Trastornos del espectro autista: síndrome de Asperger y su repercusión en el rendimiento académico

Disorders of the autistic spectrum:
Asperger syndrome and its repercussion in
academic performance

*Artículo resultado de proyecto de
investigación financiado por
la Universidad de Guayaquil*

Lisset Perez Torres

Medico General, Universidad de
Guayaquil

<https://orcid.org/0000-0002-0041-1139>

lissetperez@gmail.com

Guayaquil - Ecuador

<http://www.jah-journal.com/index.php/jah>
Journal of American health, July -
December vol. 1. Num. 2 – 2018

Esta obra está bajo una Licencia
Creative Commons
Atribución-NoComercial-
CompartirIgual 4.0 Internacional.

RECIBIDO: 15 DE MARZO 2018

ACEPTADO: 07 DE MAYO 2018

PUBLICADO: 3 DE JULIO 2018

Scan this QR
code with your
smart phone or
mobile device to
read more papers

RESUMEN

La presente investigación basada en la realidad social, de salud y sobre todo educativa, nos involucra profesionalmente en vista de que la mayoría de las personas profesionales en especial a los docentes no están familiarizados con el trastorno de espectro autista, específicamente con el Síndrome de Asperger y pueden llegar a pensar que un niño con una capacidad autista se comporta de una manera diferente, y se les hace difícil interactuar con los demás compañeros, por lo tanto esto puede resultar difícil de entender las reglas sociales convencionales y puede parecer de muy poca importancia para la sociedad, las personas con Síndrome de Asperger (SA), en inglés Asperger syndrome (AS), tienen un coeficiente intelectual promedio y tienen probabilidades de tener problemas de enseñanza y aprendizaje como los que no tienen, sin embargo, sus necesidades de aprendizaje pueden ser diferentes a las de otros niños. El síndrome de Asperger es un tipo de autismo. El autismo afecta la manera en la que una persona interpreta el idioma, se comunica y socializa. Hasta el año 2013, este síndrome solía considerarse una afección en sí misma, con su propio diagnóstico. A partir de ese momento, la guía que utilizan los médicos, el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, comúnmente conocido como DSM-5, cambió la clasificación del síndrome de Asperger.

PALABRAS CLAVE: Psicología, salud, psicoprofiláctico

ABSTRACT

This research based on social, health and especially educational reality, involves us professionally in view of the fact that the

majority of professional people, especially teachers, are not familiar with autism spectrum disorder, specifically with Asperger's Syndrome. and they may come to think that a child with an autistic ability behaves in a different way, and they find it difficult to interact with other classmates, therefore this may be difficult to understand conventional social rules and may seem of little importance for society, people with Asperger Syndrome (SA), in English Asperger syndrome (AS), have an average IQ and are likely to have teaching and learning problems like those who do not, however, have their learning needs

They may be different from those of other children. Asperger's syndrome is a type of autism. Autism affects the way in which a person interprets the language, communicates and socializes. Until 2013, this syndrome used to be considered a condition in itself, with its own diagnosis. From that moment on, the guide used by doctors, the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, commonly known as DSM-5, changed the classification of Asperger's syndrome.

KEY WORD: Psychology, health, psychoprophylactic

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, a los niños que presentan señales del síndrome de Asperger se les diagnostica autismo y se los considera como parte del "espectro autista". (Walter, 2016)

Por este motivo la familia como un equipo y el docente necesitarán adquirir experiencia y conocimientos en esta área. ya que con ayudas de ellos los niños puedan socializarse y no sentir miedo o vergüenza con sus demás compañeros, Así como a disponer de acceso a los recursos y programas específicos. Los responsables de educación deben conocer más acerca de este tema para poder aplicar estrategias metodológicas adecuadas que mejoren el proceso de enseñanza aprendizaje de este grupo vulnerable. Los padres han recibido con mucho agrado la inclusión que se declara en la constitución del Ecuador para los niños con síndrome de Asperger lo que se espera que la comunidad educativa esté preparada para atenderlos de manera adecuada y así ellos puedan desarrollar su desempeño académico. En la actualidad se busca una educación de calidad y calidez, sostenible y perdurable para todos los estudiantes, incluso para aquellos que presentan necesidades educativas especiales como son los niños con trastorno de espectro autista, específicamente con el Síndrome de Asperger. Este síndrome en Ecuador ya tiene estadística, según el Ministerio de Salud a 2016 hay 1258 personas diagnosticadas, pero es importante señalar que debido a la dificultad en la valoración de los trastornos del espectro autista existe un subregistro significativo en el país. (Espinosa, 2018), la sociedad ecuatoriana tiene poca importancia, en la vida de quienes padecen de este trastorno en el desarrollo social, conductual, cognitivo, emocional y cerebral. Las consecuencias de estos factores genéticos, bajo el concepto de Trastornos de espectro autista (TEA), debido a las observaciones que se han realizado de manera investigativa han dado resultado de que las personas que son hereditarias afectadas por este trastorno, la mutación genética, en edad avanzada de los padres, el bajo peso al nacer y cuando la madre al momento de terminar el proceso de gestación sufre de presión alta (preclancia). En la ciudad de Guayaquil se ha dado poca importancia a esta clase de espectro autista por lo que muchas veces se le ha llegado a confundir con el TDAH (Trastorno de déficit de atención con hiperactividad). Existe ciertas características donde hace referencia la TEA (Trastorno

Espectro Autista), algunos estudiantes que ingresan en el sub nivel elemental de educación necesitan que se adapte en el aula de clases, estrategias metodológicas que les permita trabajar el área socio-afectiva mejorando diversas actividades que ellos puedan realizar con el apoyo de sus padres ya que el proceso sentimental de los padres pueda ayudar a los estudiantes que le pongan empeño a clases de su escuela ,y mejorando el proceso de enseñanza y aprendizaje

Campo: Salud - Educación

Área de investigación científica: Ciencias Sociales y Buen Vivir.

