



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

Vínculo de apego y la familia de un niño con Trastorno del Espectro Autista.

**TOAPANTA VALAREZO PAULA LIZBETH
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**CABRERA ARMIJOS MERY XIMENA
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA
2022**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

**Vínculo de apego y la familia de un niño con Trastorno del Espectro
Autista.**

**TOAPANTA VALAREZO PAULA LIZBETH
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**CABRERA ARMIJOS MERY XIMENA
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA
2022**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

ANÁLISIS DE CASOS

**Vínculo de apego y la familia de un niño con Trastorno del
Espectro Autista.**

**TOAPANTA VALAREZO PAULA LIZBETH
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**CABRERA ARMIJOS MERY XIMENA
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

ROMERO MOROCHO MARCOS ANTONIO

**MACHALA
2022**

VÍNCULOS DE APEGO Y LA FAMILIA DE UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

por Mery Ximena Cabrera Armijos

Fecha de entrega: 01-sep-2022 05:17p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1890919452

Nombre del archivo: Y_LA_FAMILIA_DE_UN_NIÑO_CON_TRASTORNO_DEL_ESPECTRO_AUTISTA.docx
(263.76K)

Total de palabras: 7177

Total de caracteres: 44477

VÍNCULOS DE APEGO Y LA FAMILIA DE UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

< 1%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

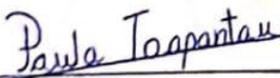
Las que suscriben, TOAPANTA VALAREZO PAULA LIZBETH y CABRERA ARMIJOS MERY XIMENA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado Vínculo de apego y la familia de un niño con Trastorno del Espectro Autista., otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

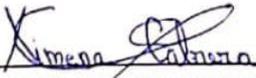
Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



TOAPANTA VALAREZO PAULA LIZBETH
0705889178



CABRERA ARMIJOS MERY XIMENA
0707026324

DEDICATORIA

Dedicamos el presente trabajo de titulación a Dios por ser el pilar fundamental en nuestras vidas, al igual que en el ámbito académico y así lograr cristalizar nuestros sueños.

A nuestras familias, en especial a nuestros padres por alentarnos continuamente, por ser nuestro soporte y motivación en el transcurso de nuestra etapa universitaria. De igual modo, a nuestras mascotas quienes de una u otra forma nos acompañaron en las noches de desvelos.

Ximena Cabrera; Paula Toapanta.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco infinitamente a Dios por guiarme durante este trayecto y por permitirme cumplir una de mis metas. A mis padres que me ayudaron en cada momento, por brindarme sus consejos, por darme fuerzas para no rendirme y culminar mi carrera universitaria con éxito.

Igualmente, a mi amiga y compañera de titulación por su constancia en este proyecto. A los docentes por impartirme sus conocimientos que serán fructíferos para mi futura vida laboral, en especial a mi tutor de tesis que con su paciencia y compromiso me ha orientado en la realización del trabajo de titulación.

Ximena Cabrera

Agradezco a Dios, por la sabiduría que me ha dado en todo este camino universitario, a mi familia por el apoyo incondicional, especialmente a mi abuelita junto con mi padre, quienes hicieron posible este sueño, siendo mi fuente de inspiración, soporte y fortaleza.

A mi amiga y compañera de titulación por la dedicación durante la realización del presente estudio de caso, por la paciencia y por su absoluta entrega durante el desarrollo de este proceso.

Mi gratitud hacia cada uno de los docentes, por sus enseñanzas que fueron enriquecedoras, contribuyendo la base de mi vida profesional. Esencialmente a mi asesor de tesis, por su orientación, conocimiento y experiencias compartidas. Finalmente, a mis amigos que estuvieron dispuestos en ayudar, así mismo, a una persona especial por su afecto y comprensión.

Paula Toapanta

VÍNCULOS DE APEGO Y LA FAMILIA DE UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

RESUMEN

Autoras: Mery Ximena Cabrera Armijos

C.I: 0707026324

Paula Lizbeth Toapanta Valarezo

C.I: 0705889178

En el Ecuador el Trastorno del Espectro Autista (TEA), tiene una mayor incidencia en comparación con otros trastornos, puesto que de 1266 casos diagnosticados, 254 corresponden a autismo atípico, 15 a síndrome de Rett y 205 al síndrome de Asperger, su manejo se fundamenta en un enfoque multisistémico e integral, trabajando en conjunto con su familia, la persona con TEA y la comunidad, es importante hacer hincapié en que los adolescentes y niños que tienen esta patología no son atendidos de la forma específica y terapéutica adecuada (Ministerio de Salud Pública (MSP), 2016, p. 17).

El interés del estudio de caso se basó en la influencia del TEA en la familia y los vínculos de apego, debido a que, si un miembro de su contexto familiar tiene algún tipo de TEA probablemente se enfrentarían a algunas problemáticas más comunes; tales como: estrés, preocupación, impotencia e incluso problemas emocionales. Además, los padres quizá sentirían culpa por la existencia del trastorno, de tal manera que su responsabilidad incrementaría para lograr el bienestar de su hijo, en el que se fortalecería el vínculo entre ambas partes.

La investigación se realizó en la provincia de El Oro, en el cantón Machala, en la Escuela De Educación General Básica Augusta Mora De Franco con un niño de 8 años. El estudiante tiene un diagnóstico de autismo, el cual se evidencia a partir de las dificultades que presenta respecto a las habilidades sociales, falta de comunicación y empatía, influyendo en la relación con sus compañeros, docentes y familia.

A tal efecto, se planteó el siguiente problema ¿Cómo influyen los vínculos de apego y la familia de un niño con TEA? Por lo que, se propuso el siguiente objetivo general para dar

solución al problema planteado: Analizar la influencia de los vínculos de apego y la familia de un niño con TEA.

Para llevar a cabo esta investigación se utilizó la metodología de nivel cualitativo, debido a que, se basa en el análisis de las circunstancias que ocurren en el contexto donde se desenvuelve el sujeto. Los instrumentos y técnicas que se usaron para recopilar información, con el objetivo de constatar las características de las variables y analizar el fenómeno de estudio, fueron: la observación, la entrevista y el test.

Los resultados obtenidos mostraron que el niño con TEA tiene buenos tratos por parte de sus familiares, tiene más confianza con su madre, porque es la que está más pendiente de él, también siente frustración por situaciones vulnerables y pasa mucho tiempo en el celular, ya que los niños con esta condición les resulta más fácil interactuar en el mundo digital que en el real. A pesar de la buena relación familiar que se reflejó en la entrevista, el test familiar proyectivo reveló que existe un índice de ansiedad, posibles problemas emocionales y miedo al exterior como consecuencia de la escasa convivencia con su padre.

Por lo que se concluye que, a través del análisis del estudio de caso y los instrumentos de evaluación, la relación afectiva se ve influenciada por la dificultad de demostración de cariño por parte del padre, puesto que se le dificulta interpretar las necesidades de su hijo con TEA, esto en gran parte se debe a la falta de desarrollo de vínculos de apego seguros.

Ante esto se propusieron recomendaciones, que los padres lleven un seguimiento psicopedagógico para que les brinden herramientas informativas e instrumental que ayuden a fortalecer la relación afectiva de su hijo con el círculo familiar, además fortalecer el vínculo de apego en el niño mediante la sensibilización del círculo familiar y el uso de técnicas de terapia cognitivo-conductual e incorporar a las terapias la estrategia de habilidades de imitación, para facilitar la interacción social del niño con TEA.

