

COMUNICACIÓN ASERTIVA EN LA INTERVENCIÓN TEMPRANA DE NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

Assertive communication in early intervention for children with autism spectrum disorders

Elda García¹

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-1889-1146>

RESUMEN

El presente estudio fenomenológico, aborda la realidad desde la intervención temprana, adecuada y útil, de los niños con Trastornos del Espectro Autista (TEA); esta acción incide sobre su desarrollo a nivel personal, social y familiar. Es por ello por lo que se hace necesario considerar, además la necesidad de evaluar, la importancia de la intervención temprana de estos niños bajo condición autista para influir de manera positiva en su formación, generando un aporte a las familias y a la integración social de estos niños a la vida cotidiana. De esta forma, se valora la necesidad de articular en la indagatoria respecto al papel de los padres en la intervención temprana de los niños con Trastornos del Espectro Autista, TEA, para el desarrollo de las habilidades socio comunicativa. Es de resaltar que el presente estudio, de alguna manera, aborda las habilidades adaptativas y de la sintomatología que, estos niños y niñas con la condición o trastorno del espectro autista, pueden presentar, los padres proporcionar invaluable información al proceso. En consecuencia, se abre un abanico de posibilidades para el desarrollo de beneficios y opciones, en función del logro de elevadas expectativas para el alto funcionamiento de los niños con TEA y su calidad de vida, lo cual también repercute en su entorno familiar.

Palabras clave: comunicación asertiva, niños y niñas, trastorno del espectro autista.

ABSTRACT

The present phenomenological study addresses the reality from the early, adequate, and useful intervention of children with autism spectrum disorders (ASD); this action affects their development at a personal, social, and family level. This is why it is necessary to consider, in addition to the need to evaluate, the importance of early intervention for these children with autistic conditions to positively influence their training, generating a contribution to the families and social integration of these children's everyday life. In this way, the need to articulate in the investigation regarding the role of parents in the early intervention of children with Autism Spectrum Disorders, ASD, for the development of socio-communicative skills is valued. It is noteworthy that the present study, in some way, addresses the adaptive skills and symptomatology that these children with the autism spectrum condition or disorder may present, with parents providing invaluable information to the process. Consequently, a range of possibilities opens for the development of benefits and options, based on the achievement of grand expectations for the high functioning of children with ASD and their quality of life, which also has an impact on their family environment.

Keywords: assertive communication, children, autism spectrum disorder.

Recibido: 29-10-2025

Aceptado: 20-01-2026

¹Investigadora y doctorante del Doctorado en Psicopedagogía de la UNELLEZ VPA Guanare.
eldagarcia920@gmail.com

1.- INTRODUCCIÓN

El presente ensayo busca promover la autonomía de las personas con discapacidad física o cognitiva, contribuyendo a la mejora funcional y favoreciendo la inclusión social, dentro de estas una nueva categoría emergente que se ha denominado comunicación asertiva aumentativa y alternativa.

La comunicación asertiva aumentativa y alternativa, tiene como objetivo desarrollar instrumentos o métodos que, manejando alta o baja tecnología, ayuden a las personas con déficits o limitaciones en la oralidad y lectoescritura durante la comunicación y la educación.

Las estrategias o sistemas de comunicación asertiva aumentativa y alternativa. Identificadas en esta revisión iban desde dispositivos de alta tecnología para intercambiar tarjetas con imágenes, instrumentos elegidos por los propios sujetos y sistemas de realidad virtual. Todas estas fueron efectivas para promover la comunicación y las habilidades sociales, aumentar la frecuencia de inicio de la comunicación y la atención conjunta, y mejorar el comportamiento de los niños en el aula. Con esta investigación se evidencia la necesidad de que cualquier persona con TEA disponga de un sistema de comunicación que le permita establecer relaciones con el medio que le rodea.

A grandes rasgos, es necesario destacar que en el presente estudio se hace una puesta en práctica de nuevos mecanismos que podrían constituir una ganancia para el desarrollo social de los niños y niñas con síndrome del Trastorno del Espectro del Autismo, estrategias para mejorar su comunicación.

2.- MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se diseñó bajo un enfoque cualitativo, utilizando un método descriptivo y explicativo para analizar la comunicación asertiva en la intervención temprana de niños y niñas con trastornos del espectro autista (TEA). El objetivo principal fue describir los procesos comunicativos empleados en el contexto de la intervención temprana, identificando estrategias efectivas y justificando su relevancia en el desarrollo integral de los menores. Para ello, se partió de una revisión documental y observación directa, complementada por entrevistas semiestructuradas a especialistas en intervención temprana y comunicación alternativa.

