



SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE CHIAPAS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE
EDUCACIÓN ESTATAL

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



CLAVE:07PSU0075W

RVOE: PSU - 65/2006 VIGENCIA: A PARTIR DEL CICLO ESCOLAR
2022-2025

TESIS

**“DESAFÍOS COTIDIANOS QUE AFRONTAN
LOS PADRES DE NIÑOS CON TEA”.**

**PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA.**

**PRESENTADO POR:
EDUARDA ADRIANA GOMEZ MARTINEZ.**

**ASESOR DE TESIS:
LIC.YOHANI ELIZABETH**

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS; SEPTIEMBRE DE 2025

PORTADILLA.

AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN.

DEDICATORIA.

ÍNDICE.

PORTADA

PORTADILLA-----	3
AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN-----	4
DEDICATORIA-----	5
ÍNDICE-----	7
INTRODUCCIÓN-----	8

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA-----	9
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN-----	10
HIPÓTESIS-----	11
OBJETIVOS-----	13
JUSTIFICACIÓN-----	14

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO.

2.1 HISTORIA DE LA CONDICIÓN AUTISTA-----	15
2.2 DEFINICIÓN-----	17
2.3 FACTORES DE RIESGO-----	18
2.4 TRATAMIENTO-----	20

CAPITULO III

METODOLOGÍA.

CAPITULO IV

RESULTADOS REDACTADOS.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

INTRODUCCIÓN.

En la presente investigación se desarrolló un protocolo el cual consiste en realizar estrategias que implementan los padres de familia con un integrante con trastorno del espectro autista, esta condición comienza en la infancia y tienden a persistir hasta la adolescencia y la edad adulta, afecta la alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, también es un repertorio de intereses, actividades restringidas y repetitivas. Aunque algunas personas con TEA pueden vivir de manera independiente, hay otras que necesitan constante atención y apoyo durante toda su vida, además sufren discriminación y violaciones a sus derechos humanos, su acceso a servicios y el apoyo insuficiente a nivel poblacional.

Es bien sabido que la familia es el pilar más importante de un niño con TEA, ya que de ellos depende la educación y los cuidados que deben ofrecerle al niño, la terapia conductual y programas de capacitación para los padres pueden reducir las dificultades de comunicación y comportamiento social, y llegar a tener un impacto positivo en el bienestar y la calidad de vida de los niños con TEA y de sus cuidadores.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El autismo es una condición que afecta la comunicación y las relaciones sociales del individuo, actualmente en Ocosingo se presenta infantes con ciertos aspectos que se pueden considerar como autista, dentro de esta condición es necesario valorar los padecimientos que los padres afrontan cada día, , además de vivir el duelo que se produce desde el momento que les dan el diagnóstico de su hijo, ya que tienen que satisfacer las altas demandas de los cuidados que un niño en esta condición requiere, enseñarle a alimentarse, cuidar que no se lastime o lastimen a otras personas .

Por lo anterior, origina en los padres estrés debido a que desconocen la manera de cómo cuidar la condición de su niño, confusión por informaciones erróneas en la condición autista y frustración al ser señalados por la sociedad, haciéndolos vulnerables a sentimientos negativos como la ira por no contar con el tiempo y el dinero adecuad, la negación al no comprender que en clase el niño necesita a un “maestro sombra” es un profesional de la educación que brinda apoyo individualizado a estudiantes con necesidades educativas especiales, facilitando su integración y aprendizaje en el aula, la ansiedad por querer ver resultados en corto tiempo y la depresión al darse cuenta que un niño autista aprende en tiempo prolongado , experimentando cambios en la estructura familiar ocasionando que alguno de los padres abandone el núcleo familiar, dejando incertidumbre en los miembros familiares más cercanos .

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cómo enfrentan la vida cotidiana los padres con un integrante con condición autista?
- ¿Cuáles son las formas de safo que los padres tienen con un integrante con condición autista?

HIPÓTESIS.

El diagnóstico de esta condición se cree que es un conjunto y procesos que puede surgir por varios factores sociales y genéticos centrándose en el bajo rendimiento académico e integración al contexto familiar y poblacional. Si los padres de familia tienen una buena conducta emocional, presentan un buen ingreso económico y generan un ambiente agradable en el entorno familiar y social dentro de la vida cotidiana con un integrante autista, entonces el integrante tendrá una calidad de vida estable y sobre todo con altas estadísticas de autonomía.