Palabras claves: Vínculo de apego, familia, TEA, dificultad, diagnóstico.

ABSTRACT:

In Ecuador, Autism Spectrum Disorder (ASD) has a higher incidence compared to other disorders, since out of 1266 diagnosed cases, 254 correspond to atypical autism, 15 to Rett syndrome and 205 to Asperger syndrome, its management is based on a multisystemic and comprehensive approach, working together with their family, the person with ASD and the community, it is important to emphasize that adolescents and children with this pathology are not attended in the specific and therapeutic adequate way (Ministerio de Salud Pública (MSP), 2016, p. 17).

The interest of the case study was based on the influence of ASD on the family and attachment bonds, due to the fact that, if a member of their family context has some type of ASD they would probably face some more common problematic; such as: stress, worry, helplessness and even emotional problems. In addition, parents might feel guilt for the existence of the disorder, so that their responsibility would increase to achieve the welfare of their child, in which the bond between both parties would be strengthened.

The research was conducted in the province of El Oro, in the Machala canton, at the Augusta Mora De Franco General Basic Education School with an 8 years old boy. The student has a diagnosis of autism, which is evidenced by the difficulties he presents with respect to social skills, lack of communication and empathy, influencing the relationship with his classmates, teachers and family.

To this effect, the following problem was posed: How do attachment bonds and the family of a child with ASD influence? Therefore, the following general objective was proposed to solve the problem: To analyze the influence of attachment bonds and the family of a child with ASD.

In order to carry out this research, a qualitative methodology was used, since it is based on the analysis of the circumstances that occur in the context where the subject develops. The instruments and techniques used to gather information, with the objective of verifying the characteristics of the variables and analyzing the study phenomenon, were: observation, interview and test.

The results obtained showed that the child with ASD is well treated by his family members, has more trust with his mother, because she is the one who is more aware of him, also feels frustration for vulnerable situations and spends a lot of time on the cell

phone, since children with this condition find it easier to interact in the digital world than in the real world. In spite of the good family relationship reflected in the interview, the projective family test revealed that there is an index of anxiety, possible emotional problems and fear of the outside world as a consequence of the scarce coexistence with his father.

Therefore, it is concluded that, through the analysis of the case study and the evaluation instruments, the affective relationship is influenced by the father's difficulty in showing affection, since it is difficult for him to interpret the needs of his son with ASD, this is largely due to the lack of development of secure attachment bonds.

In view of this, recommendations were proposed: that parents should have a psychopedagogical follow-up to provide them with informative and instrumental tools that help to strengthen the affective relationship of their child with the family circle, in addition to strengthening the attachment bond in the child through the sensitization of the family circle and the use of cognitive-behavioral therapy techniques and incorporating the strategy of imitation skills in the therapies, to facilitate the social interaction of the child with ASD.

Key words: Attachment bond, family, ASD, difficulty, diagnosis.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	8
CAPITULO I	10
1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO	10
1.1. Definición y contextualización de objeto de estudio.	10
1.2. Hechos de interés.	11
1.3. Objetivo de la investigación.....	13
CAPÍTULO II.....	14
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO.....	14
2.1. Descripción del enfoque epistemológico de referencia.....	14
2.2. Bases teóricas de la investigación.	15
CAPÍTULO III.....	20
3. PROCESO METODOLÓGICO	20
3.1 Diseño de la investigación.	20
3.2. Técnicas e instrumentos utilizados.....	20
3.3 Categorías de análisis de datos.....	21
CAPÍTULO IV	23
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
4.1. Vínculos de apego.	23
4.2. Familia.....	24
CONCLUSIONES	25
RECOMENDACIONES	26
BIBLIOGRAFÍA	27
ANEXOS	33
Anexo No. 1 GUÍA DE OBSERVACIÓN ESTRUCTURADA	33
Anexo No. 2 GUÍA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA	34

INTRODUCCIÓN

La teoría del apego según Marrone (2018) figura que es necesario mantener vínculos específicos afectivos y perennes con los progenitores, por lo que adquiere un lugar prominente; puesto que, su función básica es la protección y el cuidado de la familia. De la misma manera Hernández et al., (2019) reiteran que al desarrollar un apego idóneo se fortalecerá la seguridad en sí mismo, por ende, el niño será capaz de obtener la atención, cuidados y amor que necesita, así como, podrá reconocer sus estados de necesidad y regular sus emociones.

El estudio de caso aborda los vínculos de apego y la familia, el interés a investigar es porque el Trastorno del Espectro Autista (TEA) influye significativamente en la familia, debido a que, si un miembro de su contexto familiar tiene algún tipo de TEA probablemente se enfrentarían a algunas problemáticas más comunes; tales como: estrés, preocupación, impotencia e incluso problemas emocionales. Además, los padres quizás sentirían culpa por la existencia del trastorno, de tal manera que su responsabilidad incrementaría para lograr el bienestar de su hijo, en el que se fortalecería el vínculo entre ambas partes.

En el Ecuador el Trastorno del Espectro Autista (TEA), tiene una mayor incidencia en comparación con otros trastornos, puesto que de 1266 casos diagnosticados, 254 corresponden a autismo atípico, 15 a síndrome de Rett y 205 al síndrome de Asperger, su manejo se fundamenta en un enfoque multisistémico e integral, trabajando en conjunto con su familia, la persona con TEA y la comunidad, es importante hacer hincapié en que los adolescentes y niños que tienen esta patología no son atendidos de la forma específica y terapéutica adecuada (Ministerio de Salud Pública (MSP), 2016, p. 17).

La investigación se realizará en la provincia de El Oro, en el cantón Machala, en la Escuela De Educación General Básica Augusta Mora De Franco con un niño de 8 años. El estudiante está diagnosticado con autismo, el cual se evidencia a partir de las dificultades que presenta respecto a las habilidades sociales, falta de comunicación y empatía, influyendo en la relación con sus compañeros, docentes y familia.

Además, presenta dificultades en relación a los vínculos de apego y esto repercute en su contexto familiar. De tal manera, que la relación con su familia no es tan favorable, al poseer escasos conocimientos sobre como aprender a vivir con esta problemática, además los comportamientos del niño varían según el familiar con el que tenga más afinidad.

En este sentido, la presente investigación plantea el siguiente problema ¿Cómo influyen los vínculos de apego y la familia de un niño con TEA? Para dar solución al problema antes enunciado se propone el siguiente objetivo general: Analizar la influencia de los vínculos de apego y la familia de un niño con TEA.

El documento se estructura a partir del capítulo I que aborda desde la teoría el objeto de estudio, en este caso relacionado con el autismo; resaltando conceptos, sintomatología, causas, diagnóstico y los resultados de otras investigaciones. En el segundo capítulo de la presente investigación se toma como referencia el enfoque sistémico familiar, la cual consolida la fundamentación epistemológica, por lo tanto, el modelo estructural de Salvador Minuchin contribuye a las bases teóricas del estudio de caso.