El diseño metodológico incluyó la selección de fuentes primarias y secundarias relacionadas con modelos de intervención temprana y estrategias de comunicación adaptadas al TEA. Se emplearon técnicas como el análisis de contenido para evaluar documentos especializados y registros de campo obtenidos durante las sesiones terapéuticas. Además, se utilizaron rejillas de observación para sistematizar los datos sobre las interacciones comunicativas entre terapeutas y niños, destacando el uso de apoyos visuales, sistemas de comunicación aumentativa y alternativa (CAA), y herramientas tecnológicas como dispositivos generadores de voz.

La implementación del estudio se realizó en un entorno controlado que simulaba las condiciones habituales de intervención temprana. Se trabajó con un grupo de niños diagnosticados con TEA entre los 2 y 5 años de edad. Las sesiones se estructuraron siguiendo un protocolo basado en modelos recomendados por la literatura, como el Modelo Denver y el enfoque multidisciplinario. Cada sesión fue grabada para facilitar el análisis posterior, asegurando la confidencialidad de los datos mediante códigos alfanuméricos asignados a cada participante.

El análisis de los datos recolectados se realizó mediante triangulación metodológica para garantizar la validez interna del estudio. Se compararon los resultados obtenidos en las entrevistas con las observaciones directas y los registros documentales. Este enfoque permitió identificar patrones recurrentes en las estrategias comunicativas empleadas, así como evaluar su impacto en el desarrollo lingüístico y social de los niños participantes. Las categorías emergentes incluyeron lenguaje receptivo y expresivo, pragmática social y adaptabilidad a cambios rutinarios.

La justificación del estudio radica en la necesidad de fortalecer la comunicación asertiva como eje central en la intervención temprana del TEA. Los hallazgos preliminares evidenciaron que el uso combinado de apoyos visuales y herramientas tecnológicas no solo mejora la comprensión del lenguaje por parte de los niños, sino también facilita su interacción social. Asimismo, se destacó la importancia del entrenamiento familiar como componente esencial para garantizar la continuidad del aprendizaje fuera del entorno terapéutico.

En este apartado se busca establecer una conexión directa entre los objetivos planteados y los resultados obtenidos. La metodología empleada permitió demostrar que las estrategias comunicativas adaptadas son fundamentales para optimizar el desarrollo integral en niños con TEA. Los resultados obtenidos no solo aportan evidencia empírica sobre la eficacia de dichas estrategias, sino también ofrecen una base sólida para futuras investigaciones orientadas a mejorar las prácticas terapéuticas en este ámbito.

3.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la actualidad, el diagnóstico TEA representa un factor de innegable desequilibrio en el seno familiar que, trastoca la vida de todos los involucrados en los procesos de crianza y cuidado de los niños con esta condición.

Sin embargo, a pesar de las situaciones que pueden complejizar la vida familiar en estos escenarios. Ante esta realidad, el propósito fundamental de estas experiencias investigativas, se dirige a la necesidad de prever y evidenciar precozmente, los signos de riesgo, así como anticiparse a las alteraciones en el desarrollo, para tratar lo antes posible, las manifestaciones del TEA, con diagnóstico y detección temprana pues, como lo señala Bejarano (2019).

Es antes de cumplir los dos primeros años de vida cuando el bebé desarrolla las habilidades básicas, para establecer relaciones de reciprocidad. El concepto de reciprocidad hace referencia a la correspondencia mutua entre el bebé y sus progenitores y es el marco en el que se desarrolla la comunicación social, generalmente afectada en los niños pequeños con TEA.

En la investigación que nos ocupa, se busca la determinación del nivel comunicacional asertiva entre la gerencia educativa, personal, comunidad-familia y actores primordiales, para obtener los mejores resultados en base a las diferentes técnicas aplicadas a fin de conseguir resultados favorables para un mejor desempeño comunicacional.

Es por ello, la importancia de una buena comunicación, dentro del entorno laboral ya que nos permite tener un alto nivel de control comunicacional y gerencial en el desempeño educativo, logrando de esta manera la transparencia en la información interpersonal y colectiva, es por ellos que dentro de las instituciones educativas para población con discapacidad intelectual se aplican

algunos métodos pedagógicos motivacionales de comunicación, con el fin de que los actores primordiales logren expresar sus ideas y opiniones.

Es de resaltar, que la reflexión en esta temática, busca comprobar que la intervención temprana se ha aplicado tradicionalmente al conjunto de actividades diseñadas para fomentar el desarrollo de niños pequeños con discapacidades o situaciones de contexto que vulneran el adecuado desarrollo infantil.

Desde esta perspectiva, resulta primordial aclarar que, para efectos de fundamentar la hipótesis de la importancia de la intervención temprana en niños con TEA, para el desarrollo de sus habilidades sociales y psicoeducativas, en el contexto escolar y familiar, se requiere considerar que cada intervención es única y personalizada.