2.2.- Objeto de la investigación

Realizar una investigación acerca del trastorno de espectro autista, específicamente con el Síndrome de Asperger en los niños, mediante una investigación bibliográfica, documental y de caso para implementar estrategias metodológicas que ayuden a mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje para este grupo vulnerable y no sea afectado su rendimiento académico.

Contexto:

Mediante las estadísticas halladas en la investigación se pudo identificar que existe un bajo rendimiento académico en los niños pero no hay estudios respecto de si una de las variables fuese el síndrome de Asperger, como se explicará más adelante.

Objetivo

General:

Establecer la incidencia del trastorno de espectro autista, específicamente con el Síndrome de Asperger en el basado al rendimiento escolar mediante una investigación bibliográfica, documental y de campo para mejorar la calidad de vida de este grupo vulnerable

Específicos

- Dar Conocer las causas y consecuencias que ocasiona el síndrome de Asperger. Detallar las características físicas, psicológicas y sociales que poseen los niños y niñas con este síndrome.

- Proponer estrategias metodológicas para mejorar las capacidades de los niños con el síndrome de Asperger.

- verificar los resultados de la presente investigación.

El presente proyecto ha sido elaborado para proponer estrategias metodológicas que permitan crear conciencia y prestar ayuda a los niños y niñas que presenten trastornos de enseñanza aprendizaje como el Síndrome de Asperger en las escuelas ordinarias, debido a que un estudio de caso realizado, nos ha llevado a realizar una serie de estrategias metodológicas no adecuadas para este tipo de situaciones que afecta el proceso de aprendizaje de dichos estudiantes.

La encuesta realizada a la comunidad educativa de una escuela (nombre protegido por no contar con la autorización de la directora para la publicación de los resultados) nos permite conocer que el 96% de los 120 docentes encuestados acerca de la inclusión de niños con necesidades educativas especiales a las escuelas ordinarias mediante una adecuada atención a este grupo vulnerable requiere un trabajo colaborativo entre todos los actores del proceso educativo ya que es el único medio factible a través del cual se pueda atender la diversidad, el presente trabajo permite demostrar los cambios que nuestra educación inclusiva requiere ya que por años la educación ha sido expuesta a procesos tradicionalistas donde los estudiantes que presentan trastornos de aprendizaje como el Síndrome de Asperger han sido excluidos de

las escuelas ordinarias ya sea por falta de preparación de los docentes, programas que permitan la inclusión de dichos estudiantes, por la deficiente metodología aplicada o por el trabajo aislado de docentes y padres. La educación actual los docentes deben de realiza una serie de estrategias para fomentar la educación de enseñanza ya aprendizaje de los estudiantes que sufren de este síndrome pudimos encontrar un resultado favorable ,Así se realizó una propuesta de cambio pues es un proceso evolutivo, da herramientas para interpretar y mejorar las nuevas realidades esas son las nuevas corrientes contemporáneas sociales inclusivas, crear una jurisdicción que atienda los desafíos de aprendizaje que plantean los niños con síndrome de Asperger, donde los argumentos sean persuasivos, la presencia del docente sirva de guía a situaciones interesantes para que el estudio sea algo agradable. El nuevo docente debe tener: empatía, adaptarse a los cambios homologan tés que marca la globalización, experto en crear aprendizajes, ayuda a quien lo necesita como es el caso de los niños con Síndrome de Asperger.

La investigación que se realizo es recomendar las estrategias que permitan el desarrollo cognitivo de los estudiantes con Síndrome de Asperger donde se pueda promover los cambios trascendentales en el enfoque de los servicios dirigidos a los estudiantes con “educación especial” de calidez donde permite el desarrollo del conocimiento de los docentes hacia los estudiantes.

El síndrome de Asperger no se padece porque no es una enfermedad. Se es Asperger, que es una condición neuronal distinta a la más frecuente en la población. Este trastorno del Espectro Autista (TEA) se puede detectar entre los tres y cuatro años y medio de edad. La detección precoz es uno de los principales objetivos de las organizaciones en España El diagnóstico tardío está vinculado con el desconocimiento: en los 40 los psiquiatras austriacos Leo Kanner y Hans Asperger describieron por primera vez los cuadros clínicos de los TEA. Pero no fue hasta 1994 cuando se oficializó el Síndrome de Asperger como un desorden del desarrollo incluido en el Manual Diagnóstico Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría. (Plascencia, 2016) El Síndrome Asperger es un término de condición genética esta donde se puede detectar m cuando dicha persona está en proceso de desarrollo ,donde los padres comienza a darse cuenta de los cambios de conducta del niño niña cuyos comportamientos se encuentra dentro del espectro autista