En el tercer capítulo se describe el diseño metodológico que corresponde a un enfoque cualitativo y las técnicas de investigación que se usan como la observación, la entrevista y el test. Finalmente, en el cuarto capítulo se exponen los resultados obtenidos de la aplicación de las técnicas de investigación y la revisión teórica, en conjunto con las conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO

1.1. Definición y contextualización de objeto de estudio.

El autismo se define como un trastorno del neurodesarrollo que se determina por la figura de déficits de proceso de estímulos sociales, afectando a la comprensión y aceptación que la persona objetivo tiene acerca de los pensamientos de los demás, también de sus emociones e intenciones, inclusive se menciona que es un tipo de incapacidad para entender la mente de las demás personas (Barthélémy et al., 2019, p. 11).

De acuerdo con Tárraga et al., (2019) cuando se piensa en niños y niñas con TEA, lo relacionamos con personas que presentan problemas en la interacción social y comunicación, que posiblemente tengan actitudes repetitivas, que además se aferran a rutinas y que únicamente se interesan por algunos temas de su agrado. No obstante, se identifica otra característica, se trata de un modo particular de procesar los estímulos sensoriales, un aspecto que en muchas ocasiones dificulta la adaptación a su entorno.

Según American Psychiatric Association (2013), el DSM-5 describe que las sintomatologías del autismo persisten en la interacción social y comunicación en diferentes situaciones, manifestado por lo siguiente:

- 1.** Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional, varían, por ejemplo, desde un acercamiento social anormal y fracaso de la conversación normal en ambos sentidos pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos hasta el fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales.
- 2.** Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social, varían, por ejemplo, desde una comunicación verbal y no verbal poco integrada pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o deficiencias de la comprensión y el uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal.
- 3.** Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones, varían, por ejemplo, desde dificultades para ajustar el comportamiento en diversos contextos sociales pasando por dificultades para compartir juegos imaginativos o para hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas.

El autismo se origina por un cambio funcional de la corteza cerebral, la cual ocasiona incompatibilidad estructural en las neuronas, afectando a la función sináptica y el patrón de conexiones, siendo la principal región encefálica comprometida en la ordenación de la conducta social, además Guerra et al (2021) también nos indican que:

Este proceso de crecimiento acelerado y desaceleración del volumen cerebral en el autismo es una pista significativa sobre los procesos que se están llevando a cabo en este trastorno, a lo largo de la edad, el lóbulo frontal del cerebro es la estructura que presenta el mayor cambio en su volumen tanto en la sustancia gris como blanca.

Vásquez et al., (2017) manifestaron que el TEA se diagnostica partir de los dos años, siendo importante la intervención temprana para obtener resultados positivos en estos pacientes; no obstante, la edad media para el diagnóstico oscila entre los 3 y 6 años, considerando que la demora de identificación se debe a las implicaciones del trastorno mismo, además de 2 factores:

La presentación de los síntomas es muy variable y cambia con la edad (Vásquez et al., 2017).

Los déficits sociales y los retrasos del lenguaje pueden no ser identificados hasta que el niño comienza a relacionarse con sus compañeros en edad preescolar (Vásquez et al., 2017).

1.2. Hechos de interés.

Rodríguez et al., (2017) refieren que las alteraciones producidas en la interacción social y comunicación conforman rasgos característicos del autismo, teniendo como consecuencia una variedad de alteraciones conductuales. La evolución es variable, de manera que depende del contexto y las características de la persona.

De acuerdo con Torres et al., (2018) la cifra creciente de niños con TEA, actualmente forma parte de un estudio incompleto, porque no se conoce con precisión las causas que lo originan. A tal efecto, Aguiar et al (2019) indica que:

Se reconoce como un trastorno del desarrollo que aparece en la infancia temprana, que se complejiza por la variabilidad del mismo, expresada en los niveles de

desarrollo de la comunicación social y el comportamiento, además, por la heterogeneidad del trastorno que se evidencia a partir de las potencialidades y necesidades en cada individuo, susceptible de ser compensada por acciones educativas oportunas en los diferentes contextos, y que favorezcan la preparación para la vida social.

Según Pentón (2019) los niños con autismo no siguen las reglas del mundo exterior porque les parece confusas, presentan poco interés por la aprobación de los demás. En situaciones sociales no tienen establecido los estándares aceptables de comportamiento y las respuestas que dan ante estas, suelen ser extrañas y confusas para todo aquel que presencia la situación, que ante el desconocimiento juzgan y repudian al propio niño y a su familia, comportamiento que no contribuye a su socialización.

Campo (2019) expresa que durante los primeros meses los padres de los niños con autismo se encuentran felices porque aparentemente su desarrollo es como el de los demás, guiándose por su aspecto físico normal, sin imaginarse que sus hijos puedan presentar alguna alteración en su desarrollo, puesto que no hay indicaciones precisas en esta etapa. No obstante, de poco a poco van apareciendo síntomas con poca claridad que empiezan a desconcertar a los padres.

Convivir con un niño con autismo por lo general es difícil, porque las familias desde el principio deben establecer limitaciones de su independencia, empiezan a realizar modificaciones en sus viviendas, restringirse de su vida social, no tienen mucho tiempo libre e incertidumbre al futuro, por lo que es necesario realizar ajustes para que se vuelva una convivencia más armoniosa (Martínez y Bilbao, 2008).

Capano y Ubach (2013) mencionan que los padres que son autoritarios le prestan mayor importancia a la obediencia de sus hijos, limitando su autonomía, en cuestión a los padres que son permisivos no ejercen control sobre sus hijos, mientras que los padres democráticos tratan de controlar a sus hijos sin usar la fuerza.

Es importante determinar las claves del entorno que se relacionen con problemas conductuales, como estímulos de miedo, cambios de rutina, “información social compleja que no pueden procesar y ambiente hiper-estimulante que les produce excitación o desregulación emocional” (Hervás y Rueda, 2018, p. 34).

1.3. Objetivo de la investigación.

Son múltiples los factores que influyen en la participación familiar con un integrante con TEA, de tal manera que, se enfrentan a una situación desfavorable ya que intentan comprender a sus hijos para lograr una buena convivencia. Con relación a lo antes mencionado, se plantea el siguiente objetivo general: Analizar la influencia de los vínculos de apego y la familia de un niño con TEA.

CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO

2.1. Descripción del enfoque epistemológico de referencia.

El enfoque sistémico familiar ha sido definido por Minuchin como un sistema con identidad propia y un proceso de desarrollo evolutivo dinámico (Martínez, 2017). Desde su aporte Minuchin (1974) describió que la perspectiva estructural de la familia no se limita a los aspectos biopsicodinámicos individuales de sus integrantes, sino que están relacionados por disposiciones que dirigen sus transacciones, debido a que aquellas disposiciones componen la estructura familiar.

La estructura, que refleja la composición y configuración del sistema familiar, se manifiesta en el ajuste de situaciones básicas de la dinámica en relación con su contexto. En el cual existen repeticiones de patrones a lo largo de las generaciones, que se transmiten en varios escenarios, donde se observan los patrones más repetidos por los integrantes de la familia y se analizan las consecuencias de esa interacción (Martínez et al., 2021).

