



ÁREA DE INVESTIGACIÓN

CIENCIAS EDUCACIÓN Y HUMANIDADES

TEORÉTICA DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DESDE UNA VISIÓN MULTIDIMENSIONAL

Elena María Granito Freitas

Doctorando en Ecología del Desarrollo Humano (elyeduar@gmail.com)

Resumen

El artículo que se presenta esta imbricado en la ecología del desarrollo humano cuyo propósito fue analizar la teorética del trastorno del espectro autista en los niños y niñas desde una visión multidimensional. En tal sentido, se puede expresar que el autismo es el más conocido de los trastornos generalizados del desarrollo, denominado trastorno del espectro autista (TEA), y son considerados trastornos neuropsiquiátricos que presentan una gran variedad de manifestaciones clínicas y causas orgánicas que afectan de forma diversa y con distinto grado de intensidad a cada individuo. El abordaje metodológico estuvo fundamentado en un paradigma interpretativo, siendo una investigación de tipo documental, con nivel descriptivo. En cuanto, a la técnica e instrumento de recolección de datos, se empleó la ficha textual y la técnica del resumen académico. Posterior a la revisión y síntesis de las teoría relacionadas con el TEA, se concluye que, el espectro autista es una condición de vida que tiene particularidades en la comunicación, socialización, utilización de objetos en el procesamiento de información y de lo sensorial, que se aprecian en los tres primeros años del niño y que cambian a medida que crece, esto significa que dos personas con el mismo diagnóstico pueden comportarse de diferente manera y tener aptitudes distintas.

Palabras clave: trastorno del espectro autista, visión multidimensional.



THEORETICS OF AUTISM SPECTRUM DISORDER IN BOYS AND GIRLS FROM A MULTIDIMENSIONAL VIEW

Abstract

The article presented is embedded in the ecology of human development whose purpose was to analyze the theory of autism spectrum disorder in children from a multidimensional perspective. In this sense, it can be said that autism is the best known of the pervasive developmental disorders, called autism spectrum disorder (ASD), and they are considered neuropsychiatric disorders that present a wide variety of clinical manifestations and organic causes that affect diverse and with different degree of intensity to each individual. The methodological approach was based on an interpretive paradigm, being a documentary-type investigation, with a descriptive level. Regarding the data collection technique and instrument, a record of notes and the critical analysis technique were used. After the review and synthesis of the theories related to ASD, it is concluded that the autism spectrum is a life condition that has particularities in communication, socialization, use of objects in the processing of information and the sensory, which is are appreciated in the first three years of the child and that change as he grows, this means that two people with the same diagnosis can behave in different ways and have different aptitudes..

Keywords: autism spectrum disorder, multidimensional vision.

Introducción

El autismo es un síndrome que se presenta en la actualidad con mayor frecuencia sin contemplar, razas, credos, posición económica, o situación social. Este síndrome según instituciones médicas, como (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2022:1-6), "afecta a 4 de cada 1,000 niños. Sin embargo y a pesar del desarrollo de la ciencia, las causas son desconocidas, aún hoy se le reconoce como un trastorno del desarrollo". Según (Garza, 2006:5) define al autismo como "un síndrome que afecta la comunicación, la creatividad imaginativa y las relaciones sociales y afectivas del individuo". Los estudios médicos y los trabajos de investigación desarrollados sobre este tema coinciden en determinar una definición que señala que el autismo es un síndrome, no es una enfermedad y por lo tanto no existe cura. Se puede mejorar su calidad de vida y enseñarle nuevas habilidades con la intención de hacerlo más independiente, pero como en el Síndrome de Down



y otros trastornos del desarrollo, el individuo que lo tenga será autista toda su vida.

En la actualidad los niños con autismo son dependientes de familiares, profesionales y personal especializado, con expectativas a desarrollar las capacidades de auto-identidad, inclusión educativa y socialización, facilitando que los niños con autismo puedan lograr su crecimiento físico, emocional, intelectual y social para enfrentar el reto del día de hoy, con ojo puesto en el futuro. El desarrollo de las potencialidades en la vida cotidiana de los niños con autismo se da a través de las emociones y la promoción de la independencia, del intelecto y la capacidad cognoscitiva del mismo.