La incidencia parece estar incrementándose, pero esto podría deberse a que ahora los casos más leves se detectan con mayor frecuencia. Historia del término síndrome de Asperger El trastorno debe su nombre a Hans Asperger, un pediatra vienés que, en 1944, en su tesis doctoral describió por primera vez un conjunto de patrones de comportamiento presentes en algunos de sus pacientes, mayoritariamente de sexo masculino. Asperger observó que si bien estos niños tenían una inteligencia y un desarrollo del lenguaje normales, presentaban serios problemas en las aptitudes sociales, no podían comunicarse bien con otras personas y tenían problemas de coordinación. Las observaciones de Asperger, publicadas en alemán, no se conocieron ampliamente hasta 1981, cuando la psiquiatra inglesa Lorna Wing publicó una serie de estudios de casos de niños que mostraban síntomas similares, lo que llamó síndrome de “Asperger”. Los escritos de Wing

fueron ampliamente publicados y popularizados, estos niños de su hospital presentaban dificultades sociales y comunicativas marcadas, intereses y actividades limitados, motricidad peculiar y habilidades verbales aparentemente buenas. Estos pacientes guardaban un gran parecido clínico con los que Hans Asperger había diagnosticado de “psicopatía autista de la infancia”. (Márquez Mariscal, 2013).

Habían pasado casi cuarenta años desde la publicación del Dr. Asperger, y en 1981 la psiquiatra inglesa Dra. Lorna Wing publica, en la revista *Psychological Medicine*, el trabajo denominado “Asperger’s Syndrome: A clinical account”, cuyo título mencionaba por primera vez en la literatura científica el nombre con el que actualmente se conoce este trastorno del desarrollo. El trabajo de la Dra. Wing reinició la investigación internacional sobre el síndrome al que el doctor Asperger había dado nombre –sin haberse enterado–. A partir de esta publicación (Wing, 1981), se ha manifestado la importancia de este síndrome, debido a la conducta social de las personas que lo presentan. El concepto de espectro autista tiene su origen en un estudio realizado por Lorna Wing y Judith Gould en 1979 (Wing y Gould, 1979) en una barriada de Londres. (Montero, 2009)

El síndrome de Asperger se convirtió en una enfermedad con diagnóstico distinto en 1992, Donde se podía ver los resultados de aquella investigación la Organización Mundial de la Salud, Clasificación Internacional de Enfermedades (ICD-10), y en 1994 fue agregado al Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales IV (DSM-IV), el libro de referencia diagnóstica de la Asociación Psiquiátrica Americana. (STROKE, 1994) En mayo de 2013 se publicó una nueva versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-5), el manual común que utilizan los médicos para diagnosticar diferentes enfermedades mentales. El DSM-5 introdujo cambios sustanciales en la clasificación del autismo. Según la Coalición para el Síndrome de Asperger de Estados Unidos, es posible que el síndrome de Asperger aparezca más tarde que el autismo típico o, al menos, se lo detecta más tarde. La dificultad que se demuestra debido a las observaciones son muy extraños, como son expresiones faciales y otras peculiaridades, los niños que padecen el síndrome de Asperger tienen dificultad para comprender el lenguaje corporal de otras personas

Existen algunas características del síndrome asperger puede presentarse con retrasos de mortalidad y se demuestran varias dificultades que se pueden demostrar en el proceso cognitivo de los niños estos síntomas pueden aumentar o disminuir con el transcurso del tiempo y los servicios de intervención precoz pueden ser de gran ayuda.

Signos y síntomas. Como los signos del síndrome de Asperger pueden asemejarse a los de otros problemas del comportamiento, lo más conveniente es que un médico u otro profesional de la salud evalúe los síntomas del niño, pues a muchos niños se les diagnostica trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) antes de recibir el diagnóstico de síndrome de Asperger.

Las dificultades que se presentan en un niño que está iniciando un periodo lectivo escolar Es la falta de sentido común ,Problemas para leer, escribir y para la matemática. Obsesiones con temas complejos, como ciertos patrones visuales o musicales. Capacidades cognitivas no verbales normales o por debajo de la media, aunque sus capacidades cognitivas verbales suelen ser normales o superiores a la media. Movimientos extraños.

Comportamientos y gestos extraños. Es importante destacar que, a diferencia de los niños con autismo, quienes padecen síndrome de Asperger tal vez no presenten ningún retraso en el desarrollo del lenguaje; suelen tener buenas aptitudes gramaticales y un vocabulario avanzado a edades tempranas. Sin embargo, muchos de ellos presentan un trastorno del lenguaje, por ejemplo, un niño podría ser sumamente literal y tener problemas para usar el lenguaje en contextos sociales en estos casos es mejorar las relaciones entre su familia para que ellos puedan mejorar el sistema familiar

¿Cuáles son las causas del síndrome de Asperger?

Los investigadores y los expertos en salud mental continúan investigando las causas del autismo y el síndrome de Asperger. Se cree que las anomalías en el cerebro son una posible causa del síndrome de Asperger porque, por medio de técnicas de diagnóstico por imágenes, se han detectado diferencias estructurales y funcionales.

La genética tal vez tenga alguna relación en el síndrome de Asperger y las investigaciones indican que algunos casos pueden estar asociados con otros problemas de salud mental, como la depresión y el trastorno bipolar. El síndrome de Asperger no se debe a carencias emocionales ni es causado por el tipo de crianza de un niño. Dado que algunos de los comportamientos de las personas con síndrome de Asperger pueden parecer intencionalmente groseros, parecería que son mal educados, pero esto es un error, es un trastorno neurobiológico cuyas causas aún no se terminan de comprender, aún no existe cura, los niños con síndrome de Asperger lo serán hasta adultos, sin embargo, muchos de ellos llevan vidas plenas y felices, siempre que cuenten con el apoyo y la educación necesario. (Walter Md., 2016).

