

“BÚSQUEDA DE LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN EN AUTISMO”

| |
|---|
| AUTORÍA ANASTASIA MUÑOZ LASTRA |
| TEMÁTICA TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO |
| ETAPA INDIFERENTE |

Resumen

El presente artículo forma parte de un estudio previo para una tesis doctoral. Dicho estudio pretende realizar un acercamiento para averiguar cuáles son las necesidades reales ante las que se enfrentan educadores y familiares que forman parte del desarrollo y la vida del alumnado con trastorno del espectro autista. Para ello se ha confeccionado un cuestionario abierto, donde preguntamos cuáles han sido las experiencias más difíciles que han tenido con sujetos autistas y cuál de estas creen que debe ser objeto de estudio por su relevancia.

Palabras clave

- Trastorno del espectro autista.
- Dificultades en autismo.
- Líneas de investigación en autismo.

1. INTRODUCCIÓN.

Hoy día, en diversas ocasiones y desde diferentes vertientes, se han clasificado las dificultades que muestran y caracterizan a los sujetos que padecen autismo. Pero escasas veces nos hemos preguntado, dentro de esas dificultades, cuáles han supuesto para profesionales y familiares las experiencias más complejas en cuanto a su abordaje. Ante la relevancia del problema, proponemos un

estudio que nos ayude a clarificar cual de ellas sería el eje principal para una investigación, que a posteriori ofreciese resultados ante la necesidad expresada por educadores y familiares.

A continuación, nos centraremos en uno de los enigmas científicos del autismo, que deriva en variados intentos para concluir con una definición, clasificación, etc. de este trastorno. Debido a las diversas definiciones sobre el concepto de autismo, nos centraremos en las bases de la investigación experimental y en los autores más representativos para valernos de algunas de ellas.

De acuerdo con la clasificación internacional del Manual DSM-IV así como la clasificación del CIE-10, los trastornos generalizados del desarrollo, se caracterizan por una perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo: habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipadas. Dentro de esta categoría de trastornos generalizados del desarrollo, se incluyen el trastorno autista, el trastorno de Rett, el trastorno desintegrativo infantil, el trastorno de Asperger y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado (incluyendo el autismo atípico).

Leo Kanner (1943) utilizó el término “autismo infantil precoz” para definir a una población de niños en los que detectaba una tendencia marcada al retraimiento y la imposibilidad de interactuar con las personas que le rodean antes del primer año de vida. Dicho término ha sido redefinido en numerosas ocasiones por diferentes autores como Asperger (1944), Popper (1959), Creak (1964), Lotter (1966), Rutter (1967) y Wing (1982) que ofrecen una lista de los trastornos principales afectivos y emocionales que caracterizan a este trastorno (Ojea, 2004).

No podemos olvidar dentro de las teorías psicológicas explicativas del autismo, la teoría de la mente, una de las que más se acercan a una explicación del complejo mundo del autismo. Estaría dentro de la corriente cognitivo-social. Su máximo representante fue Baron Cohen (1985), señaló que “Una teoría de la mente nos proporciona un mecanismo preparado para comprender el comportamiento social”. Podríamos predecir que si a una persona le faltara una teoría de la mente, es decir, si una persona estuviera ciega ante la existencia de los estados mentales, el mundo social le parecería caótico, confuso y, por tanto, puede ser que incluso le infundiera el miedo. En el peor de los casos, esto podría llevarle a apartarse del mundo social completamente, y lo menos que podría suceder es que le llevara a realizar escasos intentos de interacción con las personas, tratándolas como si no tuvieran “mentes”, y por tanto, comportándose con ellas de forma similar a como lo hacen los objetos inanimados. (Baron Cohen, 1993, pag.22).

1.1 Características y dificultades en autismo.

Las características y dificultades que plantea el alumnado con trastorno del espectro autista, recogidas en Ojea (2004), definidas por la APA (2000), están clasificadas en:

A. Un total de 6 (o más) ítems de 1), 2) y 3), con por lo menos dos de 1), y uno de 2) y de 3):

1). Alteración cualitativa de la interacción social, manifestada al menos por dos de las siguientes características:

- a) Importante alteración del uso de múltiples comportamientos no verbales, como son contacto ocular, expresión facial, posturas corporales y gestos reguladores de la interacción social.
- b) Incapacidad para desarrollar relaciones con compañeros adecuados al nivel de desarrollo.
- c) Ausencia de las tendencias espontáneas para compartir con otras personas disfrutes, intereses y objetivos.
- d) Falta de reciprocidad social o emocional.