Para, (Fondo de Naciones Unidas para la infancia; UNICEF citado por Campos y Demosthene, 2019:3), el autismo es un “trastorno del desarrollo que estadísticamente afecta a 4 de cada mil niños y niñas; lo reconoce como un trastorno del espectro del autismo”. Además, según la prevalencia de los síntomas de falta de atención, hiperactividad o ambos, se identifican tres subtipos: el subtipo predominantemente desatento, el subtipo predominantemente impulsivo-hiperactivo y el subtipo combinado. En Venezuela, uno de cada diez niños padece de un tipo de deficiencia congénita o adquirida de carácter físico, mental o sensorial debido a factores tales como la nutrición inadecuada, las enfermedades que pueden evitarse y los accidentes.

Los estudios no arrojan una conclusión definitiva acerca de las causas que han generado este incremento, atribuyéndolo, en algunas ocasiones a una mayor sensibilidad y preparación de los profesionales y a una mejor definición de los criterios de diagnóstico y, en otras, a un aumento real de casos. No obstante, se está ante los trastornos con mayor prevalencia entre la población escolar. Estos trastornos del neurodesarrollo suponen un verdadero reto tanto para las familias como para los profesores, debido a las necesidades educativas, conductuales y adaptativas tan peculiares y específicas que presentan.

Asimismo, es importante destacar que, el autismo es uno de los trastornos del desarrollo que afecta severamente las habilidades de una persona, especialmente



en el desarrollo del lenguaje y relaciones sociales, como también en sus psicomotoras. En nuestro medio la mayor parte de las instituciones que se dedican al tratamiento de estos trastornos desarrollan un proceso médico educativo. Si bien, el autismo en un trastorno este puede ser tratado a partir de diferentes programas en salud y educación. Una de las mayores dificultades para el tratamiento del autismo está referida a la comunicación. Los centros de tratamiento del autismo han desarrollado distintos métodos de comunicación relacionados a sistemas de enseñanza aprendizaje, que busca incorporar al autista en el entorno social en que se desenvuelve. La comunicación se constituye en una herramienta fundamental para el desarrollo y tratamiento del autista, considerando que la comunicación que se desarrolla con esta clase de trastorno es convencional a la comunicación utilizada entre personas normales.

A pesar que los niños autistas son normales en apariencias y bien desarrollados físicamente. Sus habilidades en comunicación y comprensión tienen diferentes grados, dependiendo de la severidad del trastorno, con la que están afectados. Estos problemas también se reflejan en su coordinación motora. El mensaje, dentro de la comunicación autista es comprendido parcialmente, dependiendo del grado de trastorno en que se encuentra. También, hay autores que lo identifican como una capacidad diferente con posibilidades de alto funcionamiento en áreas que demandan sistematización del conocimiento. Así, hay especialistas en autismo que encuentran una esperanza en la detección temprana y presumen que la afectación depende de las características individuales.

La limitada relación interpersonal del autista con el medio y en diferentes entornos, ha provocado dificultades de lenguaje tanto a nivel de comprensión y expresión de conceptos, como de comunicación interpersonal, esto se debe a que el niño autista no ha desarrollado habilidades y destrezas para exteriorizar sus requerimientos y necesidades por lo que se ha visto la necesidad de incrementar programas de integración escolar que mezclan a niños con total desarrollo de sus capacidades, con aquellos que pertenecen al espectro autista, por considerar



beneficioso y útil para niños autistas.

Por otra parte, los trastornos del espectro autista constituyen un grupo de alteraciones del neurodesarrollo que afectan de manera global distintas funciones cerebrales superiores del individuo, como la inteligencia, la capacidad del lenguaje y la interacción social. Aunque no existe hoy día ningún tratamiento curativo del autismo, sí hay diversas intervenciones no farmacológicas que pueden modificar el mal pronóstico generalmente asociado a este tipo de trastornos. A pesar de la difusión que pueda haber sobre este tema, se ha observado interrogantes por los padres acerca de las características y cuidados de un niño autista. Es por ello que se cree conveniente brindar información oportuna y concientizar a los padres sobre las actitudes y los cuidados que deben brindar a sus hijos.

