

Universidad Católica Luis Amigó

Facultad de Ciencias Sociales, Salud y Bienestar

**Propuesta de investigación**

Incidencia de las estrategias familiares en el aprendizaje de niños diagnosticados con  
Trastorno del Espectro Autista

Trabajo de Grado para optar por el título de Especialistas en Neuropsicopedagogía Infantil

**Estudiante**

Diego Armando Prada Vélez

**Asesora**

Natalia Guzmán Atehortúa

Colombia- Medellín

2023

**Tema a Investigar:** Incidencia de las estrategias familiares en el aprendizaje de niños diagnosticados con TEA

**Área Estratégica de conocimiento:** Trastornos del aprendizaje – TEA. Reseña de literatura

### **Planteamiento del problema**

De acuerdo con Álvarez- Alcántara (2007) los trastornos del espectro autista TEA, también conocidos como trastornos generalizados del desarrollo, son considerados:

Problemas neuropsiquiátricos cuyas primeras manifestaciones aparecen antes de los tres años de edad y persisten por toda la vida. Se caracterizan por problemas en las áreas cognitivas, sociales y de comunicación, y se acompaña de conductas estereotipadas entre ellas autoagresión, ecolalia y el apego estricto a rutinas. (p. 269).

Asimismo, y de acuerdo con Association (2014), el TEA presenta características como:

Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal y no verbal, gran angustia frente a cambios pequeños dificultades con las transiciones, patrones de pensamientos rígidos. (p. 50)

En tal sentido se puede ver afectadas las habilidades comunicativas, la socialización y la empatía hacia los demás.

De igual manera la OMS. (2023) refiere que, las personas con TEA presentan a menudo afecciones, como epilepsia, depresión, y trastornos del déficit de atención e hiperactividad, y comportamientos problemáticos como autolesiones. A nivel intelectual varían entre uno y otro, y se evidencia con aptitudes cognitivas altas.

Según Hernández, A. (2017) los Trastornos de Espectro Autista comprenden un grupo heterogéneo de trastornos, tanto en su etiología como en su presencia clínica, que se inicia en la infancia y duran toda la vida, teniendo en común la afectación en la comunicación verbal y no verbal y la presencia de patrones repetitivos y restrictivos de la conducta.

Simón et al. (1998) refieren, la importancia del apoyo externo como un factor favorecedor de la adaptación en los familiares de personas con TEA. Por tanto, el acercamiento a estos conceptos por medio de esta propuesta de investigación, permitirá el análisis de la incidencia de las estrategias familiares utilizadas para el aprendizaje de niños diagnosticados con TEA.

De igual forma, este estudio, posibilitará hacer una caracterización del aprendizaje de niños diagnosticados con TEA y de esta manera relacionar dicho aprendizaje con las estrategias familiares. Al respecto, Martínez, M. (2008) indica que:

Cualquier patología de uno de los miembros del grupo familiar, como es el autismo en un hijo, modifica no solo el contexto y el clima familiar, sino también a las personas que integran la familia y las relaciones existentes entre ellas. (p. 223)

En este sentido, la indagación del tema propuesto posibilitará la identificación de herramientas y estrategias que se adapten de forma óptima a las características de los niños con TEA para impactar adecuadamente en su aprendizaje. En relación con esto, Acevedo (2016) afirma que las personas con TEA tienen necesidades auditivas especiales que hace poco solo se trabajaban mediante la metodología tradicional, no obstante, en la actualidad, la evolución de las tecnologías de la información y la comunicación hace que aparezcan más recursos adaptativos para su aprendizaje.

Para el presente estudio, se tienen en cuenta investigaciones preliminares Frente al TEA, las estrategias familiares y el aprendizaje. Tales como el realizado por Rivera (1997) en el cual se plantean desafíos importantes de comprensión porque resulta difícil entender cómo es el mundo interno, de explicación porque aún se desconocen aspectos esenciales de la Genesis biológica y de educación porque esas personas tienen limitadas las capacidades de empatía.