2). Alteración cualitativa de la comunicación manifestada al menos por dos de las siguientes características:

- a) Retraso o ausencia total del desarrollo del lenguaje oral (no acompañado de intentos para compensarlo mediante modos alternativos de comunicación, tales como gestos o mímica).
- b) En sujetos con un habla adecuada, alteración importante la capacidad para iniciar o mantener una conversación con otros.

- c) Utilización estereotipadas o repetitiva del lenguaje, o lenguaje idiosincrático.

 - d) Ausencia de juego realista espontáneo, variado o de juego imitativo social propio del nivel del desarrollo.
- 3).** Patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidas, repetitivas y estereotipadas.
- a) Preocupación absorbente por uno o más patrones estereotipados y restrictivos de interés que resulta anormal, sea en su intensidad, sea en u objetivo.

 - b) Adhesión aparentemente inflexible a rutinas o rituales específicos, no funcionales.

 - c) Manierismos motores estereotipados y repetitivos (p.e: sacudir o girar las manos o dedos, o movimientos complejos de todo el cuerpo).

 - d) Preocupación persistente por partes de los objetos.
- B.** Retraso o funcionamiento anormal en por lo menos una de las siguientes áreas, que aparece antes de los 3 años de edad: 1) interacción social, 2) lenguaje utilizado en la comunicación social o 3) juego simbólico o imaginativo.
- C.** El trastorno no se explica mejor por la presencia de un trastorno de Rett o de un trastorno desintegrativo infantil. Ahora bien, el conjunto de los síntomas indicados, se asocia muy diferentes trastornos neurobiológicos y a niveles intelectuales muy variados, para lo cual es muy útil la idea conceptual del espectro autista, el cual implica la consideración de los rasgos autistas como situados en continuos o dimensiones.

Respecto al tema que nos envuelve, propongo una obra de Cuadrado, P. Valiente, S (2008) donde se puede profundizar acerca de las dificultades más características de los sujetos autistas, dependiendo de la etapa del desarrollo en la que se encuentren. Desde los 0-18 meses, 18-36 meses, 3-6 años, 6-12 años y finalmente de la adolescencia a la edad adulta.

2. OBJETIVOS.

1. A partir del cuestionario utilizado en el estudio, pretendemos conocer y priorizar la percepción de educadores y familiares sobre las experiencias problemáticas y dificultades encontradas en el abordaje del autismo en las aulas y en el entorno familiar.
2. Elegir una línea de investigación a partir de las experiencias y dificultades mostradas por educadores y familiares.

3. METODOLOGÍA.

La metodología que utilizada para la recogida de información es un cuestionario abierto, que consta de tres preguntas. Se ha elegido este método pues creo que será más realista el abanico de problemas que se puedan captar así. En estas se definen cuestiones referidas a las mayores dificultades con la que se han encontrado, cual de ellas cree que es más importante y por consiguiente, considera que deben ser objeto de estudio y por ultimo si estarían dispuestos a participar en una futura investigación.

La población de muestra esta comprendida por profesionales y familiares. Profesionales que trabajan de forma directa con alumnado autista y por familiares con algún miembro con estas características, normalmente padres y madres. Los centros en los que hemos llevado a cabo el estudio, son la Asociación de Autismo de Granada y la Asociación de Ocio y Tiempo Libre, “Ríe, Aprende y Vive” de Granada. El total de la muestra a la que pasaremos el cuestionario esta comprendida por 23 profesionales y familiares en total.

Comentar que se han entregado un total 50 cuestionarios, y que finalmente se han recogido 23 de los 50 entregados.

Los datos están representados en dos tablas que muestran los resultados obtenidos a partir del análisis de los cuestionarios y dos gráficas que representan los resultados de cada tabla.