El apoyo habitualmente incluye los aspectos del lenguaje, comunicación y enseñanza de una interacción social adecuada. Lo importante es viabilizar el camino hacia la inclusión escolar y el comienzo temprano e intensivo de toda intervención educativa de los niños con espectro autista en consenso con todos los profesionales involucrados. Se recomienda una intervención sistemática, planificada y permanente, con al menos veinticinco horas por semana en centros educativos adecuados con alto grado de estructuración y con una alta relación alumno/docente. Con entornos favorables para el aprendizaje, basado en el diálogo y la confianza, en el que el docente actúe como gestor del conocimiento.

La inclusión de los niños con autismo en la educación formal, en sus grados normales de escolarización, es una preocupación constante para los padres y madres de familia y familiares, porque si bien la educación es para todos, en la práctica existen diferencias. Entonces ellos buscan la igualdad por lograr una inclusión socioeducativa a partir de la incidencia de la autonomía personal. En la medida en que los programas educativos de enseñanza en los trastornos de espectro autista se ajusten a las implicaciones que se desprenden de una adecuada inclusión, se está construyendo el mejor proyecto curricular que precisan los niños y niñas con estos trastornos, para su desarrollo integral.



Igualmente, atender al reto que supone dar respuesta a las necesidades que plantean estos niños, tanto en los contextos familiares, sociales y escolares, debe partirse de un diagnóstico lo más temprano posible y de una evaluación precisa y profunda que ofrezca un conocimiento real sobre la totalidad de áreas potencialmente afectadas y sobre las fortalezas en los planos sociales, afectivos y emocionales, de forma que esta evaluación permita a los profesionales y a las familias una intervención adecuada. Por otra parte, esta investigación se justifica porque al desarrollar una investigación sobre el trastorno del Espectro Autista, representa tomar de manera sistemática un proceso natural, en la sociedad para que a partir de sus componentes se pueda avanzar para mejorar el proceso de desarrollo del niño autista.

Además, se puede vincular las cuestiones biológicas con relaciones genéticas sin embargo, ninguno de estos estudios ha logrado sustentar su teoría y por lo mismo, una metodología de trabajo hacia el niño autista que tome en cuenta la integridad de la formación y del proceso de socialización del niño en su entorno. Bajo esta consideración, resulta relevante desarrollar la presente investigación con relación al autismo para generar una teoría que contribuya al desarrollo multidimensional de los niños y niñas con trastornos del espectro autista, y así de esta manera brindar herramientas tanto para los educadores, como para los padres. Finalmente, los resultados justificarán el valor teórico de este estudio, y a su vez implicarán una relevancia social, ya que contribuirán a que nuevos investigadores se interesen en el tema, y quizás, se ramifique el área de estudio respecto a los nuevos conceptos y tratamiento en los niños y niñas. Por ello, su propósito fue analizar la teoría del trastorno del espectro autista en los niños y niñas desde una visión multidimensional.

Materiales y Métodos

En toda investigación es imprescindible llevar a cabo un proceso previo imbricado con los contenidos de tipo epistemológico, teórico, filosófico y



metodológico, lo cual pone en funcionamiento el modo de mirar y pensar del investigador para estudiar las realidades que se presentan. En tal sentido, se presenta el abordaje metodológico de esta investigación para dar respuesta al propósito planteado, contemplándose el paradigma, tipo, nivel de investigación, técnicas, procedimiento y análisis de los resultados; aspectos que proporcionan información acerca del objeto de estudio. De esta manera, refiere (Martins y palella, 2017: 85) que “el o los métodos elegidos por el investigador facilitan el descubrimiento de conocimientos seguros y confiables que potencialmente, solucionen el o los problemas planteados en el proyecto de investigación”. En consiguiente, toda investigación científica tiene un carácter dinámico, cambiante que se manifiesta de manera constante a lo largo de su desarrollo, entonces el papel de la metodología es mantener la coherencia entre la problemática planteada, los objetivos y los resultados alcanzados.