La gran parte de los padres presenta una montaña de emociones la ira, la sorpresa, el miedo y la tristeza y sentimientos el amor, la esperanza, el entusiasmo al saber que su hijo presenta una condición diferente a la mayoría de los niños. Tal vez exista algunas leyes políticas para apoyar a los padres de niños autistas, pero se sabe que muy pocas personas tienen esa información y esto ocasiona que no se hable mucho del tema.

Así que para los padres la ayuda emocional no es tan importante porque están más concentrados en poder cubrir las necesidades de su niño autista y de los demás miembros del núcleo familiar dejando al olvido su estabilidad personal, mas no se dan cuenta que necesitan alimentar sus necesidades físicas, mentales y afectivas para así poder apoyar a todos los miembros de la familia. Afrontan

la vida diaria con dudas al no saber si están haciendo las cosas correctas en el cuidado y bienestar de sus niños, además del estrés ocasionado por las largas jornadas de terapias, los tratamientos en el hogar, las responsabilidades laborales y los compromisos familiares.

Por esta razón la sociedad puede apoyar a los padres informándose más del tema para que así no saquen conclusiones cuando un niño se comporte más irritable que la mayoría de los demás, siendo esta la única manera que dejarían de juzgar y señalar el comportamiento de un niño autista y sus padres.

La economía de los padres se ve perjudicada por los altos costos de la atención médica, medicamentos, terapias, porque al no contar con estos servicios en la ciudad tienen que trasladarse a otras ciudades donde si cuenta con la ayuda que su niño requiere. El mejor apoyo sería el contar con las instituciones ideales para tratar cada necesidad que su niño requiere, sin tener que trasladarse a otros lugares, otorgándoles asistencia gratuita o a bajo costo.

En esta ciudad no existe ninguna campaña de concientización, pasando desapercibido las necesidades y apoyo que un niño con condición autista requiere.

OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL.

Analizar y describir cuales son los principales desafíos que padecen los padres del 1er grado de la escuela de educación especial CAM #14 B de Ocosingo Chiapas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Analizar las actividades cotidianas y los desafíos que padecen los padres de familia
- Realizar actividades en pro de beneficio para reducir los desafíos de los padres de familia.
- Especificar por qué la mayoría de los padres no busca ayuda emocional para sobre llevar su situación.

JUSTIFICACIÓN.

Por lo anterior es importante conocer el trabajo que se realiza con los niños autistas dentro de una actividad realizada con los padres del 1er grado del CAM #14 B, existe falta de información la cual provee a la población resolución de problemas que tienen que padecer cada uno de los padres de familia que afrontan dicho desafío con un integrante con condición del espectro autista.

Uno de los intereses principales dentro de esta investigación es conocer y concientizar a la población de Ocosingo en general, tener conocimientos sobre la situación que muchos padres viven y que la mayoría de los casos pasan desapercibida para la mayoría de la ciudadanía.

Se desarrolla esta investigación al tener contacto con niños autistas apoyándolos en el proceso de aprendizaje que ellos requieren y también con los padres de familia escuchando sus inquietudes, deseos, siempre procurando el bienestar de sus niños, teniendo comunicación con los docentes de educación especial los cuales potencializan el desarrollo de las capacidades en sus alumnos con necesidades educativas especiales.

Las aportaciones que brinda este documento es la generación de conocimientos y solución de problemas, tomándolo como un proceso, en el que se han de formar en consideración, las diferentes etapas a seguir para poder llegar al objetivo deseado.

CAPITULO II

MARCO TEORICO.