Por su parte, Álvarez y Ovi (2021) indican que el manejo de las dinámicas Familiares y su intervención con los sujetos, no se ha abordado de una manera integral, por ello temas como acompañamiento a la familia, psicoeducación, grupos de apoyo, entre otros son necesarios para generar herramientas que faciliten un adecuado equilibrio en el entorno familiar social y personal.

De igual manera Rivera (2013) indica que:

No hay programas que se adapten a todas las personas con TEA ni a las características de cada niño y que en la enseñanza de estos niños lo más importante es utilizar aquellos medios específicos que permitan mejorar habilidades que puedan ser importantes para su desarrollo. (p. 204)

Para esta propuesta, se tienen en cuenta investigaciones a nivel internacional, nacional y local. Tales como la realizada por Vásquez (2020) llamada Estrategias didácticas para trabajar con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Ecuador, quien refiere que “en gran parte los maestros desconocen sobre técnicas y estrategias para trabajar con niños con TEA durante la enseñanza. Si esto se tiene en cuenta reducirá la ansiedad y la frustración del niño por el cansancio y inseguridad” (p. 609).

Por su parte, López (2022) en su estudio Ruta de aprendizaje a través de las TIC para el Reconocimiento y Manejo de las emociones de un Estudiante con Síndrome de Asperger en el entorno familiar y Escolar a nivel Nacional en Pereira indica la necesidad de que “se continúe fortaleciendo la investigación y se tomen en cuenta las emociones secundarias, como la vergüenza, la ansiedad y preocupación, también se debe continuar con estrategias de fortalecimiento en la autorregulación en la tolerancia a la frustración” (p. 17).

Por último, cabe mencionar que a nivel local son pocas las investigaciones que abordan el tema propuesto, sin embargo, Carvajal et al. (2014) en el estudio llamado Caracterización clínica de niños y adolescentes atendidos en una unidad de neuropsicología de Medellín, Colombia mencionan que “se han desarrollados diferentes estrategias de intervención encaminadas a desarrollar habilidades en los niños que le permiten un mejor desempeño social estrategias dirigidas a los padres” (p. 54). Sin embargo, se hace necesario fortalecer estas estrategias para los menores con TEA.

En consecuencia, se propone la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo inciden las estrategias familiares en el aprendizaje de niños diagnosticados con TEA?

### **Objetivo General**

Analizar la incidencia de las estrategias familiares en el aprendizaje de niños diagnosticados con TEA

### **Objetivos específicos**

Reconocer las características del aprendizaje de niños diagnosticados con TEA

Identificar las estrategias familiares utilizadas para el aprendizaje de niños diagnosticados con TEA

Determinar la relación entre las estrategias familiares y el aprendizaje de niños diagnosticados con TEA

## **Marco teórico**

### **Estrategias familiares**

Existen diferentes conceptos de estrategias familiares según Jiménez (1995), son “aquellos comportamientos de los agentes sociales que, estando determinados por su posición social, se relacionan con la constitución y mantenimiento de familiares, los cuales pueden asegurar su reproducción biológica preservar la vida y la optimización de las condiciones” (p.75).

Por otra parte, Díaz et al. (2007) comprende las estrategias familiares como “el conjunto de vías y procedimientos utilizado por uno o varios miembros de la familia para adaptarse o transformar su realidad grupal y alcanzar objetivos comunes” (p.157).

Igualmente, Montero (2000) indica que son “un conjunto de acciones que se realizan para obtener un objetivo de aprendizaje” (p. 24). Con lo anterior se comprende como una secuencia de habilidades cognitivas, con metodologías y técnicas para aprender.