Para el presente estudio la metodología empleada fue el enfoque por el cual se decidió cómo abordar la realidad para analizar la teórica del trastorno del espectro autista en los niños y niñas desde una visión multidimensional, a partir de fundamentos teóricos, que brindaron los recursos para la observación, el estudio y el análisis de tal realidad, siendo concebido el sujeto de estudio como el constructor de su realidad. De allí que, el paradigma seleccionado fue el interpretativo, (Ricoy, 2005: 125-163) refiere que se le atribuye

Un papel sumamente activo al sujeto cognoscente quien procesa la realidad conforme a sus referentes teóricos producto de su experiencia previa y aprendizaje social, al mismo tiempo que está sometido a diversos condicionamientos y determinismos naturales y sociales que introducen en él una visión de la realidad aceptada, transmitida y mediada socialmente.

Por estar el contexto de estudio inserto en el área de las ciencias sociales es evaluado desde lo ontológico y axiológico, la esencia del ser y de lo humano, considerando los factores biopsicosociales, además, el abordaje del objeto de estudio como un fenómeno producto de la dinámica social, descrito y explicado desde diferentes miradas de desempeño y en diferentes momentos y contextos,



ubica la presente investigación, es decir la forma necesaria de interacción contextual e interpretación constante del objeto a partir del sujeto, donde la acertada distinción radica en la riqueza y variedad de sus fuentes de información que convergen en el objeto de estudio. Así, el tipo de investigación, fue documental, definido por (Tamayo, 2016:95) como “un procedimiento científico y sistemático de indagación, organización, interpretación y presentación de datos e información alrededor de indeterminado tema, basado en una estrategia de análisis de documentos”.

En cuanto, al nivel de investigación se insertó nivel descriptivo, según (Palella y Martins, 2017: 92) refiere que, “los estudios descriptivos tienen como propósito interpretar realidades de hecho, incluye descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o procesos de los fenómenos”. En fin la metodología de la investigación se centró en un paradigma interpretativo, de tipo documental con nivel descriptivo para dar respuesta al propósito planteado analizar la teorética del trastorno del espectro autista en los niños y niñas desde una visión multidimensional. Así, la técnica, procedimiento y análisis de los resultados, se empleó una ficha de datos que permite registrar en forma ordenada las fuentes en relación a las literaturas consultadas para posteriormente aplicar la técnica del resumen académico con el objeto de sintetizar las ideas de la teoría seleccionada en cuanto al análisis de la teorética del trastorno del espectro autista en los niños y niñas desde una visión multidimensional.

Análisis y resultados

Concepción de los Trastornos del Espectro Autista

Según la (Alcalá, Ochoa 2022:3), el autismo se entiende como:

Un síndrome que se presenta desde el nacimiento o se inicia casi invariablemente durante los primeros 30 meses de la vida. Las respuestas a los estímulos auditivos y visuales son anormales y de ordinario se presentan severas dificultades en la comprensión del lenguaje hablado. Hay retardo en el desarrollo del lenguaje, y si logra desarrollarse se caracteriza por ecolalia, inversión de pronombres, estructura gramatical inmadura e incapacidad para usar términos abstractos.



Por su parte, (Ob. Cit., 2022:6) relaciona el Trastorno del Espectro Autista con un “trastorno de tipo neurobiológico, enfatizado en la búsqueda de alteraciones cognoscitivas en detrimento de las afectivas”. En este sentido, los TEA son comprendidos en la actualidad como un trastorno del neurodesarrollo que afecta la comunicación y la relación del individuo con su entorno, presentando así fallas en la modulación y procesamiento de los estímulos sensoriales. De allí que, al referirse a esta condición como un trastorno alude a su naturaleza crónica, en la que existe una alteración cualitativa de un conjunto de capacidades en el desarrollo comunicativo, social y cognoscitivo. Así, (López, Rivas y Taboada, 2007: 555-570), describen que:

El cambio histórico del término autismo a espectro autista responde a la dispersión observada en síntomas, centrado en un conjunto de manifestaciones conductuales homogéneas agrupadas dentro diagnóstico, pero a su vez, presentan una amplia discrepancia en su manifestación y afectación.

