



## ACERCAMIENTO AL ESTUDIO DE UN GRUPO DE ESCOLARES AUTISTAS

### *APPROACH TO THE STUDY OF A GROUP OF AUTIST SCHOOLS*

Yisell Vigoa Escobedo <sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Doctora en Ciencias Pedagógicas. Universidad Estatal Técnica de Quevedo. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2747-9627>. Correo: [yvigoe@uteq.edu.ec](mailto:yvigoe@uteq.edu.ec)

Lidia Esther García Grillo <sup>2</sup>

<sup>2</sup> Doctora en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Granma-Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6235-3221>. Correo: [lgarciagrillo@udg.co.cu](mailto:lgarciagrillo@udg.co.cu)

Alberto Rodríguez Rodríguez <sup>3</sup>

<sup>3</sup> Doctor en Ciencias Pedagógicas. Docente de la Carrera de Educación. Facultad de Ciencias Sociales, Humanísticas y de la Educación. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1238-0106>. Correo: [alberto.rodriguez@unesum.edu.ec](mailto:alberto.rodriguez@unesum.edu.ec)

Wilter Leonel Solórzano Álava <sup>4</sup>

<sup>4</sup> Candidato a Doctor en Ciencias de la Educación. Magíster en Tecnologías de la Información y la Comunicación. Docente de la Carrera de Educación. Facultad de Ciencias Sociales, Humanísticas y de la Educación. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3146-0312>. Correo: [wilter.solorzano@unesum.edu.ec](mailto:wilter.solorzano@unesum.edu.ec)

\* Autor para correspondencia: [vigoayisell@gmail.com](mailto:vigoayisell@gmail.com)

### Resumen

El autismo es considerado como una discapacidad del desarrollo que afecta, según estudios estadísticos, a uno de cada mil nacimientos, instaurando dicha incapacidad al nacer o dentro de los dos años y medios, (rara vez a los tres años) de vida. El presente trabajo muestra los resultados de investigaciones realizadas en dos muestras de niños autistas de edad escolar que asisten a la Institución Educativa “15 de Octubre” del cantón Jipijapa. El objetivo fundamental del mismo es la caracterización de esos grupos de autistas para conocer las peculiaridades que presentan y su semejanza con lo reportado en la literatura clásica sobre este trastorno profundo del desarrollo. Se encontraron semejanzas con la misma y se analizó cada una de las características



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: [revistaalcon@gmail.com](mailto:revistaalcon@gmail.com)

encontradas brindando un análisis al respecto. El trabajo psicológico de estos niños y personas constituye un aspecto muy importante dentro de la psicología especial, pues a pesar de que esta discapacidad hace poco tiempo que se está trabajando en el país, constituye un reto para la ciencia nacional e internacional, el descifrar todos los enigmas que existen alrededor de ella. Es tarea del psicólogo ayudar a estas personas a insertarse en la sociedad y contribuir a la aceptación de su inhabilidad. Se debe además trabajar con la familia pues el autismo es una incapacidad del desarrollo que afecta a todo el núcleo familiar. Se utilizaron métodos de la investigación científica tales como la revisión bibliográfica, la entrevista, la observación, la encuesta, para valorar los resultados cuali-cuantitativos.

**Palabras clave:** autismo; comunicación; desarrollo social; estimulación temprana

### Abstract

*Autism is considered a developmental disability that affects, according to statistical studies, one in every thousand births, establishing said disability at birth or within two and a half years (rarely three years) of life. The present work shows the results of investigations carried out in two samples of autistic children of school age who attend the Educational Institution "15 de Octubre" of the Jipijapa canton. The main objective of it is the characterization of these groups of autistics to know the peculiarities they present and to know their similarity with what is reported in the classical literature on this profound developmental disorder. Similarities with it were found and each of the characteristics found was analyzed, providing an analysis in this regard. The psychological work of these children and people constitutes a very important aspect within special psychology, because despite the fact that this disability has been working in the country for a short time, it constitutes a challenge for national and international science, deciphering all the enigmas that exist around her. It is the task of the psychologist to help these people to integrate into society and contribute to the acceptance of their disability. It is also necessary to work with the family because autism is a developmental disability that affects the entire family nucleus. Scientific research methods such as bibliographic review, interview, observation, survey, were used to assess the qualitative-quantitative results.*