Diagnóstico del síndrome de Asperger.

Los niños con síndrome de Asperger se desempeñan normalmente en la mayoría de los aspectos de su vida; por lo tanto, resulta común atribuir sus comportamientos extraños al hecho de que simplemente son "diferentes", los expertos afirman que, tanto en el aspecto educativo como en el social, es muy importante una intervención precoz, mientras el cerebro del niño puede ocurrir un momento de retraso en su desarrollo cognitivo Si el niño muestra algunos de los síntomas y los comportamientos típicos del síndrome de Asperger, es fundamental buscar ayuda de un médico, especialista encargo del tema ya que con la ayuda puede tratarse estos tipos de síntomas frecuentes en un niño aunque es importante destacar que los docentes que enseñan a niños con distintas discapacidades deben de estar capacitados en el desarrollo de aprendizaje y enseñanza ,El especialista hará una minuciosa evaluación "psicosocial" de su hijo. Esto incluye un historial detallado del momento en el que se notaron los síntomas por primera vez, el desarrollo de la motricidad y el lenguaje, así como otros aspectos de la personalidad y el comportamiento del niño, se pondrá especial atención en el desarrollo social, lo cual incluye problemas pasados y presentes de interacción social y desarrollo de amistades. En general, se realiza una evaluación psicológica de las habilidades de

comunicación para identificar las áreas con dificultades.

Tratamiento del síndrome de Asperger.

Los comportamientos y los problemas del síndrome de Asperger son muy variados por eso no existe un tratamiento único, pero según cuáles sean sus puntos fuertes y débiles (o sus antecedentes de desarrollo), a los niños se los pueden ayudar con lo siguiente:

Información y entrenamiento para los padres. Intervenciones educativas especializadas.

Entrenamiento en habilidades sociales.

Terapia del lenguaje.

Con el apoyo de los padres hacia sus hijos puede mejorar este tipo de comportamientos extraños ya que deben asistir a terapias ocupacionales realizadas por el especialista encargado. En las terapias en el desarrollo cognitivo-conductual y medicamentos adecuados tratados en dicha enfermedad.

Cómo ayudar a su hijo.

Los centros dedicados a satisfacer las necesidades de los niños con síndrome de Asperger no son muchos. Algunos niños asisten a escuelas regulares en las que sus avances dependen del apoyo y el estímulo de los padres, las personas que los cuidan, los maestros y los compañeros de clase. Otros van a escuelas especiales para niños con autismo o trastornos del aprendizaje. Muchas personas con síndrome de Asperger se desempeñan bien en la mayoría de los aspectos de su vida; por lo tanto, la afección no tiene por qué impedir que el niño tenga éxito a nivel social y académico. La familia a quien le detectan un niño con síndrome de Asperger no debe abrumarse ni desalentarse pues el equipo de tratamiento puede ofrecerle un gran apoyo y aliento al niño y a su familia.

Síndrome de Asperger en Europa:

En las últimas años en Europa, la prevalencia del conjunto de los Trastornos del Espectro del Autismo se ha incrementado significativamente, situándose en la actualidad en 1 caso por cada 100 nacimientos, lo que cifraría en más de 450.000 el número de personas en España. A falta de datos oficiales, se estima que hay entre 1 y 5 casos de Asperger cada 1.000 nacimientos. Y, según diversos estudios, tiene mayor incidencia en niños que en niñas. La Federación Asperger España, que aunque está dirigida principalmente a niños y sus padres, también atiende a adultos que han tenido diagnósticos tardíos. La organización lleva un total de entre 700 y 800 casos anuales de personas con un TEA entre ellos el síndrome de Asperger. “Los diagnósticos tardíos no son los más frecuentes, pero tampoco son marginales. No disponemos de una estadística muy exhaustiva, pero yo calculo que podríamos estar hablando de entre un 12 y un 15% de las personas que solicitan asesoramiento a través de este programa”, menciona José Antonio Peralta, responsable técnico de la Federación Asperger España.

Las cifras son similares cuando se pregunta a cada Comunidad Autónoma: en Cataluña la Asociación Asperger Cataluña estima que entre el 8 y 12% de los casos que piden asesoramiento son adultos. Incluso existe un programa financiado por el Ministerio de Sanidad

para atender a este grupo de la población. En el Boletín Oficial del Estado el programa de interés general “Atención Integral a las Personas con Síndrome de Asperger”, recibió una subvención estatal de 42.000 euros tanto en 2014 como 2015, presupuesto que fue asignado a la Federación Asperger España. Hay al menos una asociación por Comunidad Autónoma que está afiliada a la Federación Asperger España. Dos de las principales reivindicaciones de las agrupaciones es la creación de un censo de personas con TEA en España y el diagnóstico temprano, que se busca que sea cada vez antes. “Una persona con 35 o 40 años, en el momento en el que podía haber sido diagnosticado, era muy difícil que fuera porque no existía sensibilización ni conocimiento ni profesionales especializados en la detección, en el diagnóstico y en la intervención del Síndrome de Asperger”, dice José Antonio Peralta. (Peralta, 2016)

El responsable técnico de la Federación de Asperger España dice que para facilitar la integración de personas con Asperger o algún tipo de TEA se tiene que ser flexible, estar dispuesto a aprender y apreciar la diversidad humana. (Autismo Europa, 2012)