Es así, como el cambio en el término autismo a espectro autista, se enmarca en la publicación dada en el 2022 por la Asociación Americana de Psiquiatría (APA), en la que se presenta una nueva versión del Manual Diagnóstico y Estadístico para Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM-V) en donde se realizan cambios a la división de los síntomas diagnósticos para el TEA. En el DSM-IV, los síntomas se encontraban divididos en tres áreas: a) reciprocidad social, b) intención comunicativa, c) comportamientos estereotipados y autoestimulativos. El nuevo criterio diagnóstico para esta edición se divide en dos áreas: a) comunicación/interacción social y b) comportamientos estereotipados y autoestimulativos. Por lo tanto, el diagnóstico de este trastorno según estos síntomas, se encontrará basado en su presencia actual o histórica. Según (Stephen, 2022:05) “estos signos deben presentarse en la infancia temprana, y no se evidenciarán en su totalidad hasta que las demandas sociales sobrepasen su capacidad”. Es decir, al igual que en el DSM-IV los síntomas deben causar un deterioro funcional en las áreas de comunicación e interacción social.



No obstante, hasta mediados del 2013, los TEA abarcaban diferentes subtipos, entre los que resaltan: Trastorno Autista, Trastorno Desintegrativo Infantil, Trastorno de Asperger, Trastorno Generalizado del Desarrollo No Especificado y Síndrome de Rett. Actualmente, el DSM-V establece que estos subtipos poseen suficientes características en común para ser considerados como parte de un continuo de magnitud diferencial de las deficiencias conductuales observadas, conservándose solamente la ubicación de los individuos en una escala de intensidad entre leve (alto nivel de funcionamiento), moderado (funcionamiento medio) y severo (bajo nivel de funcionamiento).

Esto quiere decir, que trastornos como el Síndrome de Rett, el cual se encontraba en el DSM-IV dentro del diagnóstico de Trastorno Generalizado del Desarrollo, pasaría a ser un trastorno aparte con sus propios criterios diagnósticos; la situación difiere al considerar el Síndrome de Asperger, el cual sería fusionado dentro del Espectro Autista, como una categoría de alto funcionamiento o grado de afección leve. Por lo tanto, existe generalmente un deterioro en el empleo social del lenguaje verbal y de los gestos. Los problemas de las relaciones sociales antes de los 5 años son muy graves e incluyen un defecto en el desarrollo de la mirada directa a los ojos, en las relaciones sociales y en el juego cooperativo. Es frecuente el comportamiento ritualista y puede incluir rutinas anormales, resistencia al cambio, apego a objetos extravagantes y patrones estereotipados de juego. La capacidad para el pensamiento abstracto o simbólico y para los juegos imaginativos aparece disminuida. Por su parte, (OMS, 2022:2) refiere que:

El índice de inteligencia va desde severamente subnormal hasta normal o por encima. La actuación es en general mejor en los sectores relacionados con la memoria rutinaria o con habilidades espacio-visuales que en aquellos que exigen habilidades simbólicas o lingüísticas.

Así, el Espectro Autista (OMS., 2022:5) sugiere que “el síntoma nuclear del trastorno es la deficiencia social”. De esta manera, los niños con esta deficiencia social se caracterizan por una tríada de déficit en reconocimiento social,



comunicación social y comprensión social donde en cada uno de estos campos se reconoce un amplio espectro de gravedad de la deficiencia. En este sentido, se considera que un niño se halla en el continuo autista, si muestra esta tríada de deficiencias sociales en independencia de la existencia o no de otros síntomas. Al hablar de un continuo autista damos por hecho la existencia de una única dimensión. El Espectro Autista puede entenderse entonces como un abanico gradual de síntomas, un continuo donde en un extremo están las afecciones más, comprendidas como un alto nivel de funcionamiento, y en otro, un nivel de funcionamiento severo.

Nivel de Funcionamiento Alto

- Pueden llegar a establecer interacciones sociales, sin embargo éstas suelen ser inusuales o atípicas.
- En el comportamiento lingüístico pueden presentar ecolalia y realizar inversiones pronominales.
- Pueden llevar a cabo juegos funcionales y simbólicos
- Desarrollan habilidades académicas.