**Keywords:** autism; communication; development; stimulation

**Fecha de recibido:** 05/01/2024

**Fecha de aceptado:** 11/03/2024

**Fecha de publicado:** 15/03/2024

### Introducción

En la actualidad los trastornos del espectro autista se consideran una constelación de síntomas derivados de una disfunción del sistema nervioso central, con grandes variaciones en el grado de intensidad. El autismo está considerado como un trastorno generalizado del desarrollo; no se expresa como una enfermedad específica, ya que no tiene una etiología determinada.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: [revistaalcon@gmail.com](mailto:revistaalcon@gmail.com)

Existen síndromes relacionados con el autismo, pero la mayoría de estos trastornos no son selectivos, y existe una combinación de síntomas autistas con otros de disfunción neurológica. No hay una etiología específica, pero en los últimos años se ha demostrado que la genética ocupa un lugar importante. Afecta más a niños que a niñas, en una proporción de 3-4 a 1. El diagnóstico es clínico y se basa en las alteraciones de la interacción social, problemas de la comunicación, y por presentar un repertorio restringido de las actividades e intereses.

Existen anomalías asociadas a los problemas conductuales, tales como retraso del lenguaje, retraso mental, déficits sensoriales y problemas motores. Más del 75 por ciento de los niños autistas padecen retraso mental, proporción que aumenta en los casos graves, sobre todo si los pacientes presentan déficit de atención con hiperactividad. Estos niños tienen muchos signos típicos del autismo estereotipias motoras, lenguaje inapropiado, conductas obsesivas con escasa flexibilidad mental, ingenuidad y poca habilidad para la interacción social. En estos casos es difícil delimitar la barrera entre el retraso mental y el autismo.

Es muy probable que siempre existieran niños autistas, aunque solamente a partir del año 1943 por Leo Kanner se le dio nombre y de esta forma se agruparon y consideraron por separado de otras deficiencias mentales. Relevantes estudios e intentos realizados por prestigiosas figuras del mundo científico para tratar de distinguir y destacar los rasgos fundamentales de esta discapacidad, así como establecer un nombre definitivo a dicha deficiencia.

Fue en 1943, cuando Leo Kanner, psiquiatra de origen austríaco, realizó una aguda descripción en su libro "Perturbaciones autistas del contacto afectivo" introduciendo el término "Autismo infantil a una edad temprana" en el cual describió a once niños que tenían en común una "marcada y extensa soledad desde el principio de su vida y un deseo obsesivo y ansioso por la preservación de una rutina". A pesar de los esfuerzos realizados posteriores al año 1943, la descripción dada por L. Kanner fue algo excepcional puesto que hizo avanzar los criterios diagnósticos al definir el síndrome, "más en términos de conducta infantil específica que en términos de modificación de criterios adultos".

El conjunto de rasgos comportamentales definidos por L. Kanner con un cuidadoso lenguaje, son aceptados en la actualidad para diagnosticar este Síndrome, algunas de las características autistas a las que este psiquiatra austríaco se refirió fueron: la incapacidad para establecer relaciones sociales, retraso y alteración del lenguaje y del habla, insistencia obsesiva en mantener un ambiente sin cambios, buen "potencial cognitivo", aspecto físico normal, entre otros. El único de los rasgos que se descarta en la actualidad es el buen "potencial cognitivo" pues en la mayor parte de los casos "el autismo se asocia con un alto porcentaje de deficiencia mental".

### ¿Qué es el autismo?

Según la Asociación Americana de Psiquiatría, el autismo es incluido en la categoría de los trastornos profundos del desarrollo y su sintomatología principal consiste en una falta de respuesta a los demás, un deterioro importante en la comunicación y la existencia de respuestas "raras" a diversos aspectos del medio, todo ello desarrollado en los primeros 30 meses de vida.

El Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, su coordinador general de las ediciones española, francesa e italiana, Pierre Pichot (DSM-4) plantea como características diagnósticas del trastorno autista la presencia de un desarrollo marcadamente normal o deficiente de la interacción y comunicación



sociales y un repertorio sumamente amplio de rutinas o rituales no funcionales. Los movimientos corporales estereotipados incluyen las manos (aletear, dar golpecitos con un dedo) o todo el cuerpo (balancearse, inclinarse, mecerse) y pueden estar presente anomalías posturales como por ejemplo caminar de puntillas. Además, estos sujetos experimentan una preocupación persistente por ciertas partes de los objetos como botones, diferentes partes del cuerpo y también pueden quedar fascinados por un movimiento determinado, por un ilimitado tiempo.

La alteración debe manifestarse antes de los tres años por retraso o funcionamiento anormal en por lo menos una de las siguientes áreas: interacción social, lenguaje tal como se utiliza en la comunicación social o juego simbólico o imaginativo (criterio B). Aunque en ocasiones se haya descrito un desarrollo relativamente normal durante uno o dos años, no existe típicamente período alguno de desarrollo inequívocamente normal. En una minoría de casos, los padres dan cuenta de una regresión del desarrollo del lenguaje, generalmente manifestada por el cese del habla después de que el niño ha adquirido cinco o diez palabras. Por definición, si existe un período de desarrollo normal, éste no puede extenderse más allá de los tres años. El trastorno no se explica mejor por la presencia de un trastorno de Rett o de un trastorno desintegrativo infantil (criterio C).

Según las características descriptivas y trastornos mentales asociados que se plantean en el DSM-4, en la mayor parte de los casos existe un diagnóstico asociado de retraso mental, habitualmente en un intervalo moderado (CI 35-50). Aproximadamente el 75 % de los niños con trastorno autista sufre retraso. El perfil de las habilidades cognitivas suele ser irregular, cualquiera que sea el nivel general de inteligencia. En muchos niños con un trastorno autista funcionalmente superior, el nivel de lenguaje receptivo (o sea la comprensión del lenguaje) es inferior al del lenguaje expresivo. Suelen presentar hiperactividad, un campo de atención reducido, impulsividad, agresividad y comportamientos autolesivos.

Pueden observarse respuestas extravagantes a los estímulos sensoriales como por ejemplo un elevado umbral para el dolor, hipersensibilidad ante los sonidos, reacciones exageradas ante la luz y los colores, etc. Pueden producirse irregularidades en la ingestión alimentaria o en el sueño, alteraciones del humor, así como en la afectividad. Cabe observar una ausencia de miedo en respuesta a peligros reales y un temor excesivo en respuesta a objetos no dañinos.

El autismo rebasa cualquier tipo de fronteras. Parece estar igualmente distribuido entre todas las clases económicas sociales y en todas las razas y los estudios estadísticos indican que su frecuencia va en aumento. La única característica que no es equitativa por no estar igualmente distribuido es el sexo, pues existe una mayor incidencia de personas autistas entre los hombres que entre las mujeres, encontrándose que la afección en niños es 4 veces más frecuente que en las niñas, aunque los síntomas en el sexo femenino son, siguiendo los criterios de M. Blue y L. Wing, más severos.

Las dificultades en la comprensión del lenguaje y del habla conllevan a un déficit parcial o completo para establecer la comunicación social. Esto, unido a la alteración cualitativa en la interacción social y la presencia de actividades ritualistas y estereotipadas, constituyen las características fundamentales del síndrome autístico.

Las respuestas de los niños autistas a lo que se le habla son tan inusuales como las reacciones inexplicables que tienen, por ej.: ante determinados sonidos. Al parecer, el lenguaje para ellos está completamente carente de significado, aunque si oyen alguna de las palabras que conocen y que están asociados a algo que les gusta,



pueden atender a lo que se les habla. Como para estos niños el lenguaje no posee significación, no parecen advertir cuando se les regaña, ni obedecen a órdenes verbales.