2.1. HISTORIA DE LA CONDICIÓN AUTISTA:

La palabra autismo es un neologismo procedente del prefijo griego αὐτος (*autos*), que significa uno mismo, y el sufijo ἰσμός (*ismos*) que forma sustantivos abstractos que denotan cierto tipo de tendencia, en este caso la acepción apropiada sería “internarse en uno mismo”, y el vistazo clínico nos dicta que la palabra designa a aquellos que “se aíslan del mundo externo”. De acuerdo con Eugen Bleuler (1908) citado en Madrigal (2022) “utilizó esta nominación para describir a un paciente esquizofrénico que se aisló en su propio mundo. A pesar de que en la actualidad se habla de un factor general para los trastornos mentales y que el TEA y el del espectro esquizofrénico son identidades con similitudes trascendentes, esta historia en su mayor parte tiene un enfoque dicotómico, tal como Hans Asperger y Leo Kanner, pioneros que trabajaron de manera separada en los años 40, con enfoques muy particulares”

Desde entonces el termino autista ha evolucionado con el paso del tiempo desde la primera vez que se utilizó para describir la esquizofrenia hasta en la actualidad conocido como trastorno autista, así pues “La historia del autismo se remonta a cuando el psiquiatra Leo Kanner describió por primera vez el trastorno, marcando el inicio del estudio clínico del autismo. Desde entonces, ha habido un desarrollo significativo en la comprensión del autismo, pasando de ser considerado un síntoma de esquizofrenia a ser reconocido como un trastorno del neurodesarrollo. A lo largo de los años, la investigación ha evolucionado, con numerosos hitos y

controversias que han influido en la percepción y diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista” (conectea, 2023).

“La historia del autismo se remonta al siglo XX, cuando el psiquiatra austriaco Leo Kanner publicó un artículo titulado «Autistic Disturbances of Affective Contact». En este artículo, Kanner describió una serie de casos de niños que parecían tener dificultades para relacionarse con los demás y que presentaban comportamientos repetitivos o estereotipados. Kanner acuñó el término «autismo» para describir este trastorno”. (Donvan, 2023)

“Aunque el término “autismo” no se acuñó hasta el siglo XX, las observaciones de comportamientos que ahora se asocian con el TEA se remontan a siglos atrás. Escritores y médicos del pasado dejaron registros de niños con dificultades en la comunicación social, intereses restringidos y comportamientos repetitivos. Por ejemplo, en el siglo XVIII, el médico francés Jean-Marc Gaspard Itard describió el caso de un niño salvaje llamado Victor de Aveyron, que presentaba características que hoy se reconocen como autismo. Estos casos aislados, aunque no se comprendían completamente en su época, proporcionan evidencia temprana de la presencia de comportamientos asociados con el TEA en la historia de la humanidad. (icoba.es, 2024)

2.2. DEFINICIÓN.

“Es catalogado como un trastorno del desarrollo neurológico condicionante de una neurovariabilidad caracterizada por interacción social disminuida con deficiencia en el desarrollo de la comunicación a través del lenguaje verbal y no verbal e inflexibilidad en el comportamiento al presentar conductas repetitivas e intereses restringidos. El TEA se determina por déficits persistentes en la comunicación e interacción sociales en múltiples contextos, incluidos los de reciprocidad social, los comportamientos comunicativos no verbales usados para tal interacción, y las habilidades para desarrollar, mantener y comprender las relaciones”. (Madrigal., 2022)

En igual forma son impedimentos que afecta la habilidad del cerebro para desempeñar la capacidad de concentración y comunicación en la escuela, el trabajo y otras áreas de la vida.

La definición actual de autismo propuesta por Espacio Autismo es: *“El Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) es una condición que puede presentarse de formas muy diversas, con origen en el neurodesarrollo, y donde sus principales dificultades se presentan en la comunicación e interacción social y en la rigidez cognitiva, pudiendo presentar además otras dificultades asociadas”*. (autismo e. , 2020)

Anteriormente el termino autista no era tan conocido, más bien confundido con berrinches o mal crianza de sus padres.

“De acuerdo con icoba.es (2024), menciona que el trastorno del espectro autista bien conocido o denominado como TEA es un

trastorno que surge en la parte neurodesarrollo bien caracterizado por presentar dificultades en la comunicación social y la interacción social, así como por patrones de comportamiento repetitivos y restringidos. El TEA es un espectro, lo que significa que la gravedad y las manifestaciones de los síntomas pueden variar considerablemente entre las personas. Algunas personas con TEA pueden tener dificultades leves, mientras que otras pueden tener dificultades más severas. El TEA es una condición de por vida, pero con la intervención y el apoyo adecuados, las personas con TEA pueden llevar vidas plenas y satisfactorias”.