El Asperger en los Estados Unidos: El síndrome de Asperger posee una condición neuronal distinta al resto de la población. Según cifras de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades del Gobierno de Estados Unidos alrededor del 1% de la población mundial tiene algún TEA. El Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares es uno de los patrocinadores principales de investigación biomédica del gobierno federal sobre trastornos del cerebro y el sistema nervioso. El NINDS realiza investigación en sus laboratorios en los Institutos Nacionales de Salud (NIH) en Bethesda, Maryland, y otorga subvenciones para apoyar la investigación en universidades y otras instalaciones. Muchos de los Institutos del NIH, inclusive el NINDS, están patrocinando la investigación para entender qué causa el síndrome de Asperger y cómo puede ser tratado eficazmente. (Neurológicos, 2018)

Las nuevas cifras hechas públicas por el organismo sanitario muestran que, en EE UU, por lo menos un millón de niños de entre seis y 17 años padecen algún trastorno de este tipo. Los resultados de la encuesta también concluyen que los varones en edad escolar son cuatro veces más propensos a padecer estos trastornos que las niñas. Estos resultados surgieron del análisis de 95.000 encuestas telefónicas realizadas a padres entre febrero de 2011 y junio de 2012. “Menos de una cuarta parte de los progenitores contactados aceptó contestar las preguntas, y es probable que aquellos con niños autistas fueran los más interesados en participar en un cuestionario sobre la salud de sus hijos”, Entre 2007 y 2012, los casos de niños con algún tipo de trastorno del espectro autista se han incrementado en un 72%, mientras que hace seis años uno de cada 86 era autista, ahora con datos de 2012, los resultados muestran que uno de cada 50 lo padece. “Los nuevos datos sugieren que el número de niños con autismo es más elevado que en 2007. Esto podría tener unas implicaciones claras en los seguros de médicos y en los sistemas escolares estadounidenses”, han recalcado desde el CDC esta semana. (García, 2013)

Síndrome de Asperger en Ecuador. El síndrome de Asperger pertenece al grupo de Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) y al grupo de Trastornos del espectro autista. Las personas con Asperger suelen concentrar su atención obsesivamente en un solo objeto o tema. No es extraño que aprendan a leer solas a temprana. (Amat, 2018)

El 18 de diciembre de 2007 la Asamblea General de las Naciones Unidas designó el 2 de abril como 'Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo'. El objetivo: garantizar y promover la plena realización de los Derechos Humanos y libertades fundamentales de las personas con esta discapacidad. En este marco, la Ministra de Salud Verónica Espinosa publicó un tuit en que afirma que el Gobierno ecuatoriano garantiza la atención en salud de las personas diagnosticadas con este trastorno. (Espinosa, 2018)

A continuación la clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud que Ecuador toma de la Organización Panamericana de la Salud, 2008.

De acuerdo a la Guía de Práctica Clínica para Trastornos del Espectro Autista (TEA) en niños y adolescentes, del Ministerio de Salud Pública, actualizada a 2016, se reportó la existencia de 1266 personas diagnosticadas dentro del espectro TEA. De estas, 254 personas fueron registradas con autismo atípico; 792 con autismo de la niñez; 205 con el síndrome de Asperger y 15 dentro del síndrome de Rett, y lo detalla de la siguiente manera:

Otro estudio realizado por Catalina López, directora del Área de Salud de la Universidad Andina Simón Bolívar e investigadora en este campo, en el estudio Autismo en Ecuador: un grupo social en espera de respuestas, recoge la cifra de 1258 personas diagnosticadas dentro de los trastornos del Espectro Autista. María de Lourdes Ortega, presidenta de la Asociación de Padres y Amigos para el Apoyo y la Defensa de las Personas con Autismo (APADA),

Redacta que es muy difícil que la persona con autismo es imposible de detectar porque ninguna se parece a otra el trastorno va de leve hasta llegar a casos peores, por lo cual el primer problema es su diagnóstico ya que los síntomas tienen un tiempo de desarrollo. El Gobierno y la Academia para sensibilizar e informar a los funcionarios, y a los ecuatorianos en general, sobre la realidad en torno al autismo”, pese a que el camino por recorrer en la defensa de los derechos de las personas con autismo es largo, en este momento se dan pasos importantes en pro de esta causa. La afirmación de Espinosa se acerca a la información oficial del Ministerio de Salud, actualizada a 2016. Sin embargo, es importante señalar que debido a la dificultad en el diagnóstico de los trastornos del espectro autista existe un subregistro significativo en el país.

APADA es un grupo de padres, sin fines de lucro, cuyo objetivo es brindar apoyo mutuo para capacitarse y aprender cómo ayudar a sus hijos diagnosticados con TEA, buscan concienciar a las personas sobre esta problemática para impulsar políticas públicas; una atención temprana y adecuada; la inclusión laboral y educativa de las personas con este trastorno; así como fortalecer el trabajo de otras organizaciones.

La directora del Centro Psicoterapéutico Angus opina que el Síndrome de Asperger es uno de los problemas que enfrenta la realidad educativa. Las instituciones no están preparadas para ofrecer una educación adecuada y diferenciada, de acuerdo con el tipo de necesidades que presentan los chicos. Además, tienen problemas para establecer relaciones interpersonales. Lo que dice la “Tienen dificultades para socializar y tener amigos. Probablemente ellos lo intentan pero no saben cómo” (Jara, 2018)

Uno de los miembros de Asperger Ecuador cuestiona que en este país las personas con este síndrome son mirados de manera diferente, al punto de temer que les puedan ocasionar daño

o responder de manera violenta porque consideran que es una discapacidad mental (Asperger E., 2015)

La Asambleísta María Cristina Kronfle dice que un paciente con asperger puede considerarse como una persona con discapacidad asociativa un término contemplado por la ley orgánica de discapacidades.