Por tanto, debe ser diseñada teniendo en cuenta las características y necesidades de cada niño y su familia, promoviendo la máxima capacidad de adaptación e integración en sus ámbitos, familiar, social y escolar. Con lo cual, es pertinente un estudio que considere, la relevancia de una intervención temprana y articulada, con los aportes valorativos de un entorno familiar y parental, comprometido e involucrado.

A grandes rasgos, expone Ramasco (2014), en la actualidad la atención temprana y el desarrollo de programas adecuados mejoran el pronóstico de los niños con TEA. La práctica basada en la evidencia permite conocer cuáles son las intervenciones y las estrategias de aprendizaje más efectivas para potenciar el desarrollo de determinadas habilidades y disminuir las conductas problemáticas (pág. 12).

Para el referido autor, todos los estudios e investigaciones desarrolladas hasta el presente, demuestran que la intervención temprana en niños con TEA, en edades comprendidas entre 0 y 3 años, se han transformado en factores fundamentales para la evolución y el proceso de sociabilidad de los niños. De allí que cada día sea imprescindible indagar sobre las estrategias y herramientas aplicadas, de tal manera que, mejoren los resultados del proceso de intervención temprana.

Este tipo de terapia de intervención temprana, se erige como evidencia científica, y de alto nivel de fiabilidad en sus resultados, para la estimulación y desarrollo conducido de las habilidades sociales, a edades tempranas en los niños con TEA.

La intervención temprana en niños con TEA, a todas estas, implica la atención de estos, en edad cronológica comprendida entre 0 y 3 años, con la consecuente oportunidad de comenzar el estudio, valoración y entrenamiento de estos infantes y su entorno familiar y social, de allí la importancia de analizarla desde la presente investigación.

Ello, con la finalidad de fortalecer los núcleos familiares y su formación como elemento fundamental para aportar calidad de vida a los niños con TEA. Con ello se podría ganar tiempo valioso para la aplicación de herramientas psicoeducativas que potencien el desarrollo de sus habilidades y su funcionamiento social.

Esta postura involucra, la relevancia de la intervención temprana en niños con TEA desde la perspectiva de Güemes (2009), que señala el análisis mediante el empleo de estrategias basadas en el desarrollo de habilidades del lenguaje, en sus dimensiones receptivas y expresivas, tanto como

en la imitación, bajo un esquema de instrucción intensiva que se desarrolle con una duración de 30 a 40 horas semanales.

Al menos durante los primeros dos años consecutivos, centrando el accionar psicopedagógico en áreas de déficit severo y en contextos altamente estructurados. En este orden de ideas, el autor señalado, expone la relevancia para la intervención temprana, siendo ideal antes de los 3,5 años; Implicación de los padres como co-terapeutas. Facilitadores del sustento y la generalización de nuevas habilidades; Adiestramiento intensivo cara-a-cara; Técnicas de transformación de conducta, estímulo-respuesta-refuerzo. Utiliza el refuerzo positivo para el sostenimiento de las conductas.

Para la erradicación, a todas estas, se recurre a técnicas como la extinción, el correctivo o el tiempo fuera; y Programa individualizado, el cual se despliega una evaluación inicial para comprobar el nivel de funcionamiento y los conflictos conductuales delimitados.

En este mismo tenor, se instruyen nuevas habilidades mediante un programa paso a paso: Adiestra habilidades de todas las áreas de funcionamiento: lenguaje y comunicación; juego; destrezas sociales; experiencias de tiempo libre y ocio; habilidades pre-académicas y académicas, prácticas de autoayuda, habilidades socio emocionales.

Se concentra, a todas estas, en la disminución de conductas como las agresivas, el déficit de atención, y las conductas redundantes y rituales, en permanencia de al menos 2 años con una intensidad de entre 30-40 horas semanales.

Desde esta visión de Güemes (2009), considerando el lenguaje como la base de la sociabilidad, se argumenta la importancia de la intervención temprana en niños con TEA, pues es durante los primeros años de vida cuando éste se adquiere y se estructuran las formas de interacción verbal y no verbal que condicionan la relación con los padres, la familia y la sociedad.

Es también el lenguaje, el medio a través del cual se inicia la interacción psicoeducativa y se facilita la formación para el desarrollo de las habilidades cognitivas del niño y la expresión de sus necesidades y emociones.

Por otra parte, resultan de gran apoyo a la postura aquí adoptada, los postulados vinculantes de Bejarano (2017), en cuanto a la intervención temprana precoz, como este la define en su obra. Desde su visión, es esta la edad ideal, es decir, el periodo constituido por los tres primeros años de vida de un niño, para la intervención temprana de su desarrollo evolutivo ante un diagnóstico de TEA.

Ello, puesto que se trata del periodo crítico durante el cual, se instauran en el cerebro del niño, las conexiones que le permitirán configurar su sistema del lenguaje y la proyección de sus habilidades comunicacionales, para el desarrollo de sus relaciones sociales.