Nivel de Funcionamiento Moderado

- Tienen interacciones sociales limitadas. Además existe un déficit en la espontaneidad.
- En el comportamiento lingüístico pueden comprender sólo frases sencillas.
- Llevan a cabo juegos motores, sensoriales y monótonos.
- Desarrollan un aprendizaje de hábitos y rutinas.

Nivel de Funcionamiento Leve

- Realizan interacciones sociales mínimas. Tienden al aislamiento.
- El lenguaje no se encuentra presente.
- Presencia de conductas estereotipadas.
- Desarrollo mental deficitario.



La validez de pensar en términos de un continuo unidimensional del trastorno es que permite retener la terminología y las definiciones que pertenecen al síndrome como un ente nuclear, a la vez que se pueden apreciar relaciones con otros problemas conductuales más leves, plenamente hasta que las demandas sociales exceden las limitadas capacidades.

Visión Multidimensional

Las dimensiones del ser humano, que están presente en toda su vida son las que guían las pautas de su quehacer diario, están imbricadas con el cuerpo, mente, espíritu y sociedad, dando paso a la actividad del ser humano desde varios horizontes intercomunicados en diferentes planos y/o dimensiones con su propia doctrina, leyes y procesos psicológicos que se enfrentan a diferentes escenarios. Por su parte, (Muñoz y Alvarado, 2009:14) refiere que “para experimentar la multidimensionalidad es preciso tener en consideración que el ser humano abarca un infinito espectro de dimensiones que le permiten contemplarse como parte de una totalidad universal asumiendo sus diferentes partes integradoras”. De esta manera, el ser humano puede trascender para superar las diferentes barreras superficiales dando lugar a la certeza y claridad del reconocimiento más expedito de la sociedad, asumiendo la ley del espacio y el tiempo predominante en la conciencia, que se manifiesta por la obtención de la experiencia para traspolarse a una verdadera transformación en la valoración de la existencia del ser. Así, (Muñoz y Alvarado, 2009:18-20), entre las dimensiones citadas por la primera de ellas es de donde emergen todas las demás:

Dimensión del silencio/existencia, en esta dimensión se evidencia, lo biológico, lo comportamental, lo ecológico, son revelaciones de una misma esencia; pues, el silencio y la existencia son el principio y el fin de la totalidad humana dando paso a la existencia dada en el silencio es una estructura multidimensional que podría asemejarse a al espacio y tiempo. Dimensión Biológica, el ser se manifiesta y existe como ser biológico, su naturaleza biológica es una expresión que facilita la vida tal y como es conocida. El entendimiento de lo biológico no es el entendimiento del ser humano, es sólo el conocimiento de una extensión. Así, el genoma humano no descifra al ser, sino descifra una de sus dimensiones.



Aproximarse al entendimiento del ser humano entendiendo su sistema nervioso central es, permite entender las bases de la conducta humana; las bases biológicas; es la que permite el establecimiento de la identidad del ser humano. Dimensión Ecológica, la dimensión ecológica permite en parte el establecimiento de identidad aceptada socialmente, donde se establece la relación y amplía los límites hasta incluir al medio ambiente. Dimensión cognitivo-emocional, creemos que somos lo que sentimos-pensamos, sin embargo, estas son representaciones, mapas territoriales, que dependen de las habilidades y destrezas, aprendizajes, características biológicas, quien cree, percibe o siente-piensa, sien un acto continuo que conlleva a tomar decisiones la cual es guiada por las emociones generando bucles de realimentación. Dimensión interpersonal, basada en el reconocimiento del otro y su afinidad; pues, se existe en tanto existan otros que le den existencia a uno y lo confirmen. Dimensión comportamental, son las acciones que emprende el ser humano, interna y externamente. Manifestadas en las aptos y que se ejecutan diariamente. Dimensión de trascendencia, representada por el impulso que todo ser tiene para entrar en una línea de influencia evolutiva. A partir de ahí, comienza nuevamente el silencio y el camino a la existencia. Es conveniente señalar, que todas las dimensiones antes descritas, pueden apuntar hacia la trascendencia y la antesala de ésta, disolviéndose luego en el silencio.