2.3. FACTORES DE RIESGO:

“El TEA se ve influido por una variedad de factores ambientales, genéticos e incluso inmunológicos que actúan en momentos clave del proceso de desarrollo. Subsiste afectación simultánea de múltiples sistemas debido a la interacción existente entre la exposición al ambiente y susceptibilidades genéticas individuales, su compleja relación y la etiología multifactorial devienen en heterogeneidad y variabilidad del autismo e incluso lo anteriormente señalado, suma diferentes comorbilidades psiquiátricas al TEA, dificultando la localización de un trastorno puro y, por ello, sus factores directos. Factores participantes del trastorno del espectro autista” . (Madrigal., 2022)

Imagen 1.- Trastornos del espectro autista (TAE)



Fuente: Madrigal (2022).

Para algunos niños la condición autista puede estar relacionados con trastornos genéticos, complicaciones prenatales, complicaciones en el parto y factores ambientales.

Así mismo “Los estudios sugieren que el autismo puede ser el resultado de una interacción compleja entre predisposiciones genéticas y factores ambientales. Los factores genéticos podrían ser un factor para desarrollar autismo. Se ha observado que el autismo tiende a presentarse en familias donde en anteriores generaciones ha habido casos de este trastorno, lo que sugiere que podría haber una predisposición genética. Además, se han identificado varios genes que pueden estar asociados con un mayor riesgo de desarrollar autismo. Además de los factores genéticos, los factores ambientales también podrían influir en el desarrollo del autismo. Existen investigaciones en curso para comprender cómo ciertos factores ambientales, como la exposición a productos químicos tóxicos o infecciones durante el embarazo, pueden aumentar el riesgo de autismo en algunos casos.” (villalon, 2023)

No existe un origen conocido que explique el surgimiento del Trastorno del Espectro Autista en los niños, lo más aproximado que existe es el riesgo hereditario que puede suceder si existen antecedentes familiares significativos, bien sea por medio de un familiar directo (abuelos, tíos, hermanos o padres) o por un familiar lejano, que forman parte del espectro o tuvieron sintomatologías y rasgos muy similares al autismo. Cualquier situación que incide de manera negativa en el desarrollo sano del cerebro, puede considerarse un factor de riesgo del autismo. Y es que esto podría favorecer la aparición del Trastorno del Espectro Autista, entre el que se habla de autismo, o cualquier otro Trastorno del Neurodesarrollo. (MENDEZ, 2023)

2.4 TRATAMIENTO.

Ningún medicamento ha sido aprobado para el tratamiento de los síntomas capitales del trastorno del espectro autista. Respecto de este tópico, permanece lejano el disponer de una guía universal que ayude a normar la conducta terapéutica para estos pacientes; por ello, aquel facultativo que tenga a su cargo a estos pacientes, deberá mantenerse al pendiente de las publicaciones de alto impacto e investigaciones recientes, como aquellas que proponen un potencial efecto terapéutico de la oxitocina intranasal para estos síntomas y prestar atención a las tendencias propuestas para mejorar la sociabilidad de estos individuos, así como la utilización de las respectivas aplicaciones.. Se propone una terapia integrativa, la cual no es lineal o escalonada, sino que emplea herramientas pertenecientes a 3 formas diferentes de intervenir, y pueden ser

utilizadas a criterio clínico para la atención individualizada de los pacientes según sus necesidades. (Madrigal., 2022)

En algunos casos se administran medicamentos para tratar los síntomas asociados a la condición autista todo bajo prescripción médica, también utilizan estrategias y terapias para mejorar la calidad de vida del niño.

“Algunos medicamentos tratan los síntomas concurrentes (aquellos que ocurren junto con los de un trastorno del espectro autista) y pueden ayudar a las personas con este trastorno a funcionar mejor. Por ejemplo, los medicamentos podrían ayudarlas a manejar los altos niveles de energía, la incapacidad para concentrarse o los comportamientos de autodaño, como golpearse la cabeza o morderse la mano. También pueden ayudarlas a manejar las condiciones psicológicas concurrentes, como la ansiedad o la depresión, además de las condiciones médicas, como las convulsiones, los problemas para dormir, o los problemas estomacales o gastrointestinales.” (autismo T. d., 2024)

Es esencial que el tratamiento para el autismo sea administrado por un profesional médico capacitado.