Tabla 1. En la presente tabla se representa en la parte izquierda, todas las dificultades expresadas por los 23 sujetos a los que se le ha administrado el cuestionario, y en la parte derecha, el número de veces que esta dificultad se ha repetido entre todos los encuestados.

| DIFICULTADES EXPRESADAS POR EDUCADORES Y FAMILIARES. | NÚMERO DE VECES QUE ES PRESENTADA LA DIFICULTAD ENTRE EDUCADORES Y FAMILIARES |
|--|---|
| Conductas disruptivas | 18 |
| Falta de comunicación | 14 |
| Comidas | 6 |
| Sueño | 6 |
| Falta de atención | 4 |
| Ausencia de conducta social | 4 |
| Control de esfínteres | 3 |
| Conductas sexuales | 3 |
| Hiperactividad | 3 |
| Formación e implicación familiar | 2 |
| Protocolos de actuación | 2 |
| Cambio de hábitos | 2 |
| Falta de interacción | 1 |
| Saber que piensan | 1 |
| Inmunidad al dolor | 1 |
| Desorientación | 1 |
| Escolarización | 1 |
| Realización de pruebas médicas | 1 |
| Ansiedad | 1 |
| Aprendizaje | 1 |
| Diagnóstico | 1 |
| Buenas prácticas | 1 |
| Formación profesional | 1 |
| Autonomía | 1 |

Representación gráfica de la tabla 1.