Por consiguiente, Sabater (2018) indica que el precursor del modelo estructural planteaba estrategias para comprender cómo influían los condicionantes internos y externos que condicionan la sociedad, así mismo, precisar la manera en la que interactuaban los integrantes de un determinado sistema familiar para luego modificarlas. Por ello, buscaba que los integrantes de esa familia mejoren sus conductas, teniendo en cuenta al niño como el protagonista. En este sentido la familia es concebida como un subsistema abierto en relación con la sociedad, por lo que funciona de forma sistémica y debe estar integrada de personas que tengan algún vínculo afectivo (Acevedo y Vidal, 2019).

Por otro lado, debido a que la interacción es simultánea entre los integrantes de la familia, se puede dar una relación recíproca, conllevando que la familia se dinamice a partir de las actividades cotidianas que se suscitan en el compartir de las experiencias dentro del ámbito familiar. Dichas interacciones permiten conocer los comportamientos propios de los miembros de la familia ante determinadas situaciones (Lopez, 2017).

De ahí que Rojo et al., (2020) consideren que el individuo aprende por medio de su familia diferentes formas para adaptarse a la vida cotidiana. Teniendo en cuenta que la familia funciona como un sistema en el que existe una correlación entre todos, la manera de interrelacionarse puede cambiar cuando una anomalía grave se manifiesta en uno de los miembros porque este suceso será una amenaza para la compleja organización de las relaciones familiares.

Moreno (2018) afirma que el enfoque sistémico es indispensable para abordar algunas problemáticas como: los procesos de separación de los progenitores, las enfermedades graves o el fallecimiento de un integrante de la familia. Hay que resaltar que estas intervenciones se realizan en distintos contextos, por ello es necesario comprender los desafíos a los que se van a enfrentar los profesionales, tales como fijar su rol y diseñar sus intervenciones.

Colaborar en un enfoque integral familiar, como punto de partida para la vigilancia a las necesidades, se basa en valorar e identificar de forma sistemática, el conocimiento que posee cada integrante de la familia sobre la afección y sus cuidados, de ese modo se procede a comprender los comportamientos de cada familia durante el proceso. Es así como se puede realizar intrusiones orientadas a beneficiar la socialización y colaboración entre los integrantes, durante situaciones complejas que se pueden presentar (Esandi y Canga, 2016).

Villareal, et al., (2020) manifiestan que los sistemas familiares funcionan basándose en sus creencias; por lo que no se trata de brindar soluciones para que los padres de familia resuelvan lo que podrían considerar como problemas; sino de crear sus propias interacciones para facilitar la construcción de sus relaciones. Además, cuando se planea la intervención familiar, se considera que el proyecto con familias es un proceso en su totalidad. Por ende, participan padres, madres u otras personas encargadas de las familias donde se presentan solamente una vez, varias veces o la totalidad de sesiones programadas.

2.2. Bases teóricas de la investigación.

Costa y Silva (2021) destacan que la responsabilidad y conducta ética del individuo implicado en el proceso de establecer relaciones de cuidado con el niño diagnosticado con TEA se configura como una dinámica relacional, en el que por medio de esta interacción se forjan medios y caminos para que pueda desarrollarse frente a las

exigencias de la vida, a su vez, participan en la conformación de significados que el cuidador establece con el infante, mientras que otros autores como Calderón et al. (2020), fundamentan que el ser humano por naturaleza hace que la interrelación ayude al desarrollo de su vida cotidiana y al haber síntomas de autismo no indica que existan factores personales que fomenten el aislamiento de su entorno, sino que es la concentración descomunal hacia objetos que desvían la atención de la persona en un momento específico, que a su vez no tendrá efecto si el individuo analice ese objeto de manera obsesiva.

La familia es considerada como una institución en la que se forman sus integrantes, debido a que aporta a su desarrollo y conforma la construcción social, está expuesta a diversos cambios sociales, financieros e históricos, además el concepto de familia se ha transformado a través del tiempo a causa de su tipología (Apache y Rincón, 2019). La familia es el sistema esencial de la sociedad, según Benítez (2017) en su artículo dio a conocer los tipos de familia de las cuales resaltan las siguientes: la familia nuclear, es la más tradicional formada por padres e hijos, la familia nuclear extendida posee la misma estructura de la familia nuclear, pero con la adición de otros parientes, por ejemplo: abuelos, primos, tíos, etc. y la familia compuesta, es aquella donde hay integrantes sin relación de parentesco, estos pueden ser amigos. Por otra parte, las familias monoparentales, está constituidas solo por un progenitor e hijos, las familias reconstituidas, con dos cónyuges divorciados e hijos se vuelven a casar, colaborando con hijos de ambos matrimonios, finalmente la familia homoparental, compuesta por dos personas del mismo sexo que puede ser con hijos adoptivos, sin hijos o hijos biológicos de alguno de los dos padres.

Los padres tienen que fomentar un ambiente familiar responsable, enfocado en la educación y afectividad. La funcionalidad familiar influye en el entorno, de forma positiva cuando se desarrollan las habilidades sociales apropiadas y se atienden las necesidades del desarrollo integral, en cambio cuando es negativo, no se fusionan de forma correcta las relaciones interpersonales, provocando que el niño tenga consecuencias en su conducta (Sagbaicela, 2018).

Por otra parte, Gallegos (2020), exterioriza la funcionalidad de una familia en un todo, es decir que, todo depende de las normas internas de la familia y no de eventos pasados, ni de las personalidades de cada integrante de la familia. En este sentido, se debe conseguir

una buena convivencia para favorecer el cambio hacia un sistema funcional que permita el buen desarrollo del individuo.

El apego está relacionado con los lazos emocionales que pueden establecerse entre dos personas, creando un sistema conductual diseñado para activarse cuando el individuo este pasando por situaciones vulnerables en que va a necesitar protección y también va a requerir la ayuda de un congénere que sea capaz de tratar de solucionar el problema, es decir que se establecerá la proximidad al vínculo afectivo indispensable con su cuidador cuando lo necesite (Galán , 2020).

Checa et al., (2019) indican que los vínculos requieren de tiempo para consolidar y establecer relación con las personas de su alrededor y se crea a base de la experiencia y la interacción continua con los referentes afectivos, sin embargo, cuando el individuo se presenta frente a personas extrañas o desconocidas, podrá sentirse incómodo. Por eso, es importante que la familia desarrolle tiempo de calidad con todos los integrantes.

Es imprescindible una buena relación entre los progenitores y el niño con autismo, en la que establezcan diálogos que les permita sentirse en confianza y fortalecer lazos, para que el infante se sienta valorado, debido a que, el tipo de vínculo que se forje dependerá de la interacción que tengan. Lo mencionado anteriormente es clave para que el niño con TEA sienta libertad al dar a conocer sus demandas a los cuidadores y de esa manera pueda recibir atención integral (De amorim et al., 2018). Para Lima et al., (2020) los sentimientos de felicidad son considerados como otra estrategia para dar paso a la construcción de vínculos y que a su vez la familia asuma la responsabilidad de cuidar y de llevar a cabo los propósitos de felicidad de sus integrantes.

Cuervo (2019) por su parte menciona que en las relaciones entre padres e hijos es común la disconformidad, debido al fracaso en el progreso de un vínculo que les permita vivir satisfactoriamente. Las situaciones en las que predomina el distanciamiento entre los progenitores y el niño se pueden incrementar cuando ellos no logran identificarse con su hijo por sus rasgos singulares, esto hará que la desilusión y la angustia se sitúe en el vínculo parental. Dicho suceso es común en familias con un integrante en condiciones de especial atención, como el autismo.