Autores como Esteban, M. y Zapata Ros (2016) manifiestan que “una estrategia implica un plan intencional que tiene como resultado el aprendizaje. Es más, será la actividad cognitiva planteada la que definirá el tipo de estrategia; ya sea asociativa, de elaboración u organización” (p. 6). Asimismo, Moser (1996) ha desarrollado un enfoque de análisis que involucra el estudio de las estrategias de los hogares de vulnerabilidad y activos. “Señala que el concepto de vulnerabilidad alude a la inseguridad del bienestar de los individuos, ante un medio ambiente cambiante”.(p147)

### **Trastorno del Espectro Autista**

En cuanto al TEA, Association (2014) lo define como:

Una deficiencia persistente en la comunicación social y en la interpretación social en diversos contextos, los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social. Esto implica que los niños diagnosticados con TEA presenten un retraso en el desarrollo del lenguaje. (p.50)

Por esta razón los niños presentan dificultades que impactan en su vida de manera significativa y en familias que tienen a un menor que presenta esta condición neuropsicológica.

En esta misma línea Sopnia (2017) define el TEA, como “la dificultad persistente en el desarrollo del proceso de socialización junto con un patrón restringido de conductas e intereses, dentro de los cuales se incluyen restricciones sensoriales” (p.17). Por tanto, es común que los niños diagnosticados con TEA al momento de socializar con las demás personas en los ámbitos escolares, presenten formas diferentes de comprensión haciendo que los intereses y relaciones sean vistas de manera atípicas por los compañeros.

De modo similar la OMS (2015) indica que las personas con TEA presentan “dificultad para desarrollar, mantener y comprender las relaciones, estas varían, desde las dificultades para compartir juegos imaginativos o para hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas” (p. 85). Por lo anterior los niños que presentan esta condición tienen variabilidad en el desarrollo de las actividades escolares ya que en muchos aspectos de la vida educativa no muestran interés con diversas actividades académicas.

Por otra parte, (Kanner y Asperger 1944, como se citó en Artigas, J. 2011) reportan algunos criterios clínicos que siguen vigentes Tales como “falta de empatía, ingenuidad, poca habilidad para hacer amigo, lenguaje pedante o repetitivo, pobre comunicación no verbal, interés desmesurado por ciertos temas y torpeza motora y mala coordinación”. A su vez, Espinosa et al. (2017) refieren que:

Los pacientes con TEA presentan una importante heterogeneidad en sus características comportamentales, cognitivas, médicas y psiquiátricas; en el contexto colombiano no existe una descripción de tales eventos. Por ende, es necesario conocer la población y obtener una visión inicial de la condición de los menores que presentan dicha situación. (p.88).

Por este motivo es conveniente realizar investigaciones que aborden las necesidades que presentan los niños con TEA para el aprendizaje, teniendo en cuenta las estrategias utilizadas por las familias.

## **Aprendizaje**

En lo que se refiere al aprendizaje, Leiva, C. (1997) menciona que “el aprendizaje no es una cualidad intrínseca del organismo, sino que necesita ser impulsada por el ambiente” (p. 69). Con esto da a entender que hay una escasa consideración de la biología del aprendizaje basándose en la “Tabula rasa”, por lo que el aprendizaje está controlado por las leyes de asociación y reglas sintácticas, sin que estos contenidos lo afecten puesto que, se dispone de un estímulo al momento de enseñar, lo que genera una respuesta.

De forma similar Schunk, D. (1997) indica que el aprendizaje ocurre por práctica u otras formas de experiencia con la observación; excluyendo, los cambios conductuales que aparecen por la genética, en tal medida se hace necesario la practica en diversos aspectos al momento de transmitir el conocimiento para que se dé el aprendizaje.

Marzano, R. (1997) por su parte, menciona cinco tipos de razonamiento denominados Dimensiones del aprendizaje, las cuales se definen como “actitudes positivas y percepciones acerca del aprendizaje; aprendizajes que involucran la adquisición e integración del conocimiento; aprendizajes que involucran la extensión y profundización del conocimiento; aprendizajes que involucran la utilización significativa del conocimiento; hábitos mentales (p. 20). En tal sentido, si se comprende la manera en que se adquiere el aprendizaje es posible desarrollar estrategias de forma progresiva para llegar a un aprendizaje significativo.