Rutter en su libro "Autismo. Reevaluación de los conceptos y tratamientos" planteó que aproximadamente el 50 % de las personas con autismo hablan poco o nada. Otros probablemente aprenden a decir algunas palabras, aunque de manera general este proceso ocurre después del tiempo establecido normalmente en el que el niño ya debe decir algunas palabras. Esto sucede porque el infante se inicia repitiendo principalmente la última o últimas palabras de una frase dicha por otra persona. Se debe conocer y observar bien al pequeño porque en ocasiones los adultos que están a su alrededor piensan que el niño sabe mucho, pero en realidad lo que está haciendo no es más que repitiendo esquemáticamente lo que otro ha dicho, fenómeno que se conoce como ecolalia, por ejemplo, ante la pregunta "¿Cómo te llamas?" el niño responde "llamas" o "¿cómo te llamas?" en lugar de decir su nombre. En ocasiones puede llegar a expresar verbalmente frases formadas por ellos mismos, pero se producen tras un doloroso esfuerzo y con muchos errores gramaticales. Con respecto al desarrollo del lenguaje G. Mesibov planteó: "... las personas autistas que desarrollan el lenguaje son como si negaran su lengua madre y adoptaran una segunda lengua, y perdieran la primera...".

De manera general son incapaces de iniciar alguna conversación y los que lo hacen, presentan dificultades en seguir el "hilo" normal de la misma, persisten y divagan en un mismo tema y además no comprenden el contenido o la medida del tiempo de la comunicación. Rara vez hacen preguntas, su habla se limita sólo a órdenes y negaciones.

En ocasiones, invierten el orden de las sílabas dentro de una palabra, por ejemplo, en lugar de decir "serpiente" dicen "persiente", además confunden los pronombres posesivos y personales. Con frecuencia dejan de pronunciar los finales de la palabra (Ej.: "bicicle" por "bicicleta"). Generalmente tienen dificultades para controlar el volumen de su voz, pues les resulta difícil mantener un tono constante, la cual sube y baja en los momentos más inadecuados. La existencia de todas estas alteraciones lingüísticas no han podido ser explicadas, pues no se conoce si el trastorno es del lenguaje en sí o si proviene de un déficit cognitivo generalizado que afecta a las destrezas necesarias para utilizar el lenguaje.

El autismo se caracteriza por una forma de pensamiento y aprendizaje especial, muy diferente a como lo hacen el resto de las personas. Ellos piensan en función de detalles, no en función de conceptos, es decir, muestran la misma importancia, por ejemplo, si están en un aula, a la tiza del maestro como a la actividad que éste esté realizando.

La manera de pensar es a partir de un ángulo muy estrecho, pues sólo pueden pensar u observar una sola cosa a un tiempo, les resulta muy difícil concentrarse en dos cosas a la vez. La incapacidad para relacionarse con otras personas ha sido llamada según J. Simon y S. Oishi como la "soledad del autista", y es que, en efecto, dan la impresión de no presenciar la existencia de los que están a su alrededor.

Parecen ser muy sensibles, además de que parecen experimentar la mayoría de los estímulos como molestos y a veces, dolorosos. Desde pequeños, se caracterizan por no mostrar afecto, no extienden los bracitos para que los carguen y cuando el adulto lo toma entre sus brazos no logran amoldarse al cuerpo, permaneciendo rígidos y tiesos.



## Materiales y métodos

Se utilizaron métodos de la investigación científica tales como la revisión bibliográfica, la entrevista, la observación, la encuesta, y el estudio de caso para valorar los resultados cuali-cuantitativos.