“Por lo tanto, la evaluación precisa del trastorno y la planificación de un plan de tratamiento personalizado son cruciales para asegurar que se aborden adecuadamente las necesidades del individuo. Los médicos y especialistas en autismo pueden ofrecer guías y recursos para las familias, ayudándoles a navegar el proceso de tratamiento y mejorando las perspectivas a largo plazo.” (Roldán, 2024)

En relación con el tratamiento del Trastorno del espectro autista requiere un enfoque multidisciplinario que aborde las diversas necesidades de las personas con TEA para poder obtener los resultados deseados siendo el objetivo principal del tratamiento la mejora de la calidad de vida de las personas con TEA y, promover su independencia y facilitar su participación en la sociedad.

“El tratamiento del TEA involucra a profesionales de diferentes áreas, como psicólogos, terapeutas conductuales, educadores, médicos y trabajadores sociales. Las intervenciones incluyen terapias conductuales, como el análisis aplicado del comportamiento , que busca modificar comportamientos desafiantes y promover habilidades sociales; terapias de comunicación, como el entrenamiento en el lenguaje de señas o la comunicación aumentativa y alternativa , que facilitan la comunicación; y terapias ocupacionales, que ayudan a desarrollar habilidades para la vida diaria y la participación en la comunidad”.
(icoba.es, 2024)

En efecto las intervenciones se adaptan a las necesidades individuales de cada persona, teniendo en cuenta su edad, nivel de desarrollo, fortalezas y áreas de mejora.

CAPITULO III

En la presente investigación se llevará a cabo una entrevista a los padres de familia con el fin de recaudar la información necesaria que servirá para sustentar los conocimientos adquiridos, por tal motivo se les presentará una serie de preguntas abiertas para que ellos tengan la libertad de responder a su criterio y sin manipular la información.

METODOLOGÍA.

Técnicas de análisis y procesamiento de la información.

primera técnica; será solicitar la autorización de los implicados para poder acceder a la recolección de datos por medio de una entrevista a los padres de familia y docente encargado del grupo.

Limpieza de datos: Servirá para organizar y eliminar errores, duplicaciones o datos incompletos que lleguen a presentarse para que no puedan obstaculizar la investigación.

Análisis cualitativo: plasmaremos actitudes, emociones, sentimientos y creencias que obtuvimos por medio de la entrevista, que nos permitirá analizar temas y patrones que viven los padres de familia.

Técnica de observación: Nos permitirá evaluar el proceso de aprendizaje, conducta, interacción, actividades e intereses en el momento que se produce y serán los hechos que nos proporcionarán los datos que posteriormente servirán como apoyo a la investigación a realizarse.

Rastreo web: son los libros, artículos de revista, sitios web, actas de conferencia, periódicos y todo lo que utilizaremos para ampliar la información utilizados por medio de las plataformas digitales.

Tipo de investigación: No experimental. Porque no vamos a manipular las características de los niños, ni de sus padres para hacerlos cambiar de parecer o de sentir, mucho menos curaremos a los niños de su condición.

Enfoque: Cualitativo, nos basaremos en el análisis de datos no numéricos para comprender la realidad que cada familia vive con un niño en condición autista.

Población y muestra.

Población: Alumnos y padres del centro de atención múltiple CAM # 14B de Ocosingo Chiapas situado en el barrio el sauzal.

Muestra: La entrevista se realizará a los padres y tutores de los alumnos del 1ero A del centro de educación especial CAM 14 B bajo la supervisión de la maestra del grupo.

INSTRUMENTOS.

Se recopilará la información a base de una entrevista que se le proporcionará al padre o tutor y recopilación de datos vasados en la observación al momento de realizar la entrevista.

EQUIPO.

El equipo que nos ayudará a la recolección de datos será:

Entrevista: Un formato de preguntas previamente formuladas bajo la supervisión del asesor.