No obstante, en el aprendizaje se pueden presentar dificultades, al respecto, (Diggory, 1978 Citado en Pérez, 2010) indica que “el concepto denominado dificultades de aprendizaje, englobaría problemáticas como daño cerebral, hiperactividad, formas leves de retraso, desajuste socioemocional. Dificultades de lenguaje sutiles formas de sordera, torpeza motora y sobre todo, dificultades en la lectura” (p. 5).

Por otra parte, Villet, 1980 Citado por Pérez, 2010) argumenta que los problemas de aprendizaje influyen en seis áreas principales, una de ellas y la principal es el desarrollo, a

nivel motor grueso, integración sensomotriz, habilidades perceptivo motrices, desarrollo del lenguaje, habilidades conceptuales y habilidades sociales. Por tanto, si se presentan estas dificultades en el desarrollo es necesario proponer estrategias para impactar positivamente al niño con TEA al momento de aprender, desde la familia como el primer grupo de apoyo que brinda bienestar y comprensión de las diferentes maneras en las que el niño interpreta el mundo.

Ahora bien, Kira y Gallagher (1983) definen las dificultades de aprendizaje como un “impedimento psicológico o neuropsicológico para el lenguaje oral y escrito, así como para los aprendizajes perceptivos, cognitivos o motrices” (p. 66). Es decir que existen impedimentos que se manifiestan a través de las conductas y actitudes específicas de los niños. Por este motivo es importante el reconocimiento de que los niños con TEA requieren métodos y materiales según sus necesidades y capacidades.

### **Propuesta metodológica**

La presente propuesta de investigación se diseña desde un enfoque cualitativo, que en palabras de Galeano (2004) es aquella que se considera como “un campo de estudio en sí misma, cruza disciplinas, área de conocimiento y problemáticas. Un complejo e interconectado sistema de términos, conceptos y presupuestos” (p.78). Lo cual se relaciona con los objetivos de esta investigación, desde la comprensión de la problemática planteada entre diferentes disciplinas como la neuro psicopedagogía, la psicología y la educación, con el fin de generar análisis y discusiones académicas alrededor del aprendizaje de los niños diagnosticados con TEA. En tal sentido, esta investigación se presenta desde un punto de vista holístico, debido a que incluye la familia, los niños diagnosticados con TEA, el contexto y la manera en que estos elementos inciden en el aprendizaje.

Teniendo en cuenta los principios de la investigación cualitativa, se busca analizar la incidencia de las estrategias familiares en el aprendizaje de niños diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA), esto permitirá una comprensión para brindar posibilidades a las familias y docentes de los niños que presenten TEA.

De acuerdo con lo anterior, se elige como estrategia metodológica el rastreo bibliográfico entendido como “una técnica que consiste en la selección y recopilación de

información por medio de la lectura crítica de documentos y materiales bibliográficos” (Lieder,2023, p.1). De esta forma se llevará a cabo un abordaje multidisciplinar, con el fin de identificar las estrategias familiares utilizadas para el aprendizaje de niños diagnosticados con TEA, y de esta manera conocer herramientas que contribuyan al aprendizaje de los niños, por medio de las estrategias que han arrojado mejores resultados.

Asimismo, el rastreo bibliográfico permitirá reconocer las características del aprendizaje de los niños diagnosticados con TEA, con el fin de brindar herramientas a las familias y educadores para acompañar este aprendizaje.

Esta investigación se llevará a cabo por medio de rastreo bibliográfico en revistas indexadas, bases de datos y bibliotecas. En el proceso de selección de los textos a revisar se tendrán en cuenta las tres categorías de análisis, a saber: estrategias familiares, aprendizaje y TEA.