En sentido general, al aplicar los instrumentos se constató en la investigación la presencia de las características más sobresalientes de los autistas estudiados fueron:

- Los niños poseen un lenguaje no espontáneo caracterizado por: lenguaje en tercera persona, falta de comunicación por sí mismo, ausencia de fluidez en el lenguaje, agramatismos, negativismo para responder preguntas, ecolalia, falta de control en el volumen de la voz, taquilalia y el mutismo. Evidenciado en la observación de diferentes actividades en convivencia directa con el menor.
- Se evidenció un déficit en los niños para la interacción social manifestado por: ignoran a personas que le rodean, el rechazo ante el contacto físico, interés más por los objetos que por las personas, evitación de mirada cara a cara, falta de juegos colectivos e imitativos, incapacidad para relacionarse con los demás niños durante el juego, manierismos y estereotipias, interés por ciertos sonidos, ignoran los sonidos fuertes, susurros para sí mismos, respuesta adecuada cuando se les llama y la utilización ilógica de los objetos.
- Así como la hipersensibilidad a estímulos visuales, auditivos o táctiles como respuestas a la estimulación sensorial, aunque es evidente en algunos niños la hiposensibilidad.

Los niños autistas tomados como muestra poseen rasgos de un coeficiente de inteligencia (CI- 50) desde retardo mental profundo, nivel II.

## Resultados y discusión

En varios estudios realizados por los autores con niños de edad escolar autistas encontramos que las características más sobresalientes que presentan son las siguientes:

- Retraso en las destrezas del lenguaje.
- Retraso en las destrezas de movimiento.
- Retraso en las destrezas cognitivas o de aprendizaje.
- Conducta hiperactiva, impulsiva o distraída.
- Epilepsia o trastornos convulsivos.
- Hábitos de alimentación y de los sueños inusuales.

*¿Cuáles son los grados del espectro autista?*

- Nivel 1: Autismo leve. ...
- Nivel 2: Autismo moderado. ...
- Nivel 3: Autismo severo.

*¿Cómo es el comportamiento de un niño con autismo leve?*



Dificultad para utilizar y comprender comportamientos de comunicación no verbal como gestos, contacto visual, expresiones faciales y posturas. Falta de empatía o compartir emociones (empatizar). Falta de amistades o compañeros apropiados para su edad. Falta de juegos de simulación o juegos simbólicos.

#### *¿Qué calma a un niño con autismo?*

Abrazar al niño ayudará a que se calme y limitará su movimiento de modo que no pueda herirse. Si lo vas a tocar lo más aconsejable es anticipar el gesto. Debes moverte lentamente y frente a él, para que pueda verte, y así observar su reacción.

#### *¿Qué no hacer con un niño autista?*

Lo que no hay que hacer al interactuar con un niño con autismo es:

Respetar su espacio. No te metas en su espacio personal. A muchos niños con autismo no les gusta que les toquen, sobre todo cuando es algo inesperado. ...

No le veas sólo como un niño con autismo. ...

No se castigue por cometer un error.

#### *¿Cómo trabajar con la familia de un niño autista?*

Hacer preguntas específicas y obtener retroalimentación inmediata. Recibir el apoyo de otros padres sin tener que viajar o salir de casa. Leer información de organizaciones de salud confiables. Recuerde que su hijo con autismo es parte de una familia y una comunidad.

### **Discusiones**

Los autores consultados coinciden en que se conduce como si el resto de las personas no existiesen. No demuestran interés por los sentimientos y emociones de otros, retrayéndose cuando se enfrentan a dichas reacciones emocionales. Los niños autistas no suelen seguir por la casa a sus padres ni buscar consuelo en ellos cuando se hacen daño o no se sienten bien. Al necesitar o desear algo, no suelen señalar con el dedo índice ni expresar verbalmente lo que quieren, para obtener lo que desean toman de la mano al adulto y lo dirigen al lugar y objeto específico. Su incapacidad para mostrar el afecto se evidencia además en su rostro carente de expresión y en ocasiones, debido a esto aparentan menor edad de la que en realidad tienen. Los niños rehúyen el contacto físico fundamentalmente en los primeros 5 años de su vida y casi nunca acostumbran a dar besos y caricias, sin embargo, no se apartan físicamente de las personas, especialmente si los adultos comprenden sus desventajas.