Estos planteamientos, igualmente sustentan la perspectiva asumida puesto que, según parafraseo de lo planteado por el autor, se valora su concepción de que, durante los últimos veinte años, se ha asumido en forma vanguardista, la reconsideración de las estrategias y la metodología adoptada para la intervención en niños con TEA.

Es decir, a partir de estas dos últimas décadas, se ha iniciado la revisión de criterios en el tratamiento del trastorno del espectro autista, lo cual ha dado como resultado una mayor dedicación a las estrategias de intervención.

4.- CONCLUSIÓN

De manera general, lo argumentado anteriormente fundamenta la categoría emergente denominada comunicación asertiva aumentativa y alternativa. La comunicación asertiva aumentativa y alternativa se refiere a todas las formas en que alguien se comunica además de hablar, y es utilizada por personas de todas las edades que tienen problemas con el habla o el lenguaje. La comunicación asertiva aumentativa y alternativa incluye lenguaje de signos, gestos, imágenes, fotos, objetos o vídeos, palabras escritas, ordenadores, entre otros. La comunicación asertiva aumentativa y alternativa ayuda a las personas que no pueden hablar o son muy difíciles de entender a comunicarse de manera efectiva y a relacionarse con los demás. La comunicación asertiva aumentativa y alternativa es especialmente importante para las personas con trastornos del espectro autista, ya que les permite comunicarse de manera más efectiva y mejorar su calidad de vida.

5.- REFERENCIAS

- Arias, F. (2016). El Proyecto de Investigación. Caracas: Episteme.
- Bejarano Martín, Á. (2007). Intervención temprana en menores con trastorno del espectro autista (TEA): el papel de las familias. Madrid, España: Fundación Caser.
- Bejarano, A. (2019). Intervención Temprana en Menores con Trastorno del Espectro Autista (TEA): El Papel de las Familias. Salamanca, España: INICO, Instituto Universitario de Integración en la Comunidad, Universidad de Salamanca.
- Bejarano, A., Magán Maganto, M., De Pablos de la Morena, A., & Bedia, C. (2017). Intervención psicoeducativa en alumnos con trastornos del espectro del autismo en educación primaria. España: Universidad de Salamanca.
- García, J. F. (2003). Intervención Psicopedagógica en el Espectro Autista: Ilustración en el Ámbito Educativo. Nuevo León, México: Universidad de León.
- Güemes, A. (2009). Evaluación de la Eficacia de las Intervenciones Psicoeducativas en los Trastornos del Espectro Autista. Madrid. España: Instituto de Salud Carlos III.
- Heidegger, M. (1989). Metafísica. Barcelona, España: Orbis.
- Hervás, A., Balmaña, M., & Salgado, M. (2017). Los Trastornos del Espectro Autista (TEA). Revista Pediatría Integral, XXI (2), 92-108.
- Husserl, E. (2000). Fenomenología. Madrid: EDAF.
- Martínez, M. (2014). Enfoques de investigación cualitativa. México: Trillas.
- Oranes, A. (2016). Propuesta de Intervención Psicopedagógica para un Niño con Trastorno del Espectro Autista. Murcia, España: Universidad Internacional de la Rioja.

- Posada, M., y Cana, R. (2020). El Trastorno del Espectro Autista en la Unión Europea. *Revista ASDEU* (52), 43-59.
- Ramasco, M. (2014). Bases de un Programa de Intervención en Niños con TEA: Desarrollo de Conductas Comunicativas Preverbales. Valladolid. España: Universidad de Valladolid.
- Ramos, R. (2018). Propuesta para la Mejora de la Competencia Social en Niños con TEA: Los Patios Dinámicos. Universidad de la Laguna: Tenerife. España.
- Ríos, S. (2017). Relación entre Deseabilidad Social, Estilo de Apegi, Relación Emocional y Salud Mental. México: Universidad Iberoamericana Ciudad de México.
- Roselló-Miranda, B., Berenguer-Forner, C., & Miranda-Casas, A. (12 de 08 de 2017). Conducta adaptativa y aprendizaje en niños con trastornos del neurodesarrollo (trastornos del espectro autista y trastorno por déficit de atención/hiperactividad). Recuperado el 21 de 05 de 2022, de <https://www.neurologia.com>: <https://www.neurologia.com/articulo/2017530>, 2017.
- Tello Muñoz, N. (2020). El psicopedagogo como mediador del proceso enseñanza-aprendizaje, una mirada desde los programas de Integración en Chile. Chile: Universidad Ramón Llull.
- Vázquez, M. (2015). La Atención Educativa de los Alumnos con Trastornos del Espectro Autista. Intervención en Centros de Atención Múltiples. Aguascalientes. México: Departamento de Educación Especial.