NÚMERO DE VECES QUE ES PRESENTADA LA DIFICULTAD ENTRE EDUCADORES Y FAMILIARES

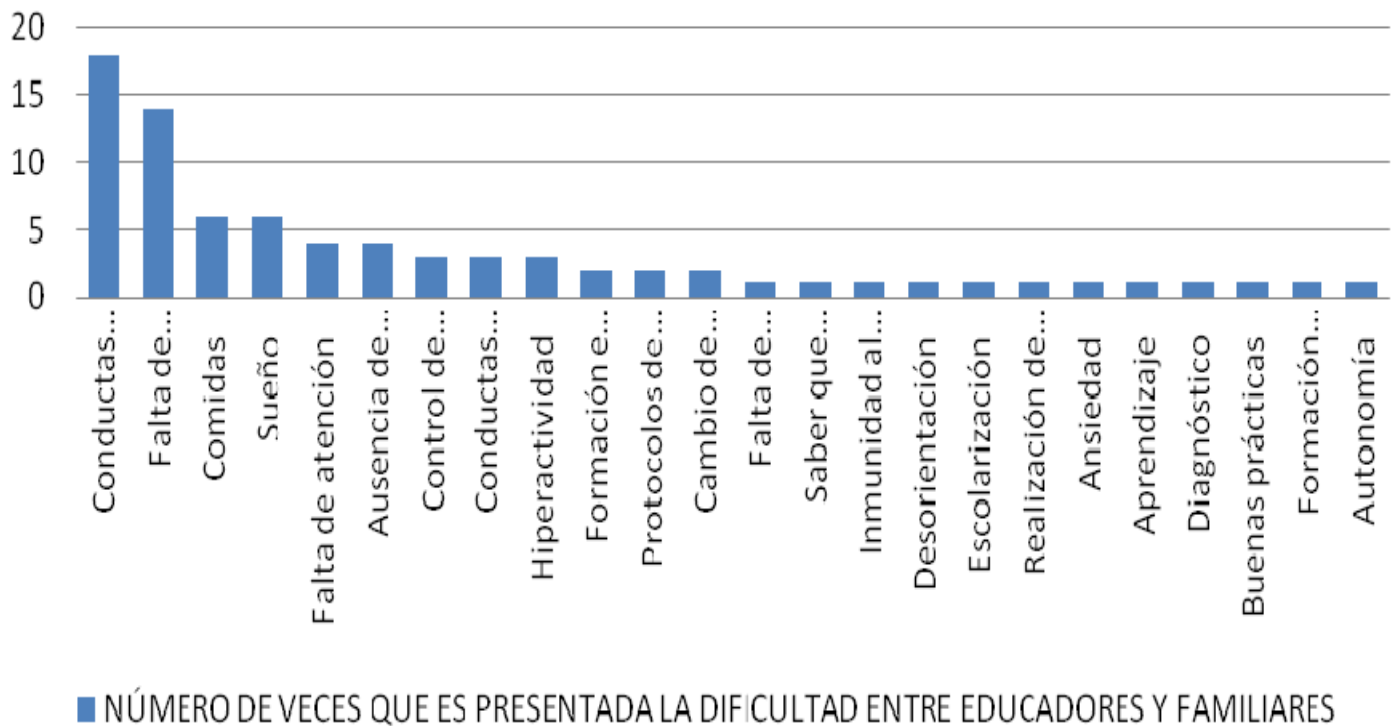
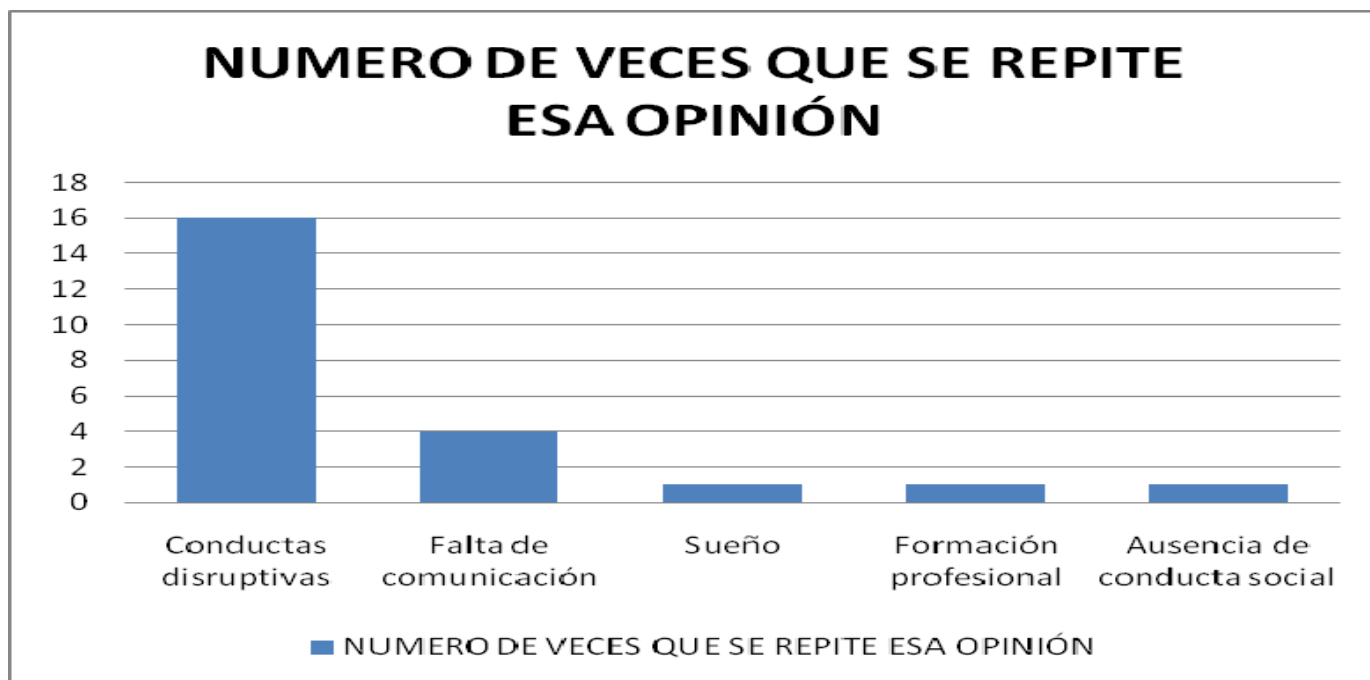


Tabla 2. En la siguiente tabla se representa en la parte izquierda, la dificultad que es considerada de mayor grado de complejidad por los 23 sujetos, y en la parte derecha el número de veces que se repite la opinión respecto a que esa es la dificultad más importante según los sujetos encuestados.

| MAYOR DIFICULTAD EXPRESADA POR LOS ENCUESTADOS | NUMERO DE VECES QUE SE REPITE ESA OPINIÓN |
|--|---|
| Conductas disruptivas | 16 |
| Falta de comunicación | 4 |
| Sueño | 1 |
| Formación profesional | 1 |
| Ausencia de conducta social | 1 |

Representación gráfica de la tabla 2.