Lápiz: Servirá para poder anotar situaciones importantes tanto en la entrevista como en la observación.

Sacapuntas: Ayudara a sacarle punta al lápiz por si se quiebra o le hace falta.

Libreta: Se utilizará para tener un soporte al hacer las anotaciones o si hace falta para escribir.

Celular: Sera para capturar la fotografía como evidencia de la investigación.

Hojas blancas tamaño carta: Para que el padre pueda escribir sus respuestas otorgadas en la entrevista.

Pañuelos desechables: para brindarle al padre o madre del menor si lo llegara a requerir.

Botella de agua: para ofrecerle al padre de familia, ya que pretendo hace la entrevista cuando lleguen por su niño a la escuela.

CAPITULO IV

Resultados redactados.



Nombre: Valentín Estrada.

Edad: 35 Años. Sexo: Hombre.

Ocupación: Militar.

Responda las siguientes preguntas de acuerdo a su interes:

1. Conoce o sabe usted ¿Qué es el trastorno de la condición autista?

R= Anteriormente no sabía, pero ahora si se lo que es.

2. En su familia ¿Hay un integrante que padece una condición autista?

R= Conozco a una personita que es mi pequeño hijo.

3. ¿Cuál fue la reacción que le genero al enterarse de la condición autista del integrante de su familia?

R= Mi primera reacción fue de miedo porque no sabía absolutamente nada de lo que se trataba ser autista.

4. ¿Cómo ha sido el desarrollo psicomotriz del integrante de su familia desde que le diagnosticaron autismo?

R= Gracias a dios el trastorno de mi hijo es grado 1, que le permite desarrollarse normalmente solo que un poco más lento.

5. Dentro de la dinámica familiar ¿Existe ciertas alteraciones emocionales de acuerdo con la condición autista del integrante de su familia? ¿Cuáles?

R= Si existen, cuando tiene que regularse, toma la mano o brazo de la persona que le tiene más confianza y las sujeta con fuerza hasta poder controlarse.

6. ¿Cuáles son las actividades que le resulta fáciles y difíciles en su vida cotidiana a lado del integrante con trastorno autista?

R= Lo que más se le facilita es jugar y comer, lo más difícil es mantener su concentración en actividades escolares.

7. ¿Qué necesidades específicas requiere el integrante de trastorno autista de su familia?

R= Ayudar a bañarlo, lavarle las manos, vestirlo para la escuela, ayudarle en sus tareas escolares.

8. Enfocándonos en la situación económica ¿Qué recursos utiliza para apoyar el desarrollo humano del integrante con condición autista?

R= Lo hemos llevado al neurólogo quien es el encargado de darle los medicamentos necesarios para evitarle crisis nerviosa, también acude semanalmente a terapias cognitivas y físicas en el DIF municipal.

9. ¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir para mejorar el desarrollo humano del integrante con TEA?

R= De mi parte me gustaría recibir el apoyo del teletón en Tuxtla ya que fuimos a pedir hace dos años el servicio que brindan y solo nos pidieron nuestros datos y hasta el momento no nos han hablado.

10. ¿Conoce usted sobre la existencia de redes de apoyo para personas con algún integrante con condición autista?

R= Para mí la mejor red de apoyo ha sido mi familia ya que estamos más unidos que antes.

11. ¿Considera usted que el integrante de su familia ha obtenido algún cambio y logro significativo y de suma importancia?

R=Por supuesto que, si ya que mi hijo anteriormente tenía episodios de agresividad que han disminuido con la medicación y las terapias que se le han brindado, ahora ya reconoce a las personas más allegadas de su círculo familiar y compañeros de su salón de clases.

12. ¿Qué consejos o sugerencias le gustaría compartir con otros padres en la misma situación?

R= Me gustaría decirles que sean pacientes ya que la mejoría de cada niño sucede en diferente tiempo.

Nombre: Clara Fernández.

Edad: 32 Años. Sexo: Mujer.

Ocupación: Maestra.

Responda las siguientes preguntas de acuerdo a su interes:

1. Conoce o sabe usted ¿Qué es el trastorno de la condición autista?

R= Claro que sí, Es una condición que afecta el neurodesarrollo ocasionando que la persona tenga dificultades en el habla y la interacción con las demás personas.