Suárez y Vélez (2018) revelan que es importante desarrollar espacios de comunicación dentro de la familia para que sea posible el intercambio de diferentes temas, tantos íntimos

como personales. De tal manera que, si comentan entre todos los problemas o situaciones que estén pasando, hará que aumente el apego y la confianza entre sus miembros. Esto posee un gran impacto en el desarrollo del niño ya que se siente partícipe del entorno familiar. Además, Marín et al., (2019) indican que el sistema comunicacional es fundamental en el interior de la familia para fortalecer las relaciones interpersonales, que se genera espacios de apoyo y confianza, dando espacio para expresar situaciones positivas y negativas con tranquilidad, optimizando los vínculos familiares, propiciando un ambiente armonioso y respetuoso que aporta de forma significativa dentro del círculo familiar.

Villavicencio et al., (2018) plantean que es usual evidenciar la frustración, irritabilidad y estrés que los progenitores experimentan ante la recepción del diagnóstico de un integrante con TEA, posterior a esta situación todos los miembros de la familia deberán cumplir un proceso de duelo, por el niño que no nació según sus expectativas deseadas. La situación se puede agudizar si las demandas que el infante genera no son consideradas en su totalidad; sin embargo, cuando existe el constante apoyo del contexto familiar, los padres tendrán menos carga emocional.

Méndez et al., (2020) expresan que la experiencia que viven las familias con un niño con TEA resulta ser un verdadero reto no solo por el impacto que el diagnóstico representa, sino por las diferentes situaciones que no pueden ser controladas por los padres, por ejemplo: la variedad de conductas que se pueden evidenciar en la persona con este trastorno. Dicho esto, es fundamental que las familias cuenten con recursos para enfrentar a las necesidades de esta circunstancia.

Moreno y Uribe (2021) consideran que la familia de un paciente con TEA tiene inconveniente con cada uno de sus integrantes, ya que, resulta complicado atender las implicaciones del paciente por los problemas económicos que suelen presentar como familia. En ocasiones, la desintegración familiar se presenta en familias extendidas, en que suelen ser excluidos de reuniones, actividades e incluso en casos de emergencias. Algunos padres no tienen conocimientos de las áreas que afecta el autismo, por tal razón se debe orientar de forma “especializada de los profesionales involucrados. No obstante, es primordial durante el proceso de intervención, considerar los objetivos, necesidades y opiniones de las personas que conviven con estos niños para facilitar las interacciones entre los miembros de la familia” (Valdez y Cartolin, 2019).

De este modo, Cañete et al., (2018) enuncian que la familia del niño con autismo presenta necesidades de apoyo que son atendidas mediante diferentes tipos de servicios, por ende, resulta imprescindible considerar la manera en la que repercute dicha necesidad en la salud mental y la calidad de vida familiar de los tutores. Además, es necesario ajustar las prácticas de los profesionales y los servicios que ofrecen, de tal modo que la atención brindada contemple al niño con TEA y a su familia como un todo.

Por consiguiente, el vínculo entre la familia y el profesional de apoyo es clave para identificar las demandas, además el entorno familiar confía sus inquietudes, miedos y necesidades al profesional que se dispone abiertamente a colaborar, convirtiéndose para los padres del niño como el mayor soporte cada vez que necesiten de alguna orientación o apoyo emocional para afrontar su situación (Machado et al., 2018).

Zambrano y Barzaga (2018) señalaron que el conocimiento y la orientación adecuada que posean las familias, implica un espectro amplio de posibilidades de solución a sus problemas, además se podría realizar estrategias para afrontar las incertidumbres, sólo el conocimiento eficaz debe forzar a actuar. Sin embargo, el grado de vulnerabilidad de la familia depende en gran manera la intensidad del factor o condición.

CAPÍTULO III

3. PROCESO METODOLÓGICO

3.1 Diseño de la investigación.

El presente estudio se desempeñó desde el enfoque cualitativo, debido a que, se basa en el análisis de las circunstancias que ocurren en el contexto donde se desenvuelve el sujeto. De acuerdo con Bedregal et al., (2017) consideran que es un proceso direccionado a la comprensión del fenómeno mediante un razonamiento inductivo, además, su diseño es flexible, la cual permite analizar profundamente e identificar las posibles causas del problema.

La investigación es descriptiva, porque se describe las características del caso estudiado. De manera que Guevara et al., (2020) argumentan que este tipo de método resulta eficaz para recolectar datos que complementan la fundamentación teórica, por lo tanto, consiste en conocer los medios y los comportamientos mediante la observación del fenómeno, así mismo, la información obtenida debe ser verídica y concisa.

Se ha optado por estos modelos porque permite conocer, describir e interpretar la peculiaridad que posee un niño de 8 años con autismo, de igual modo, evidenciar la relación existente entre las variables de estudio, que son vínculos de apego y familia. Se ha empleado la metodología estudio de caso, considerando las diferentes técnicas que nos dirige a percibir la realidad del entorno familiar.

3.2. Técnicas e instrumentos utilizados.

Los instrumentos y técnicas ayudan a recopilar información, con el objetivo de constatar las características de las variables y analizar el fenómeno de estudio, los cuales se emplearon: la observación, la entrevista y el test.

Observación: Es la acción de recoger información sobre el objeto de estudio, en este sentido, se comprende que existe interacción entre el investigador y el individuo dentro del ambiente a estudiar, obteniendo la mayor cantidad de datos que son de apoyo para verificar la fiabilidad del proceso.

La observación empleada es de tipo estructurada, debido a que permitirá involucrarse con el entorno cotidiano del sujeto y recolectar datos en tiempo real mediante la guía de observación. Ver anexo No. 1.

Entrevista: “La entrevista es una técnica eficaz en la investigación cualitativa para recabar datos con el objetivo de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto” (Díaz et al., 2013).

El tipo de entrevista a considerarse es la semiestructurada, debido a que, la guía contiene preguntas formuladas con antelación, además, podrán ser generadas conforme vaya fluyendo el diálogo, de esa manera se adaptará al participante y se profundizará sobre la temática. Ver anexo No. 2.

Test de la familia: Fue publicado en 1961 por Luis Corman, tiene como finalidad indagar la adaptabilidad del niño o del adolescente dentro del contexto familiar, esta prueba permite expresarse libremente mediante el dibujo; permitiendo reflejar situaciones reprimidas.

Se aplicará este test en la investigación para analizar la afectividad que el infante tiene hacia cada uno de los miembros que dibuja, la posición en la que se encuentra y los conflictos que se presentan en su familia.

3.3 Categorías de análisis de datos.

Una de las categorías de estudio es el apego, se refiere al vínculo afectivo entre el niño y su progenitor, es importante mencionar que esta capacidad no está totalmente desarrollada al nacer; no obstante, surge durante el primer año de vida y esa conducta es observable. El vínculo de apego del infante se establece con una persona determinada, a medida que haya afinidad, seguridad y confianza (Geenen y Corveleyn, 2014).