La "ausencia de mirada cara a cara" y los contactos con los ojos de manera extraña es otra de las peculiaridades de esta singular discapacidad. La mayor parte de los autistas brindan más atención a los objetos que a las personas, especialmente se sienten fascinados por las luces, el metal y el papel brillante, llegando a mostrar una gran afección, a veces inapropiada hacia ellos. Se resisten enormemente a cambios en sus "rutinas" y en el ambiente, respondiendo con llantos y rabietas indiscriminados, de modo tal que un simple cambio de algún objeto decorativo en su hogar pueda provocar una gran angustia en el niño. Insisten una y otra vez en que las cosas se hagan siempre de un único modo en todo momento. Esta, según G.B. Mesibov y L. Wing, "resistencia al cambio", se debe a que el niño no sabe lo que puede suceder en una situación nueva, además son enemigos de la innovación. En ocasiones muestran un intenso apego por determinados objetos y los



llevan a cualquier lugar sujetos entre los dedos índice y pulgar, independientemente de la forma o el tamaño que tenga dicho objeto y protestando si se le quita.

Con frecuencia se piensan que el niño autista es sordo, pues no parece percibir sonidos muy fuertes. A estos niños pueden gustarle determinados sonidos producidos por algún juguete u objeto del entorno, sin embargo, algunos suelen ser intensamente amenazadores, por ejemplo, cuando se les hablan algunos niños se tapan los oídos o empiezan a susurrar o a producir zumbidos para sí mismos "con el fin de cortar la fuente exterior de sonido".

Este síndrome que a pesar de constituir una discapacidad de por vida, no constituye una incapacidad progresiva se caracteriza además por "movimientos poco usuales del cuerpo". Muchas de las personas muestran extraños manierismos, suben y bajan los brazos (como si volaran) una y otra vez, dan vuelta sobre sí mismo sin marearse, saltan constantemente en el mismo sitio, giran la cabeza de forma inexplicable, otros suelen mecerse y balancearse discriminadamente. Estas personas se caracterizan también por explorar el entorno a través del gusto, el tacto y el olfato, les gusta oler las manos de los adultos y muchas veces hasta le pasan la lengua. Parecen además percibir aspectos que el resto de las personas no logran, por ejemplo, la ropa, especialmente si ésta es nueva. Las "conductas socialmente embarazosas" se caracterizan por gritos en público, malos modales en la mesa e incluso pueden quedarse desnudos en cualquier sitio. Al parecer estos niños tienen temores ante objetos o cosas no dañinas, sin embargo, no admiten situaciones realmente peligrosas, permaneciendo despreocupados totalmente.

Las habilidades de motricidad fina y gruesa están bien desarrolladas, así como la buena memoria a largo plazo. Con respecto a la memoria vale aclarar que la dificultad en ellos radica en la asimilación y organización de la información, sin embargo, una vez que esta deficiencia haya sido superada y por tanto dicha información evoca el recuerdo, la memoria a largo plazo es muy buena para recordar detalles como fechas, nombres incluso hasta reconocer el camino de un lugar al que hace años no habían visitado y recordar de éste los detalles más simples que hayan suscitado en la persona autista un interés especial.

Todas estas características del síndrome autístico que se han tratado, según M. Rutter y L. Wing, no son tan evidentes después de los cinco años a pesar de seguir existiendo, fuertes "dificultades sociales". Cuando el niño alcanza esta edad pueden tornarse más sociables y afectuosos, disminuyen los temores inútiles y se vuelven más atentos a los peligros reales. En ocasiones el lenguaje y la comunicación mejoran, aunque "... estos cambios no resultan tan graves como en los del comportamiento en general...", según explica L. Wing.

Por su parte S. L. Swartz divide las características autísticas en principales y asociadas. Dentro de los primeros plantea con respecto a las interacciones sociales recíprocas, que en la infancia no se desarrolla apego normal con sus padres.