Lo que manifiesta uno de los miembros de la Fundación Asperger Guayaquil es que el síndrome de asperger es un conjunto de problemas mentales y conductuales que forman parte del espectro Autista, trata a niños con terapias de motricidad gruesa fina, terapias de habilidades social y terapias conductual para evitar problemas en escuelas y colegios y a futuro en la parte laboral, también se manifiesta que el Síndrome de Asperger es un trastorno muy diferenciado al Autismo por lo tanto hay que trabajar de diferentes maneras en la parte terapéutica. (Asperger, 2015)

También se consulta artículos científicos Debido a que la información actualizada se encuentra publicada en libros o artículos científicos en revistas digitales, resumimos lo siguiente: Según Felipe Cruz, académico de la Facultad de Psicología de la UNAM: El Síndrome de Asperger, más que como un trastorno, puede considerarse sólo una variación de la diversidad humana. Lo relevante en este caso es integrar a la sociedad a quienes lo padecen y la vía de acceso que ha mostrado mayor eficiencia para lograrlo es la educación De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, uno de cada 160 niños tiene un trastorno del espectro autista, afecciones caracterizadas por algún grado de alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, y por un repertorio de intereses y actividades restringido, estereotipado y repetitivo. Las causas no pueden establecerse con un criterio de origen único, recalco Cruz. Sus manifestaciones se relacionan con cuestiones neuroquímicas, estructurales, de genética o de alteraciones endocrinológicas; una inmensidad de aspectos tanto neurobiológicos como funcionales se asocian con su manifestación.” (UNAM, 2017)

Algunos investigadores consideran que Hans Asperger el pediatra tenía síndrome de Asperger. Hans Asperger dio una conferencia sobre «psicopatía autística». Aquella charla, que luego se convertiría en la base de su tesis de habilitación de 1944, que es la que se cita normalmente, describía cuatro niños, de seis a once años, llamados Fritz, Jarro, Ernst y Hellmuth. Los cuatro presentaban una llamativa mezcla de dotes intelectuales y déficits en la interacción social y mostraban las siguientes características: «Ausencia de empatía, incapacidad para las relaciones sociales o crear vínculos de amistad, trastornos del contacto visual, la gestualidad, la mímica y el lenguaje, conversaciones solitarias, dedicación intensiva a un área concreta de interés y trastornos motores». Sin embargo, descubrió que, pese a ello, estos niños contaban con conocimientos sumamente amplios y detallados sobre sus temas de interés como si fuesen expertos en esa temática a pesar de su corta edad. A Asperger le gustaba llamarlos los «pequeños profesores». Se calcula que Asperger vio al menos doscientos niños con el mismo perfil, pero ninguno era niña. En su opinión era un trastorno exclusivamente masculino. (Alonso, 2017)

Respuesta educativa a las características principales que definen el síndrome de Asperger

Las características que se han señalado hasta ahora para describir cómo son las personas afectadas por el Síndrome de Asperger nos darán la clave para saber cómo enfocar la

intervención educativa con este grupo vulnerable. Su progreso dependerá, en gran medida, de la capacidad del sistema educativo para ajustarse a las necesidades que el alumno presenta. A continuación, se describen algunas estrategias metodológicas a manera de recomendaciones que se sugieren para tratar estos síntomas en el aula.

Estrategias metodológicas

Insistencia en las rutinas:

Los niños con síndrome de Asperger se encuentran fácilmente sobrepasados frente a mínimos cambios, son altamente sensibles a los factores ambientales estresantes y a veces actúan de forma ritual. Están ansiosos y tienden a preocuparse de modo obsesivo cuando no saben qué esperar; el estrés, el cansancio y una sobrecarga sensorial les desequilibran fácilmente.

Sugerencias:

Proporcionarles un ambiente predecible y seguro. Las clases deben tener una rutina lo más estructurada posible.

Minimizar las transiciones.

Ofrecer una rutina diaria constante: el niño con este síndrome debe entender la rutina diaria y saber lo que le espera, para poder concentrarse en una determinada tarea.

Evitar las sorpresas: preparar al niño minuciosamente y con anticipación frente a actividades especiales, cambios en el horario o cualquier otro cambio en la rutina, por mínimo que sea.

Dificultades para la Interacción Social.

Los niños con síndrome de Asperger tienen poca capacidad para comprender reglas sociales complejas; son extremadamente egocéntricos; puede no gustarles el contacto físico; usan un tono de voz monótono y poco natural; utilizan la mirada y el lenguaje corporal de modo inapropiado; son poco sensibles y no tienen tacto; malinterpretan las claves sociales; no pueden entender la "distancia social"; poseen poca habilidad para iniciar y sostener conversaciones; tienen un lenguaje bien desarrollado pero su comunicación es pobre; se pueden aprovechar con facilidad de ellos, ya que no perciben que los demás, a veces, les mienten o les hacen trampa; y normalmente desean formar parte del mundo social.

Sugerencias:

Proteger al niño frente a intimidaciones y burlas.