Además, la siguiente categoría es la familia, hace referencia a la institución encargada de la formación del ser humano, en este entorno los progenitores se convierten en guías, ya que, sus actuaciones influyen directamente hacia el desarrollo del niño; por tanto, es imprescindible que interactúe en un ambiente agradable. Dicho esto, es aquí donde se adquieren los primeros patrones de comportamiento, valores, ideales y se forman características propias, estos factores pueden beneficiar o afectar el desenvolvimiento de estas (Martínez et al., 2020).

Por último, el autismo se conceptualiza como trastorno generalizado del desarrollo, en el que se expresan algunas dificultades para construir experiencias en la vida cotidiana; por lo tanto, se obstaculiza la interacción y adaptabilidad en el ambiente familiar y social. Por consiguiente, los síntomas varían en cada individuo, según los factores relacionados con aspectos neurobiológicos, la edad y la capacidad intelectual (Benites, 2010). Por esos motivos, las personas diagnosticadas con este síndrome son etiquetadas como seres diferentes.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de los tres instrumentos aplicados, que son la entrevista semiestructurada realizada al representante, la guía de observación empleada en el contexto familiar y el test del dibujo de la familia que ha sido aplicado al niño.

4.1. Vínculos de apego.

A través de la entrevista la representante refiere que, el infante mantiene una relación de apego seguro, lo que se traduce a la confianza generada por parte de los integrantes de su familia, incluyendo al primo materno. Además, tiene buena comunicación con su madre, puesto que es la encargada de la disciplina del niño y le ayuda con sus tareas escolares, sin embargo, su padre comparte momentos de distracción junto a él exclusivamente los fines de semana, debido a que la mayor parte del tiempo se dedica a sus labores.

A pesar de que, estudios recientes demuestran dificultades de las madres en la crianza de un niño con TEA, demostrando falta de satisfacción interpersonal, sentimientos de aislamiento en la relación conyugal, culpabilidad, miedo al futuro y al rechazo social, sufrimiento (Cherro y Trenchi, 2007), también está presente la compensación de saber sobrellevar este tipo de crianza, lo cual, se ve reflejado en esta representante que experimenta impactos positivos ante el manejo del estrés y de las adversidades.

Por otra parte, la guía de observación permitió conocer aspectos específicos sobre la relación entre el niño y sus familiares más cercanos, los resultados obtenidos fueron: el niño tiene mayor confianza con la madre, se relaciona fácilmente con sus familiares, en el tiempo que comparte con sus padres se evidencia el afecto que recibe de ellos mediante buenos tratos y apoyo constante en las actividades que realiza, de la misma manera, el infante no presenta dificultad para mostrar afecto porque abraza a su mamá y le dice te quiero.

No realizan actividades recreativas en familia, es decir, solo se reparten roles en el hogar; no obstante, en esta ocasión el papá se lo lleva al parque. Siente frustración en situaciones vulnerables al no tener atención cuando lo requiere y no suele existir afinidad con algún familiar en actividades cotidianas y también pasa mucho tiempo en el celular, esto se debe

a que a los niños con TEA les parece más atractivo el mundo digital que el real, porque principalmente les resulta más fácil conocer y hacer amigos (Garcés, 2020).

Se relaciona la falta de apego con el papá con la incapacidad de los niños con TEA en mantener lazos efectivos con sus tutores principales, ya que padecen de la habilidad de encajar relaciones subjetivas y mostrar apego, puesto que sus actitudes dejan de ver al resto de familiares como carentes de subjetividad (Venturini, 2016).

En este contexto Baña (2015) fundamenta que la relación de apego entre el niño con TEA y sus padres, depende del grado de vulnerabilidad y efectividad del vínculo del apego, mas no de la presencia de tensión desarrollada en el ambiente.

4.2. Familia.

De acuerdo al test proyectivo de la familia, en su dibujo muestra a los diferentes integrantes de su familia con trazo débil, agrupados en el centro de la hoja, de forma vertical mediante dibujos medianos, en primer lugar, dibujó a su mamá, después a su hermana (19), luego a su papá y por último a sí mismo. Los cuatro están ubicados uno debajo de otro, en diferentes tamaños, poseen las mismas características: ojos, boca, brazos, piernas, nariz y no tienen ropa, cabello, ni cejas; así como, las cuatro figuras se asemejan al ser representadas con brazos largos y cortos.

Los resultados arrojados del test hacen referencia a una buena relación familiar; sin embargo, se refleja índice de ansiedad, posibles problemas emocionales y miedo al exterior, como consecuencia de la escasa convivencia con su padre. Por otro lado, la madre representa la figura en la que puede refugiarse y por la que siente mayor afectividad. Finalmente, existe desvalorización hacia sí mismo e inseguridad, ya que el menor se considera el menos feliz por la razón de que su papá trabaja lejos y al no poderle contestar sus llamadas se entristece.

Martínez y Bilbao (2008), fundamentan que la ansiedad y problemas emocionales en esta familia se debe a que normalmente el tener un hijo con TEA distorsiona el ambiente familiar, por lo que tendrán que afrontar grandes dificultades que causan confusión en la familia, estrés y frustración a causa principalmente de la falta de control de su hijo.

CONCLUSIONES

A través del análisis del estudio de caso y los instrumentos de evaluación se determinó que, la relación afectiva se ve influenciada por la resistencia del padre al expresar cariño, puesto que se le dificulta interpretar las necesidades de su hijo con TEA, esto en gran parte se debe a la falta de desarrollo de vínculos de apego seguros en el menor.

A tal efecto, se enfatiza que el desarrollo de los vínculos de apego seguro ha ayudado a la madre a disminuir los niveles de estrés y ansiedad, además de la aceptación del diagnóstico de su hijo con TEA, observando gran mejora de comportamiento del niño en el ámbito social, sintetizando así que son un puente de control para sobrellevar las dificultades y déficits de los niños con esta condición.

RECOMENDACIONES

A continuación, se describen recomendaciones en base al estudio de caso y la información obtenida durante toda la investigación:

- Que los padres lleven un seguimiento psicopedagógico para que les brinden herramientas informativas e instrumental que ayuden a fortalecer la relación afectiva de su hijo con el círculo familiar.
- Fortalecer los vínculos de apego en el niño con TEA mediante la sensibilización del círculo familiar y el uso de técnicas de terapia cognitivo-conductual.
- Incorporar a las terapias la estrategia de habilidades de imitación, para facilitar la interacción social del niño con TEA.

