo%20en%20la%20toma%20de%20decisiones%20\(SSD,estructurados%22%20\(Spraguey%20Carlson\).](https://go.gale.com/ps/i.do?p=IFME&u=googlescholar&id=GALE|A631497229&v=2.1&it=r&sid=googleScholar&asid=ed4a1554#:~:text=Los%20sistemas%20de%20apoyo%20en%20la%20toma%20de%20decisiones%20(SSD,estructurados%22%20(Spraguey%20Carlson).)

➤ Pérez Porto, J., Merino, M. (23 de agosto de 2018). Intersubjetividad - Qué es, definición y concepto. Definicion.de. Última actualización el 9 de junio de 2022. Recuperado el 30 de junio de 2023 de <https://definicion.de/intersubjetividad/>

➤ Consultado: 30 de junio de 2023 Significado de Subjetividad". En: Significados.com. Disponible en: <https://www.significados.com/subjetividad>

➤ Asperger, H; tr. y anot. Frith, U (1991) [1944]. «'Autistic psychopathy' in childhood». En Frith, U., ed. Autism and Asperger syndrome. Cambridge University Press. <https://autismo.org.es/sindrome-asperger/>

➤ Zuñiga Hervas, Balmaña N, Salgado M (2017) Los trastornos del espectro autista (TEA) [https://www.pediatruiintegral.es/publicacion-2017-03/los-trastornos-del-espectro-autista-tea/#:~:text=Parte%20del%20diagn%C3%B3stico%20del%20DSM5,ayuda%E2%80%9D%20\(Tabla%20II\)](https://www.pediatruiintegral.es/publicacion-2017-03/los-trastornos-del-espectro-autista-tea/#:~:text=Parte%20del%20diagn%C3%B3stico%20del%20DSM5,ayuda%E2%80%9D%20(Tabla%20II))

➤ O.M.S.: CIE-10. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 1992. <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/cie-x-clasificacion-internacional-enfermedades.pdf>

➤ Admin, P. B. (2024, 1 febrero). *¿Qué es la Pauta en psicoterapia sistémica?* <https://institutobateson.edu.mx/que-es-la-pauta-en-psicoterapia-sistemica/>

➤ BONILLA, Elssy, RODRIGUEZ, Penélope. Más allá del dilema de los métodos. La Investigación en las ciencias sociales. Ediciones Uniandes. Edit. Norma. Nuenos Aires, 1997.

➤ (S/f). Paho.org. Recuperado el 24 de abril de 2024, de https://www3.paho.org/cub/dmdocuments/ENTORNOS_SALUDABLES_PROPUESTA_18_NOV_COLOMBIA

Parte1.pdf#:~:text=Los%20entornos%20saludables%20son%20aquellos,la%20salud%20integral%2C%20ofrecen%20protecci%C3%B3n%2C

➤ Medina C, A. J. (2000). El legado de Piaget. *EDUCERE, la revista venezolana de educación*, pág 12-15.

➤ Moreno, J. (2023, Julio 12). *7 ejemplos de comunicación no verbal en atención al cliente*. Hubspot.es. <https://blog.hubspot.es/service/comunicacion-no-verbal>

➤ Yoscoaching. (2018, May 3). *La regla 55-38-7 y la importancia del lenguaje no verbal*. YOS Coaching. <https://www.yoscoaching.com/blog/la-regla-55-38-7-de-albert-mehrabian/>

➤ Mosquera, N. D. A. (2019). 1 LA TEORÍA SOCIAL CRÍTICA DE JURGUEN HABERMAS Y SU CONTRIBUCIÓN A LAS SOCIEDADES. *Universidad de la Salle*, 50.

➤ Baña, M. (2011). Los trastornos del espectro autista y generales del desarrollo: inclusión social y calidad de vida. *Ciencias Psicológicas V (2)*: 163-191.

➤ Morán Suárez, M. ^a. L., Gómez Sánchez, L. E., & Alcedo Rodríguez, M. ^a. Á. (2019). Inclusión social y autodeterminación: los retos en la calidad de vida de los jóvenes con

autismo y discapacidad intelectual. *Siglo cero*, 50(3), 29.

<https://doi.org/10.14201/scero20195032946>

➤ Codina, L. (2017, octubre 28). *Ecuaciones de búsqueda: qué son y cómo se utilizan en bases de datos académicas ·1: operadores booleanos*. Lluís Codina.

<https://www.lluiscodina.com/ecuaciones-de-busqueda-bases-datos-operadores-booleanos/>

Bibliografía.

➤ Morán Suárez, M. ^a. L., Gómez Sánchez, L. E., & Alcedo Rodríguez, M. ^a. Á. (2019). Inclusión social y autodeterminación: los retos en la calidad de vida de los jóvenes con

autismo y discapacidad intelectual. *Siglo cero*, 50(3), 29.

<https://doi.org/10.14201/scero20195032946>

➤ Medina C, A. J. (2000). El legado de Piaget. *EDUCERE, la revista venezolana de educación*, pág 12-15.

➤ Castaño, L. F. (2002). Funciones y estructura de 15 familias monoparentales con jefatura masculina. Tesis para optar al título de Trabajadora Social, Facultad de Trabajo Social, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2550-

[67222017000300046](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2550-67222017000300046)

➤ Contreras A, Burgos mariel (2011). Modelo de Centro de Atención Temprana. FEAPS-MADRID

<https://plenainclusionmadrid.org/wp-content/uploads/2017/12/Modelo-ASF->

[ONLINE.pdf](#)

➤