Por ello, la importancia de la multidimensionalidad es el darse cuenta que nuestra conciencia no se encuentra limitada por el espacio o por el tiempo, puesto que nos es posible trasladarnos a diferentes situaciones en planos no físicos, pero sí mentales, la conciencia entonces es multidimensional, aunque aparentemente se encuentre atrapada por características físicas. De esta forma se abre la posibilidad de entender que la multidimensionalidad no es algo a lo que se llega a ser, es algo que es, aunque no se esté consciente de esto. El ser conscientemente multidimensional rompe la barrera del tiempo a través de la acción trayendo consigo una forma de recordar lo ya ocurrido para poder encontrar soluciones a nuestros problemas, dando la libertad de poder experimentar cualquier otra dimensión aparte de la que se encuentra presente.

Cada uno de nosotros se muestra ante el mundo de acuerdo a la forma en que se asume, realizando una proyección de sus deseos, sensaciones e intereses, los cuales se manifiestan de múltiples formas dando por hecho lo que es y



excluyendo lo que se interpreta como no ser. Sin embargo, actualmente nos enfrentamos a una serie de problemas que van más allá de poder entender la unidad de la que formamos parte. Desde hace mucho tiempo hemos limitado, generando actitudes que nos llevan a permanecer en un estado dogmático impidiendo una visión más integral de todo lo que somos. Debido a esto la comprensión y el entendimiento mutuo han sido descartados, los conflictos se han acrecentado y la irracionalidad se ha expandido. Nuestras relaciones se refieren al trato constante que tenemos con nuestros semejantes y, como nos desenvolvemos dentro de un marco determinado por las actitudes que asumimos, si no somos cuidadosos de su forma, es posible que se presenten situaciones conflictivas que constituyan barreras que nos impidan el acercamiento con los demás.

Por lo tanto, al asumir el pensamiento multidimensional encontramos la viabilidad para tratar los conflictos desde una perspectiva compartida en la cual los problemas ajenos se vuelven propios y los propios se pueden compartir, siendo esto una clara muestra de la inmersión colectiva a la que nos enfrentamos. El pensamiento multidimensional no fomenta la masificación de la sociedad, sino la igualdad en la diversidad. No sólo ayuda a las personas a fortalecer sus diferencias individuales, sino también a compartir la vida con los semejantes y a desempeñarse en forma responsable en el lugar que ocupa dentro de la sociedad.

Discusión y Conclusiones

El estudio realizado tuvo como propósito analizar la teórica del trastorno del espectro autista en los niños y niñas desde una visión multidimensional. Posterior al análisis exhaustivo del sustento teórico del artículo se concluyó que el tratamiento del autismo todavía tiene limitaciones por resolver como es el caso de la ausencia de la comunicación. El autismo en muchos casos ha sido tema de novelas y películas recientes en las que muestran al niño autista con poco grado de inteligencia, sin embargo el autista en la mayoría de los casos, tiene un alto grado de inteligencia, y por lo tanto tiene las capacidades necesarias para superar



esta situación.

Es preciso mencionar, que las cifras de personas dentro del Espectro Autista siguen creciendo, la edad en que la mayoría de los niños comienzan a mostrar síntomas de TEA es entre los 18 y 24 meses, El autismo no es exclusivo de la infancia o la niñez. Los niños con autismo se desarrollan y se convierten en adultos con autismo. Actualmente no existe una detección médica 100% acertada o cura para los TEA. Aun así, hoy en día, con la combinación correcta e individualizada de terapias, muchos síntomas pueden disminuir, logrando un ajuste adecuado del individuo a su medio.

Como el autismo puede ser diagnosticado desde los 18 meses, la intervención temprana juega un papel fundamental, pudiendo favorecerse de la plasticidad neural que caracteriza este período del desarrollo humano. Se ha demostrado que la intervención temprana puede resultar significativa en el incremento del coeficiente intelectual y la mejora de las habilidades de lenguaje, disminuyendo la necesidad de servicios adicionales de apoyo más adelante en la niñez.