BIBLIOGRAFÍA

- Acevedo, L., & Vidal, E. (2019). La familia, la comunicación humana y el enfoque sistémico en su relación con la esquizofrenia. *Medisan*, 23(1). Retrieved from <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-990185>
- Aguiar, G., Torres, Y., Valdés, A., & Hernández, R. (2019). El desarrollo de la teoría de la mente en educandos con trastorno del espectro de autismo. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 23(5), 624-632. Retrieved from <http://www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3909>
- Apache, C., & Rincón, P. (2019). La evolución histórica y el nuevo concepto de familia. *Pensamiento Republicano*. Obtenido de <http://ojs.urepublicana.edu.co/index.php/pensamientorepublicano/article/view/720/544>
- Association, A. P. (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Arlington: Médica Panamericana.
- Baña, M. (2015). EL ROL DE LA FAMILIA EN LA CALIDAD DE VIDA Y LA AUTODETERMINACIÓN DE LAS PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO *. *Ciencias Psicológicas*, 9(2), 323 - 336. Retrieved from <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v9n2/v9n2a09.pdf>
- Barthélémy, C., Fuentes, J., Howlin, P., & Gaag, R. v. (2019). Personas con trastorno del espectro del autismo. In *Personas con trastorno del espectro del autismo* (p. 11). San Sebastian: Autism Europe.
- Bedregal, P., Besoain, C., Reinoso, A., & Zubarew, T. (2017). La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. *Scielo*. Retrieved from https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872017000300012&script=sci_arttext
- Benites, L. (2010). Autismo, familia y calidad de vida. *Dialnet*. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3701024>
- Benítez, M. (2017). La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. *Scielo*. Retrieved from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782017000200005
- Calderón, D., Lazo, V., & Alarcón, B. (2020). Funcionalidad familiar y su relación con la conducta de niños y niñas con trastorno. *Dialnet*. Retrieved from [file:///C:/Users/josel/Downloads/Dialnet-FuncionalidadFamiliarYSuRelacionConLaConductaDeNin-7659371%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/josel/Downloads/Dialnet-FuncionalidadFamiliarYSuRelacionConLaConductaDeNin-7659371%20(2).pdf)
- Campo, I. (2019). La familia de los niños de la primera infancia con autismo. *Revista electrónica científico-pedagógica*. Retrieved from <http://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/ICCP/article/view/183/159>
- Cañete, M., Cruz, M., & Corcho, P. (2018). Necesidades de apoyo percibidas por padres de niños con autismo entre 2-5 años, en México. *Siglo Cero*. Retrieved from

<https://www-scopus-com.basesdedatos.utmachala.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85055844762&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=padres+AND+autismo&sid=c44e32de96c22d02bc82834632306feb&sot=b&sdt=b&sl=44&s=TITLE%28padres+AND+autismo%29+AND+PUBYEAR+%3>

- Capano, Á., & Ubach, A. (2013). Estilos parentales parentalidad positiva y formación de padres. *Ciencias Psicológicas*, 7(1), 83-95. Retrieved from <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v7n1/v7n1a08.pdf>
- Checa , V., Orben, M., & Zoller, M. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos. *ACADEMO (Asunción): Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades.*, 149-163. Retrieved from [file:///C:/Users/josel/Downloads/Dialnet-FuncionalidadFamiliarYDesarrolloDeLosVinculosAfect-7352635%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/josel/Downloads/Dialnet-FuncionalidadFamiliarYDesarrolloDeLosVinculosAfect-7352635%20(1).pdf)
- Cherro, M., & Trenchi, N. (2007). El apego y la familia de los niños con trastornos del espectro autista (TEA). *Psicopatol. salud ment*, 9, 33-41. Retrieved from <https://www.fundacioorienta.com/wp-content/uploads/2019/02/Cherro-Miguel-9.pdf>
- Costa, D., & Silva, D. (2021). Relações de cuidado junto a pessoas diagnosticadas com Transtorno do Especto do Autismo. *Psicologia USP*. doi:10.1590/0103-6564e190015
- Cuervo, G. (2019). Los avatares del vínculo conyugal a la llegada de un hijo con autismo. *Scielo*. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2256-54932019000100169
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., & Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Scielo*. Retrieved from http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009
- De Amorim, M., da Silva, A., Freire, S., Gomes, E., & Collet, N. (2018). Doença crônica na infância e adolescência: vínculos da família na rede de atenção à saúde. *Texto e Contexto Enfermagem*, 1-11. doi:10.1590/0104-070720180004460016
- Esandi, N., & Canga, A. (2016). Family systems approach: a framework for Alzheimer's. *GEROKOMOS*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v27n1/06_originalbreve_05.pdf
- Gallegos, W. (2020). *PSICOLOGÍA Y FAMILIA*. Lima: ©Joshua V&E S.A.C. Retrieved from https://www.researchgate.net/profile/Walter-Arias-Gallegos/publication/346800329_Psicologia_y_Familia_Cinco_enfoques_sobre_familia_y_sus_implicancias_psicologicas/links/5fd0f913299bf188d405ce1c/Psicologia-y-Familia-Cinco-enfoques-sobre-familia-y-sus-impli

- Galán , A. (2020). HOW DOES ATTACHMENT THEORY IMPROVE OUR CLINICAL PRACTICE? *Psychologist Papers*. Retrieved from <https://scielo.isciii.es/pdf/papsicol/v41n1/0214-7823-papsicol-41-1-66.pdf>
- Garcés, S. (2020, Julio 19). *¿Como afectan las pantallas a los niños y niñas con trastorno autista o tea?* Retrieved from Fundación para la convivencia digital : <https://convivenciadigital.cl/como-afectan-las-pantallas-a-los-ninos-y-ninas-con-trastorno-autista-o-tea/>
- Geenen, G., & Corveleyn, J. (2014). *Vínculos protectores. Apego en padres e hijos en vulnerabilidad*. Lima: PUCP.
- Guerra, M., Duarte, L., & Arías, J. (2021). La neuroanatomía y neurofisiología en la comprensión de los trastornos del espectro autista. *Scielo*.
- Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *recimundo*.
- Hernández, E., López, A., & Echevarría, A. (2019). Caracterización del apego infantil y el apego conyugal en un grupo de embarazadas primerizas ingresadas en hogares maternos. *Scielo*. Retrieved from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782019000200001
- Hervás, A., & Rueda, I. (2018). Alteraciones de conducta en los trastornos del espectro. *Revista de neurología*. Retrieved from <https://svnps.org/documentos/alter-autista.pdf>
- Instituto Avanza para la innovación en la Atención Psicológica y el Coaching. (2020). Test de la Familia: Cuantificación y análisis de varibales socioculturales y de estructura familiar. *Instituto Avanza para la innovación en la Atención Psicológica y el Coaching*, 1-7. Retrieved from <https://avanzacampus.com/wp-content/uploads/2020/04/039-Test-de-la-Familia.pdf>
- Lima, P., Carvalho, V., Soares, R., Ferreira, M., Cerqueira, R., & Da silva, E. (2020). Reflexivity of the sensitive and family care in the context of mental health. *Rev enferm UERJ*. doi:10.12957/reuerj.2020.53264
- Lopez, D. (2017). De la familia sistémica a la familia global: Apuntes sobre la familia y sus dinámicas desde el enfoque sistémico y la sociología de la globalización. *Lumen Gentium*. Retrieved from <http://revistas.unicatolica.edu.co/revista/index.php/LumGent/article/view/50/31>
- Marín , M., Quintero , P., & Rivera, S. (2019). Influencia de las relaciones familiares en la primera infancia. *Poiésis*. doi:<https://doi.org/10.21501/16920945.3196>
- Marrone, M. (2018). La teoría del apego y el psicodrama. *Revista Clínica Contemporánea*, 2. Retrieved from <https://www.revistaclinicacontemporanea.org/archivos/cc2018v9n2a12.pdf>