Preparar al entorno inmediato para el respeto, aceptación e inclusión del alumno con síndrome de Asperger, formando e informando a todos los compañeros de clase. En los grupos de mayor edad y si el déficit social es severo, es importante explicar a los compañeros las principales características y necesidades del Síndrome de Asperger, mediante folletos de información básica, elaboración de una breve guía, o la lectura de una carta de presentación del propio alumno, con el objeto de facilitarles el conocimiento y obtener el respeto y la aceptación generalizada, lo cual va a repercutir de manera muy positiva en el desarrollo global del alumno. Las habilidades académicas sobresalientes del niño con síndrome de Asperger, deben de ser motivados por los padres o docente en el sistema educativo para que el niño para que participe en situaciones que refuercen su autoestima, mejoren su imagen y faciliten la integración en el grupo.

Por ejemplo, si el niño habla muy bien, utilicémoslo como portavoz del grupo; deben reconocer su habilidad para que ellos emocionalmente estén activos en lo que le gusten que no exista intimidación hacia sus demás compañeros y se puedan expresar de una mejor manera que

sepa, contribuyendo, de este modo, al enriquecimiento del trabajo realizado por el grupo en el que participa.

Enseñar de manera explícita habilidades sociales.

La mayoría de los niños con este síndrome quiere tener amigos, pero no saben cómo interaccionar, por este motivo, es necesario implantar un programa de habilidades sociales, entendido como la planificación de un modelo de entrenamiento e instrucción hacia los demás niños y ellos puedan expresarse con ellos sin vergüenza antes mejor que tengan confianza para poder expresar lo que sienten con el medio social. Posibles contenidos de dicho programa de habilidades sociales serían las habilidades básicas de interacción social (sonreír, saludar o despedirse) las habilidades para hacer amigos; las habilidades conversacionales; las habilidades relacionadas con los sentimientos, emociones y opiniones; y, habilidades para la resolución de problemas interpersonales. Un buen ejemplo de programa de habilidades sociales es el "Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (PEHIS)", en el cual se estructura de manera clara el procedimiento de enseñanza de las principales competencias que el alumnado debería poner en funcionamiento para una adecuada interacción. (De Miguel, 2014) Otra herramienta para trabajar las habilidades sociales son los llamados guiones, "scripts" o historias sociales. A través de este instrumento, desarrollado por Carol Gray, se pretende enseñar al alumno a reaccionar adecuadamente ante diferentes situaciones sociales, proporcionándole un repertorio de respuestas para usar en las distintas situaciones. Enseñar de manera explícita la comprensión de estados emocionales los padres deben de adquirir una herramienta que le ayude a entenderlos y a enseñarles como se deben comportar a los lugares que se dirigen y entender los estados mentales y las emociones de los demás, de ahí que sea necesario diseñar situaciones de aprendizajes reales, dramatizadas o gráficas que permitan la visualización de dichos estados emocionales. Para el trabajo de la comprensión y expresión de emociones a partir de ilustraciones, en el mercado se cuenta con publicaciones adecuadas, se puede consultar en: "En la Mente I y II" de M. Monfort. En este material se muestran múltiples situaciones en las que se puede trabajar con el alumno el reconocimiento de emociones procedentes en diferentes contextos, así como la asociación de estados mentales a diferentes situaciones cotidianas. Los alumnos mayores con síndrome de Asperger pueden resultar beneficiados mediante el uso del "sistema del amigo o mentor ". El profesor puede formar a un compañero sensible y sin discapacidad en relación con la situación del niño con este síndrome y sentarlos a los dos juntos, cuidar niño con el síndrome en el autobús, durante los recreos o en los pasillos, e intentar integrarlo en las actividades escolares, debido a que estos niños tienden a aislarse, especialmente en los tiempos sin organización como el recreo. Sería conveniente, por tanto, estructurar de manera clara lo que el alumno hará en el tiempo de recreo, negociando momentos en los que tendrá que interactuar con sus compañeros y permitiéndole otros momentos para desarrollar aquellas tareas que sean más cercanas a sus aficiones e intereses. El profesor debe fomentar su participación con los demás, promover una socialización activa y limitar el tiempo en que esté aislado y dedicado a sus intereses personales. Crear un Círculo de Amigos.

En el momento que el niño demuestra sus habilidades de con sus compañeros de clases ,habrá uno que sea igual que él y le gusten lo que hacen por ejemplo : cantar, pintar entre otras

actividades

A menudo, los niños con este síndrome no se concentran en su tarea, distraídos por estímulos internos; son muy desorganizados; tienen dificultad en mantener el punto de focalización en las actividades escolares (no tanto debido a su falta de atención, sino a que el punto de focalización es "extraño"; el niño con síndrome de Asperger no puede discernir lo que es relevante, por lo tanto su atención se focaliza en estímulos irrelevantes); tienden a retraerse en mundos interiores complejos de una manera mucho más intensa que la típica actitud de "soñar despiertos" y tienen dificultades de aprendizaje en una situación de grupo. Sugerencias:

Para que el niño con síndrome de Asperger sea productivo en clase, debe proporcionársele una exhaustiva reglamentación de la estructura externa diseñada por los docentes que le va a impartir las clases, Las tareas deben ser divididas en unidades pequeñas, y debe ofrecérsele una ayuda y una reorientación constantes por parte del docente y de los padres. A los niños con problemas de concentración importantes les suelen resultar útiles las sesiones de trabajo con una duración determinada. Esto les ayuda a organizarse. El trabajo de clase que no se haya terminado dentro de los límites de tiempo asignados o con un poco de descuido deberá hacerse durante el tiempo libre del niño, por ejemplo, durante los recreos o durante el tiempo que se utilice para sus áreas de interés.