Pueden ser inflexibles o rígidos cuando están en brazos, poseen una tendencia a no sonreír y emplean los gestos o el contacto físico para iniciar un propósito social. Además, usualmente hay poco contacto visual, el cual es evasivo o irregular, sus habilidades imitativas son débiles y el juego imaginativo es típicamente ausente. Poseen también un fallo en el desarrollo de amistades específicas, se sienten raramente atraídos en juegos cooperativos y su exhibición de afectos y demostración de simpatía normales no son comunes. Con respecto a la comunicación verbal y no verbal, subraya que las habilidades en la comunicación son escasas donde algunos nunca adquieren un habla funcional.





El habla es menos frecuente que el de sus compañeros "normales" y su contenido no se relaciona al acontecimiento inmediato, poseen inhabilidad para sostener conversaciones y la comunicación espontánea es severamente limitada. Se caracterizan por presentar además ecolalia tardía o inmediata, un volumen inusual del habla y una comunicación no verbal imposibilitada. Estas personas tienen un repertorio de actividades e intereses reducidos, se angustian ante cambios triviales en el ambiente, se apegan obsesivamente a objetos inusuales, sus comportamientos son estereotipados y pueden insistir en que otros se comporten de manera rígida parecida.

## Conclusiones

Comprender las necesidades de las personas con autismo puede ayudar a reducir su estigmatización y aumentar la aceptación tanto de ellos como de sus familias. Existen estudios que muestran cómo muchas familias con hijos con autismo presentan niveles de estrés crónico, significativamente superiores a los que presentan las familias con hijos con otras discapacidades.

Actualmente, existen numerosas terapias que pueden ayudar a las personas con autismo, a desarrollar habilidades sociales y mejorar su comunicación e interacción social. Afortunadamente, la opinión pública sobre el trastorno del espectro autista ha aumentado considerablemente en los últimos años.

Los padres son los adultos más importantes en la vida de un niño. Un buen maestro debe ser el segundo adulto más importante en la vida del niño. De allí que, trabajando juntos de manera armónica podremos desarrollar aquellas habilidades ocultas, aquello que puede hacer y que tiene todo niño y de esta forma estaremos asegurando la igualdad de oportunidades para su desarrollo integral, adecuado y a su participación en la sociedad. A lo que tiene derecho toda persona.

## Referencias

- Blue, M; Johnson, Ch; Plew, G. (1992): Introducción al Autismo, Editado por Centro de Recursos para el Autismo de Indiana, Estados Unidos.
- Cabrera, M. y Y. Martínez (1999): Autismo: Caracterización de una Muestra, Trabajo de Curso, Universidad de la Habana, Cuba.
- Diez, A; Martos, J. (1989): Intervención Educativa en Autismo Infantil I, Editado por el Centro Nacional de Recursos para la Educación Especial, España.
- Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades es la agencia nacional de salud pública de Estados Unidos. Es una agencia federal norteamericana que está bajo la dirección del Departamento de Salud y Servicios Humanos y tiene su sede en Atlanta. Wikipedia. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/signs.html>
- Mesibov, G.B. (1996): Un puente hacia la cultura del Autismo, Ed. Investiga, Automatiza y Diseña, México.
- Morales, M.D. (1998): Caracterización Psicológica de una Muestra de Niños Autistas, Trabajo de Diploma, Universidad de la Habana.
- Rutter, M. (1984): Autismo. Reevaluación de los conceptos y tratamientos, Ed. Alambra, España.





- Simons, J; Oishi, S. (1985): El Niño Oculto. El método Linwond para el tratamiento del Autismo, Ed. Woodbine House, Estados Unidos.
- Swartz, S.L. (1998): Autismo y su tratamiento, UABC y California State University San Bernardino, Ed. Ligera, Estados Unidos.
- Wing, L. (1985): La conducta de los niños autistas en: La Educación del niño autista, Ed. Paidós Ibérica, España.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: [revistaalcon@gmail.com](mailto:revistaalcon@gmail.com)