2. En su familia ¿Hay un integrante que padece una condición autista?

R= Si, mi niño que tiene 7 años.

3. ¿Cuál fue la reacción que le genero al enterarse de la condición autista del integrante de su familia?

R= Sentí incertidumbre porque al principio no tenía mucha información del espectro autismo y eso ocasiono que no supiera que hacer en el momento, mi niño tenía 2 años.

4. ¿Cómo ha sido el desarrollo psicomotriz del integrante de su familia desde que le diagnosticaron autismo?

R= Mi hijo es autista grado 3 y su desarrollo ha sido muy lento,

5. Dentro de la dinámica familiar ¿Existe ciertas alteraciones emocionales de acuerdo con la condición autista del integrante de su familia? ¿Cuáles?

R=Mi hijo tiene episodios de agresividad que pone en riesgo su integridad y la de los que están a su alrededor.

6. ¿Cuáles son las actividades que le resulta fáciles y difíciles en su vida cotidiana a lado del integrante con trastorno autista?

R= A él le gusta mucho pintar, jugar con la pelota y decir palabras en inglés, lo difícil es mantener su atención por un tiempo prolongado ya que se distraes con facilidad.

7. ¿Qué necesidades específicas requiere el integrante de trastorno autista de su familia?

R= La mayor necesidad es apoyarlo en su aseo personal y en las labores académicas.

8. Enfocándonos en la situación económica ¿Qué recursos utiliza para apoyar el desarrollo humano del integrante con condición autista?

R= El recibe terapias de lenguaje asistencia médica y psicológica, rutinas estructuradas.

9. ¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir para mejorar el desarrollo humano del integrante con TEA?

R= Lo ideal sería que contáramos con un centro neurológico dentro de la ciudad para así ya no viajar a Tuxtla.

10. ¿Conoce usted sobre la existencia de redes de apoyo para personas con algún integrante con condición autista?

R= En lo particular mi red de apoyo ha sido el CAM porque he encontrado respuestas a distintas interrogantes.

11. ¿Considera usted que el integrante de su familia ha obtenido algún cambio y logro significativo y de suma importancia?

R= Así es, ahora dice algunas palabras que antes no decía, como por ejemplo mamá.

12. ¿Qué consejos o sugerencias le gustaría compartir con otros padres en la misma situación?

R= Ser madre azul es un gran reto, porque la condición es muy demandante, requiere tiempo, energía, esfuerzo y apoyo emocional de parte de todos los integrantes de la familia.

Nombre:

Edad:

Sexo:

Ocupación:

Responda las siguientes preguntas de acuerdo a su interes:

1. Conoce o sabe usted ¿Qué es el trastorno de la condición autista?
2. En su familia ¿Hay un integrante que padece una condición autista?
3. ¿Cuál fue la reacción que le genero al enterarse de la condición autista del integrante de su familia?
4. ¿Cómo ha sido el desarrollo psicomotriz del integrante de su familia desde que le diagnosticaron autismo?
5. Dentro de la dinámica familiar ¿Existe ciertas alteraciones emocionales de acuerdo con la condición autista del integrante de su familia? ¿Cuáles?
6. ¿Cuáles son las actividades que le resulta fáciles y difíciles en su vida cotidiana a lado del integrante con trastorno autista?
7. ¿Qué necesidades específicas requiere el integrante de trastorno autista de su familia?
8. Enfocándonos en la situación económica ¿Qué recursos utiliza para apoyar el desarrollo humano del integrante con condición autista?

9. ¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir para mejorar el desarrollo humano del integrante con TEA?
10. ¿Conoce usted sobre la existencia de redes de apoyo para personas con algún integrante con condición autista?
11. ¿Considera usted que el integrante de su familia ha obtenido algún cambio y logro significativo y de suma importancia?
12. ¿Qué consejos o sugerencias le gustaría compartir con otros padres en la misma situación?