Por otra parte, el TEA, se puede dividir en tres niveles: nivel de funcionamiento alto, nivel de funcionamiento moderado, y nivel de funcionamiento leve, caracterizados según la cualidad e intensidad de cada una de las deficiencias que identifican el espectro, aludiendo a los siguientes aspectos generales. De este modo, al hablar de un continuo autista damos por hecho la existencia de una única dimensión, es por ello, que se debe asumir el pensamiento multidimensional para poder vivir en sociedad con igualdad en la diversidad con el objetivo de ayudar a las personas a fortalecer sus diferencias individuales, y compartir la vida con los semejantes y a desempeñarse en forma responsable en el lugar que ocupa dentro de la sociedad.

Referencias Bibliográficas

- Alcalá C. y Ochoa M. (2022). *Trastorno del espectro autista (TEA)*. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. Vol. 65, N° 1, Enero-Febrero 2022. México.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2022). *DSM, DSM-5 y DSM-5-TR* son marcas registradas de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría. Suplemento de



- Trastornos Neurocognitivos. Washington, DC 20024-2812. USA.
- Campos, I. y Demosthene, Y. (2019). *Muéstrales el Camino. Folleto de Orientación a las familias de los Niños con Autismo para su inclusión socioeducativa*. Fondo de Naciones Unidas para la infancia; UNICEF. Órgano Editor Educación Cubana Dirección de Ciencia y Técnica – MINED. La Habana, Cuba.
- Garza Fernández, F. J. (2006). *Manual avanzado para padres con niños autistas*. Editorial Psicom Editores. Bogotá. Colombia.
- López, S., Rivas, R. y Taboada, E. (2007). *Revisiones sobre el autismo*. Revista Latinoamericana de Psicología. Bogotá Colombia.
- Organización Mundial de la Salud –OMS- (2022). *El Autismo*. Publicado en la página: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders#:~:text=Se%20caracterizan%20por%20alg%C3%BAn%20grado,poco%20habituales%20a%20las%20sensaciones> .
- Muñoz, D. y Alvarado, S. (2009). *La integralidad como multidimensionalidad: un acercamiento desde la teoría crítica*. Revista: Hologramatica año VI no. 11. (octubre 2009). UNLZ - Facultad de Ciencias Sociales. Buenos Aires. Argentina.
- Parella, S. y Martins, F. (2017). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. Caracas: Fedupel.
- Ricoy, M. C. (2005). *La prensa como recurso educativo*. Revista Mexicana de Investigación Educativa, v. 10, n. 24.
- Stephen, B. (2022). *Trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDA, TDAH)* MD Golisano Children's Hospital at Strong, University of Rochester School of Medicine and Dentistry. Revisado médicamente feb. 2022. Madrid.
- Tamayo, M. (2016). *El proceso de la investigación científica*. México: Grupo Noriega Editores.

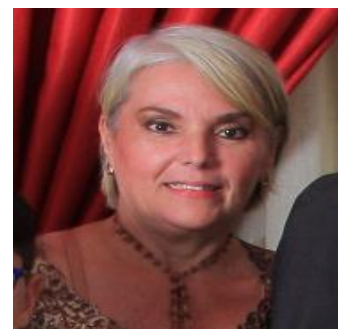
Semblanza de la Autora

Elena María Granito Freitas

C.I. V- 6.498.502

Doctorante en Ecología del Desarrollo Humano Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez Núcleo Palo Verde Extensión la Guaira (UNESR), Magister en Gerencia de Recursos Humanos Universidad Nacional Experimental de la Fuerza Armada Nacional Bolivariana (UNEFA), Profesora en Educación Integral (UPEL), Coordinadora de Orientación en el Colegio La Merced a tiempo completo, Profesora Tutora en el UPEL-IMPM en Desarrollo Cognitivo y Psicología Evolutiva; Profesor a Tiempo convencional en la Universidad Nacional Experimental de la Fuerza Armada Nacional Bolivariana (UNEFA) en las asignaturas de Lenguaje y Comunicación.

Correo: elyeduar@gmail.com



REVISTA TRANSDISCIPLINARIA DEL SABER

(ISSN-L): 2959-4308

Volumen Nº 5 Abril 2023

transdisciplinariadelsaber@gmail.com