En este sentido, para definir la muestra para la revisión, se toman como criterios de inclusión: investigaciones de revistas indexadas en bases de datos como Redalyc, Scielo, Doaj, Digitalia, Ebscohost, Elibros, Sciencedirect, Escopus Springer, Google Académico, entre otros; Investigaciones no anteriores a 10 años que incluyan temas como: familias con niños diagnosticados con TEA, estrategias familiares, aprendizaje y TEA; y como criterios de exclusión: que las investigaciones no estén las revistas y bases de datos mencionadas; publicaciones antes del 2013 y que no cumplan con la temática establecida a partir de las categorías de análisis.

Como técnicas de recolección y análisis de información, se privilegia el análisis textual o de contenido comprendido como “una herramienta de gran utilidad basada en el análisis y la interpretación de fuentes documentales y en identificar los códigos utilizados por el emisor del discurso, su contenido manifiesto, el contexto en el que surge y se desarrolla el mensaje, para descubrir y evidenciar sus contenidos latentes” (Guix,2008, p.1). Lo que posibilita generar comprensiones para llegar a las conclusiones de las investigaciones, de igual manera permite el análisis de las diferencias que surgen en el discurso de los autores.

Asimismo, se hará uso de la triangulación, entendida como “el uso de varios métodos (cualitativos y cuantitativos), de fuentes de datos, de teorías, de investigadores, de ambientes en el estudio de un fenómeno” (Okuda, 2005, p. 119). De igual manera, “este término metafórico representa el objetivo del investigador en la búsqueda de patrones de convergencia para poder desarrollar o corroborar una interpretación global del fenómeno humano objeto de la investigación” (Okuda, 2005, p. 119).

### **Referencias bibliográficas**

- Acevedo, A., Aracena, P., Gonzalez, A., Gonzalez, M. Monteros, N. (2016). Inclusión de necesidades educativas especiales permanentes en la experiencia docente: una reflexión de profesores dentro de un establecimiento municipal ubicado en la comuna de las Condes. [tesis de pregrado, Universidad Andrés Bello]. Universidad Andres Bello. Repositorio Institucional UNAB.  
[https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/6035/a119666\\_Acevedo\\_A\\_Inclusion\\_de\\_necesidades\\_educativas\\_2016\\_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/6035/a119666_Acevedo_A_Inclusion_de_necesidades_educativas_2016_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Álvarez Alcántara, E. (30 de 12 de 2007). Trastornos del espectro autista. Revista mexicana de pediatría, 74 (6), 269-276. <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2007/sp076g.pdf>
- Artigas, J. (2011) El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. Scielo.
- Association, A. P. (2014). DSM-V. En A. P. AssoAmericana, DSM-V. Panamericana.
- Pino Bermúdez, D., Morejón, E. & Medina, O. (2017). Estrategias familiares para el cuidado de la infancia en el asentamiento rural Crucecitas. Un estudio de caso. Rev Nov Pob, 13 (26), 231-243. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1817-40782017000200019&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1817-40782017000200019&script=sci_arttext&tlng=en)
- Carvajal, J. (2014). Scielo. Caracterización clínica de niños y adolescentes atendidos en una unidad de neuropsicología de Medellín, Colombia. Revista CES Psicología, 7 (1), 48-57. <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v7n1/v7n1a05.pdf>