4. RESULTADOS Y CONCLUSIONES.

4.1 Resultados.

Según muestran los resultados obtenidos en la tabla 1, encontramos 24 dificultades mostradas por educadores y familiares en el día a día con estos sujetos. Las dificultades que se han repetido un mayor número de ocasiones entre los encuestados, son las conductas disruptivas, seguida de la falta de comunicación. Las comidas y el sueño también se muestran como dificultades importantes. El control de esfínteres, la falta de atención, las conductas sexuales, la ausencia de conducta social y la hiperactividad, también están representadas como dificultades según los encuestados, aunque en menor grado que las anteriores. Por último encontramos la falta de interacción, el saber que piensan, la inmunidad al dolor, la desorientación, la escolarización, la ansiedad, el aprendizaje, el diagnóstico, la formación e implicación de las familias, las buenas prácticas, los protocolos de actuación, la formación profesional, los cambios de hábitos y la autonomía, que aunque son las dificultades que se repiten un menor número de veces, no dejan de ser importantes.

En la tabla 2, podemos observar los resultados obtenidos a partir de la pregunta del cuestionario abierto respecto a que dificultad de las nombradas consideran la más importante, y por consiguiente la propongan como línea de investigación en autismo.

Según las respuestas analizadas, encontramos que entre todas las dificultades, tanto educadores como familiares, creen que las conductas disruptivas son las que tienen un mayor grado de complejidad y la proponen para que sea estudiada. Seguidamente la comunicación, con menor puntuación que las conductas disruptivas, es la dificultad más mostrada entre los encuestados. Por último el sueño, la formación profesional y la ausencia de conducta social, con la puntuación más baja inferior, son consideradas también dificultades importantes dentro del autismo.

4.2 Conclusiones.

Con los resultados obtenidos, podemos concluir por un lado, que la dificultad en la que coinciden todos los encuestados un mayor número de veces son las conductas disruptivas. Y por otro lado que la consideran más importante y por consiguiente proponen que sea objeto de estudio, también son las conductas disruptivas.

Podemos decir que las conductas disruptivas son la mayor dificultad ante la que se enfrentan tanto educadores como familiares, en el arduo camino de la educación de las personas con trastorno del espectro autista.

Una vez concluidos los resultados en el estudio exploratorio realizado, proponemos como línea de investigación para el futuro desarrollo de la tesis doctoral, el abordaje de las conductas disruptivas en los sujetos con autismo.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Asperguer, H. (1944). Die autistischen psychopathen im kindersalter. Archiv fur Psychiatrie und Nervenkrankheiten, 117, 76-136.
- Baron-Cohen (1993). From attentional-goal psychology to belief-desire psychology: the development of theory of mind and dysfunction. Oxford: University Press.
- CIE 10. (2003). Clasificación Internacional de Enfermedades, décima de edición, apartado de psiquiatría, recogido por la Organización Mundial de la Salud.
- Cuadrado, P. Valiente, S. (2008). Niños con autismo y TGD. ¿Cómo puedo ayudarles? Madrid: Editorial Síntesis.
- DSM-IV (1995). Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Toray-Masson.
- Fejerman, N. (1994). Autismo Infantil y otros trastornos del desarrollo. Buenos Aires. Ed. Paidós.
- Gallego, D. (2009). Control conductual en alumnado autista. Revista Digital Innovación y Experiencias Educativas.
- Kanner, L. (1943). Autistic disturbance of affective contact. Nervous Child, 2, 217-205.
- Ojea Rúa, Manuel (2004). El espectro autista “Intervención Psicoeducativa”. Ediciones Aljibe.
- Pi Navarro, V (2007). Orientaciones para la intervención en conductas disruptivas.
- Riviere, A. Martos, J. () El tratamiento del autismo: nuevas perspectivas. Madrid: Instituto de Migraciones y Servicios Sociales.
- Ruiz Águila, M. (2009). Problemas de conducta en alumnos con TEA. Revista Digital Innovación y Experiencias Educativas.
- Wing, L. (1982). Autismo Infantil. Aspectos médicos y educativos. Madrid: Santillana.

Autoría

- Anastasia Muñoz Lastra.
- Granada.
- E-mail: tasiaml@correo.ugr.es