Nombre:

Edad:

Sexo:

Ocupación:

Responda las siguientes preguntas de acuerdo a su interes:

1. Conoce o sabe usted ¿Qué es el trastorno de la condición autista?
2. En su familia ¿Hay un integrante que padece una condición autista?
3. ¿Cuál fue la reacción que le genero al enterarse de la condición autista del integrante de su familia?
4. ¿Cómo ha sido el desarrollo psicomotriz del integrante de su familia desde que le diagnosticaron autismo?

5. Dentro de la dinámica familiar ¿Existe ciertas alteraciones emocionales de acuerdo con la condición autista del integrante de su familia? ¿Cuáles?
6. ¿Cuáles son las actividades que le resulta fáciles y difíciles en su vida cotidiana a lado del integrante con trastorno autista?
7. ¿Qué necesidades específicas requiere el integrante de trastorno autista de su familia?
8. Enfocándonos en la situación económica ¿Qué recursos utiliza para apoyar el desarrollo humano del integrante con condición autista?
9. ¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir para mejorar el desarrollo humano del integrante con TEA?
10. ¿Conoce usted sobre la existencia de redes de apoyo para personas con algún integrante con condición autista?
11. ¿Considera usted que el integrante de su familia ha obtenido algún cambio y logro significativo y de suma importancia?
12. ¿Qué consejos o sugerencias le gustaría compartir con otros padres en la misma situación?

Nombre:

Edad:

Sexo:

Ocupación:

Responda las siguientes preguntas de acuerdo a su interes:

1. Conoce o sabe usted ¿Qué es el trastorno de la condición autista?
2. En su familia ¿Hay un integrante que padece una condición autista?
3. ¿Cuál fue la reacción que le genero al enterarse de la condición autista del integrante de su familia?
4. ¿Cómo ha sido el desarrollo psicomotriz del integrante de su familia desde que le diagnosticaron autismo?
5. Dentro de la dinámica familiar ¿Existe ciertas alteraciones emocionales de acuerdo con la condición autista del integrante de su familia? ¿Cuáles?
6. ¿Cuáles son las actividades que le resulta fáciles y difíciles en su vida cotidiana a lado del integrante con trastorno autista?
7. ¿Qué necesidades específicas requiere el integrante de trastorno autista de su familia?
8. Enfocándonos en la situación económica ¿Qué recursos utiliza para apoyar el desarrollo humano del integrante con condición autista?
9. ¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir para mejorar el desarrollo humano del integrante con TEA?

10. ¿Conoce usted sobre la existencia de redes de apoyo para personas con algún integrante con condición autista?
11. ¿Considera usted que el integrante de su familia ha obtenido algún cambio y logro significativo y de suma importancia?
12. ¿Qué consejos o sugerencias le gustaría compartir con otros padres en la misma situación?

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.

REFERENCIAS

Bibliografía

autismo, e. (03 de diciembre de 2020). *Espacio autismo*. Obtenido de <https://www.espacioautismo.com/definicion-autismo/>

autismo, T. d. (15 de MAYO de 2024). *CDC*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/autism/es/treatment/tratamientos-e-intervenciones-para-los-trastornos-del-espectro-autista.html>

conectea, f. (23 de 02 de 2023). *Historia resumida del autismo*. Obtenido de <https://www.fundacionconectea.org/2023/02/28/historia-resumida-del-autismo-i/>

Donvan, J. (02 de 04 de 2023). *historia DEL AUTISMO*. Obtenido de <https://muhimu.es/salud/historia-del-autismo/>

icoba.es. (16 de junio de 2024). Obtenido de <https://icoba.es/un-viaje-a-traves-del-tiempo-una-historia-y-cronologia-del-trastorno-del-espectro-autista/>

Madrigal., G. C. (2022). Trastorno del espectro Autismo. *Revista de la Facultad de Medicina (Mexico)*.

MENDEZ, A. (16 de JUNIO de 2023). *GUIA INFANTIL*. Obtenido de <https://www.guiainfantil.com/salud/autismo/cuales-son-las-causas-y-los-factores-de-riesgo-del-autismo-en-ninos/>

Roldán, G. F. (22 de OCTUBRE de 2024). *NEUROENTER*. Obtenido de <https://neurocenter.mx/tratamiento-autismo/>

villalon, L. (12 de Julio de 2023). *Mente autista*. Obtenido de <https://menteautista.com/causas-autismo/>