- Castañeda, D. M. (13 de 12 de 2022). Ruta de Aprendizaje a través de las TIC para el Reconocimiento y Manejo de las Emociones de un Estudiante con Síndrome de Asperger en el Entorno Familiar y Escolar. Repositorio Universidad Católica de Pereira. <https://repositorio.ucp.edu.co/handle/10785/12452>
- Castro, M. B. (2015). El rol de la familia en la calidad de vida y la autodeterminación de las personas con Trastorno del Espectro del Autismo. *Revista Ciencias Psicológicas*, 9 (2), 323 – 336. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v9n2/v9n2a09.pdf>
- Espinosa et al. (2017). Trastorno del espectro Autista: Caracterización clínica en pacientes de dos centros de referencia en Bogotá, Colombia. *Rev.fac.med*, 26 (1). 34-44. <http://www.scielo.org.co/pdf/med/v26n1/0121-5256-med-26-01-34.pdf>
- Esteban, M., & Zapata Ros, M. (2008). Estrategia de aprendizaje y elerning. Un apunte para la fundamentación del diseño educativo en los entornos virtuales de aprendizaje. Consideraciones para la reflexión y el debate. Introducción al estudio de las estrategias y estilos de aprendizaje. *Revista de Educación a Distancia (RED)*, (19).
- Galeano (2004). Diseño de proyectos en la investigación cualitativa Colección académica EAFIT.
- Guix Oliver J. (2008). El análisis de contenidos: ¿qué nos están diciendo? *Rev Calid Asist*, 23(1), 26-30. Doi: 10.1016/S1134-282X.
- Hervás, A., Balmaña, N. & Salgado, M. (2017). Los trastornos del espectro autista (TEA) *Pediatría integral*, 21(2), 92–108. <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Trastorno%20del%20Espectro%20Autista.pdf>
- Leiva, C. (1997) Conductismo, cognitivismo y aprendizaje. *Tecnología en Marcha*,18(1), 66-73. [Dialnet-ConductismoCognitivismoYaprendizaje-4835877 \(3\).pdf](http://dialnet-conductismo.cognitivismoyaprendizaje-4835877(3).pdf)
- López Castañeda, D. M. (2022). Ruta de aprendizaje a través de las TIC para el reconocimiento y manejo de las emociones de estudiante con Síndrome de Asperger en el entorno familiar y escolar.

- Martínez, M. (2008). Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo. *Psychosocial Intervention*, 17 (2). 2008, 215-230.  
<https://www.redalyc.org/pdf/1798/179814018009.pdf>
- Martínez, V. A. H., Guerra, B. C., & Castañón, I. E. A. (2012). Aspectos psicológicos de familiares de personas diagnosticadas con Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Revista intercontinental de Psicología y Educación*, 14(1), 73-90.  
<https://psicologiayeducacion.uic.mx/index.php/1/article/view/214/188>
- Montero, C. (2000). El asesoramiento en el ámbito de las estrategias de aprendizaje (pp.15-62). Visor.
- OMS. (29 de 03 de 2023). Organización mundial de la Salud.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Pérez, M. (2010) Dificultades de aprendizaje. *Innovación y experiencias educativas*, 35, 1.
- Rangel, D. (2015). Consumo de ácido fólico en el embarazo y reducción del riesgo de trastornos del espectro autista. *Revista Med UIS*, 28(3), 327- 336.  
<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/5209/5518>
- Rivera, A. (27 de 09 de 1997). Universidad Autónoma de Madrid.  
[http://www.autismoandalucia.org/wp-content/uploads/2018/02/Riviere-\\_Desarrollo\\_normal\\_y\\_Autismo.pdf](http://www.autismoandalucia.org/wp-content/uploads/2018/02/Riviere-_Desarrollo_normal_y_Autismo.pdf)
- Schunk, D. (1997). *Teorías del aprendizaje*. Prentice Hall Hispanoamericana
- Tenorio, M. D. (30 de 09 de 2007). Consideraciones teórico-metodológicas para el abordaje sociopsicológico de la familia en la realidad cubana. Red de Bibliotecas Virtuales de Ciencias Sociales de América Latina y el Caribe de la Red CLACSO.  
<https://core.ac.uk/download/pdf/35156914.pdf>
- Vallejo, E. (06 de 07 de 2013). Apuntes teóricos y metodológicos sobre el concepto de estrategias familiares de vida. Avances de investigación sobre un estudio de caso. X Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://cdsa.academica.org/000-038/419.pdf>