- Martínez, Á., & Bilbao, M. (2008). Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo. *Intervención Psicosocial*, 17(2), 215-230. Retrieved from <https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v17n2/v17n2a09.pdf>
- Martínez, S. (2017). Modelo sistémico. ¿Cómo intervenir con la familia? *Revista digital INESEM*. Retrieved from <https://revistadigital.inesem.es/educacion-sociedad/modelo-sistemico/>
- Martínez, G., Torres, M., & Ríos, V. (2020). El contexto familiar y su vinculación con el rendimiento académico. *Rediech*. Retrieved from https://www.rediech.org/ojs/2017/index.php/ie_rie_rediech/article/view/657
- Méndez, M., Rábago, M., & Pérez, L. (2020). Resiliencia materna: recuperación de una historia de resistencia ante el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista. *Scielo*. Retrieved from http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800022&script=sci_abstract
- Minuchin, S. (1974). *Familias y terapia familiar*. Barcelona: Gedisa. Retrieved from <https://www.cphbidean.net/wp-content/uploads/2017/11/Salvador-Minuchin-Familias-y-terapia-familiar.pdf>
- Moreno, A. (2018). *La práctica de la terapia sistémica*. España: EDITORIAL Desclée De Brouwer. Retrieved from <https://www.edesclée.com/img/cms/pdfs/9788433029645.pdf>
- Moreno, V., & Uribe, F. (2021). *Hacia la Construcción de un enfoque integral y multidisciplinario con*. Mexico: Analéctica. Retrieved from <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=JM44EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA227&dq=%22entorno+familiar%22+ni%C3%B1os+con+autismo&ots=-v7hmJZCCx&sig=ocBCct9ppLi8ap2QUXL7La7mZm0#v=onepage&q&f=false>
- MSP. (2016). Trastornos del espectro autista en niños y adolescentes: detección, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento. In M. d. Pública, *Trastornos del espectro autista en niños y adolescentes: detección, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento* (p. 17). Quito-Ecuador: Dirección Nacional de Normatización.
- OMS. (2021, Junio 1). *Organización Mundial de la Salud*. Retrieved from Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Pentón, A. (2019). La comunidad de los niños con autismo: camino hacia. *Revista de Ciencias Sociales y Humanísticas*. Retrieved from <http://revistamapa.org/index.php/es/article/view/144/0>
- Redondo, Leire. (2018). *DIFICULTADES EN EL ESTABLECIMIENTO DE VÍNCULOS DE APEGO SEGUROS EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA*. Madrid: Universidad Pontificia ICAI ICADE Comillas Madrid. Retrieved from <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/141300/retrieve>

- Rodríguez, C., Figueredo, E., & Blanco, V. (2017). La orientación a la familia para el desarrollo de la comunicación en niños con autismo. *Dialnet*. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6759767>
- Rojo, M., Rojas, N., & Rodríguez, G. (2020). Capacidades diferentes: una mirada desde el enfoque sistémico. *Eumed.net*. Retrieved from <https://www.eumed.net/actas/20/educacion/32-capacidades-diferentes-una-mirada-desde-el-enfoque-sistemico.pdf>
- Sabater, V. (2018). Salvador Minuchin, biografía del creador de la terapia familiar estructural. *La mente es maravillosa*. Retrieved from <https://lamenteesmaravillosa.com/salvador-minuchin-biografia-del-creador-de-la-terapia-familiar-estructural/>
- Sagbaicela, J. (2018). La disfuncionalidad familiar y su incidencia en los problemas de aprendizaje de los niños de tercer año de educación general básica elemental. *Espirales revista multidisciplinaria de investigación*. Retrieved from https://redib.org/Record/oai_articulo1949249-la-disfuncionalidad-familiar-y-su-incidencia-en-los-problemas-de-aprendizaje-de-los-ni%C3%B1os-de-tercera-a%C3%B1o-de-educaci%C3%B3n-general-b%C3%A1sica-elemental
- Suárez, P., & Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño. *Dialnet*. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573534>
- Tarraga, R., Sanz, P., Pastor, G., & Fernández, I. (2019). El procesamiento sensorial de las niñas y niños con Tea un gran reto para la escuela inclusiva. *Aula de Innovación Educativa*. Retrieved from <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/198843/Proceso.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Teague, S., Gray, K., Tonge, B., & Newman, L. (2017). Attachment in children with autism spectrum disorder. A systematic review. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 35-50. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rasd.2016.12.002>
- Torres, Y., Aguiar, G., Estévez, Y., Amor, N., & Sánchez, X. (2018). Estrategia de superación a promotoras del programa "Educa a tu hijo" a niños autismo. *Scielo*. Retrieved from http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942018000300017&script=sci_arttext&tlng=en
- Vásquez, L., Moo, C., Meléndez, E., Magriñá, J., & Méndez, N. (2017). Revisión del trastorno del espectro autista. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 36. Retrieved from <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2017/rmn175d.pdf>
- Venturini, N. (2016). *El sistema de apego en niños con Trastorno del Espectro Autista*. Montevideo: Universidad de la República. Retrieved from <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/10102/1/Venturini%20Natalia.pdf>
- Villavicencio, C., Romero, M., Criollo, M., & Peñaloza, W. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *ACADEMO Revista de Investigación en Ciencias*

Sociales y Humanidades. Retrieved from
file:///C:/Users/windows10/Downloads/Dialnet-DiscapacidadYFamilia-
6267714.pdf

Villarreal, C., Villalobos, A., & Villanueva, R. (2020). Counseling for Facilitating Changes in families: A Model for Intervention. *Scielo*.
doi:<http://doi.org/10.15359/ree.24-2.9>

Zambrano , R., & Barzaga, O. (2018). LA ORIENTACIÓN FAMILIAR EN LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS DESDE EL ANÁLISIS DE RIESGO. *Revista Cognosis*. Retrieved from
<https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/1526/1699>

ANEXOS

Anexo No. 1 GUÍA DE OBSERVACIÓN ESTRUCTURADA

Objetivo: Recolectar información sobre vínculos de apego y familia de un niño con autismo a través de la aplicación de la guía de observación que permita el análisis de los datos.

No.	Indicadores	si	no	Observaciones
1	Tiene confianza con su mamá.			
2	Se relaciona fácilmente con sus familiares.			
3	Se evidencia el cariño que recibe de sus padres.			
4	Muestra dificultad para expresar su afecto.			
5	Existe una adecuada convivencia entre todos sus integrantes.			
6	Realiza actividades en familia.			
7	Presenta buena comunicación con su familia.			
8	Muestra inconformidad cuando sus familiares no le prestan atención.			
9	Siente frustración en situaciones vulnerables.			
10	Suele existir afinidad con algún familiar al momento de realizar actividades cotidianas.			

Anexo No. 2 GUÍA DE ENTREVISTA ESTRUCTURADA

Objetivo: Obtener datos necesarios para analizar la relación que tiene la familia con el estudiante.

PADRES DE FAMILIA

1. ¿Cómo es la relación de confianza entre usted y su hijo?

2. ¿Su hijo se relaciona fácilmente con los que le rodean?

3. ¿De qué manera le muestra afecto a su hijo?

4. ¿Con qué frecuencia demuestra cariño a su hijo?

5. ¿Cómo considera que es la convivencia en su hogar?

6. ¿Cuáles son las actividades que realizan en familia?

7. ¿Cómo es la comunicación con tu hijo?

8. ¿En la dinámica familiar, qué situaciones son las que generan malestar en su hijo?

9. ¿Comprende a su hijo en situaciones vulnerables?

10. ¿De los miembros de su familia, el niño con quién siente mayor afinidad y en qué situación?