Existirán algunos niños que tendrá poco interés en los estudios pero les gusta realizar actividades así que con el diagnóstico que es realizado por un especialista detallaran que tipo de discapacidad donde él le dirá que habilidades pueden identificar en él o no es importante destacar que los niños deben sentirse felices con lo que hace para que ellos no puedan sufrir de sistemas emocionales

Los niños con este síndrome deben sentarse en primera fila de la clase y hacerle preguntas a menudo para ayudarlo a mantener la atención en la lección que se esté dando. Buscar un signo no verbal para los momentos en que no esté atendiendo. Si se usa el "sistema del amigo", sentar al amigo del niño cerca de él para que éste le pueda recordar al niño con síndrome de Asperger que siga con la tarea o escuche la lección. El profesor debe intentar de modo activo que el niño con síndrome de Asperger abandone sus pensamientos o fantasías internas y se centre en el mundo real. Esto es una batalla constante, ya que el niño se encuentra más cómodo en su mundo interno que en el mundo real. En el caso de los niños de menor edad, debe estructurarse incluso su tiempo de juego libre, ya que tienden a sumergirse de tal modo en juegos de su propia fantasía solitarios que pierden el contacto con la realidad. (Rodríguez Cano, 2018)

Escasa Coordinación Motora.

Los niños con síndrome de Asperger se caracterizan, normalmente, por presentar una torpeza motriz generalizada y un desinterés hacia la actividad física. De ahí que tengan un modo de andar rígido y torpe, fracasen en los juegos que implican habilidades motoras y presenten deficiencias de motricidad fina, generadoras de dificultades grafo motoras y un ritmo de trabajo lento. Por otra parte, no suelen preocuparse por su aspecto físico e, incluso, pueden llegar a descuidar su higiene personal.

Sugerencias:

No obligar al niño a participar en deportes competitivos, ya que su falta de coordinación motora puede crearle frustración y dar lugar a bromas por parte de los miembros del equipo. Los niños con síndrome de Asperger pueden necesitar un programa altamente individualizado, mediante el cual aprendan a escribir, dibujar y copiar en un papel, así como a coordinar su escritura en la pizarra.

El profesor debe guiar la mano del niño reiterativamente para formar letras y conectarlas entre sí, dándole al mismo tiempo instrucciones verbales. Una vez que el niño haya memorizado las instrucciones verbales, será capaz de repetírselas a sí mismo para hacer las letras él solo. Para los niños con este síndrome de menor edad, puede ser útil el que cuenten con un modelo de las letras en papel, para que controlen el tamaño y la uniformidad de las letras que dibujan. Esto también les obliga a tomarse su tiempo para escribir con cuidado. Cuando se envíe a los alumnos una tarea en un tiempo determinado, no hay que olvidar que el niño con síndrome de Asperger escribe más lentamente. Si tiene muchas dificultades para tomar apuntes, sería adecuado proporcionarle algunos apuntes fotocopiados, darle más tiempo para escribir un examen, permitirle que realice las tareas escolares o los mismos exámenes en soporte informático, entre otras ideas.

Los niños con síndrome de Asperger poseen un nivel de inteligencia medio o superior a la media, pero les falta pensamiento de alto nivel y habilidades de comprensión. La manera que ellos pueden realizar sus tareas es con ayuda de una persona que tenga todas sus capacidades para entenderlo y comprenderlo ya que ellos pueden aprender mediante imágenes ya que su desarrollo cognitivo es un poco lento ya que requieren ser concretos. cuando en realidad están simplemente repitiendo de memoria lo que han oído o leído. Es frecuente que el niño con este síndrome posea una excelente memoria mecánica, es decir, el niño puede responder como un vídeo que reproduce una secuencia establecida. Sus habilidades para resolver problemas son escasas.

Sugerencias:

Ofrecerle un programa de aprendizaje académico que a ellos le llame la atención literalmente estructurado, que le permita alcanzar el éxito de forma constante. El niño con este síndrome necesita encontrarse muy motivado para no seguir sus propios impulsos. Organizar las tareas de forma clara y explicárselas paso a paso. Hay que ayudarle a comprender que existe un inicio y un fin en cada actividad y también hay que comunicarle de forma explícita el resultado final esperado. Emplear apoyos visuales para organizar su jornada escolar (agendas), para motivar la comunicación con la familia se recomienda que el diario escolar vaya y venga de la escuela a la casa, como medio de comunicación entre el docente y el tutor para anticiparle posibles cambios en la jornada escolar y para guiar sus comportamientos. Aunque se pretende que el alumno sea capaz de utilizar la agenda de forma autónoma, es probable que en los primeros momentos se necesite la colaboración del profesorado o de un compañero para que anote las tareas.

Su trabajo académico puede tener poca calidad, debido a que el niño con este síndrome no está motivado para hacer esfuerzos en aquellas áreas en las que no está interesado. El profesor debe mostrarle con firmeza que espera de él cierta calidad en su trabajo. Cuando deba realizar

un trabajo en un tiempo determinado, no solamente debe terminarlo, sino que debe hacerlo de modo cuidadoso. El niño con síndrome de Asperger corregirá el trabajo que haya realizado de modo descuidado durante los recreos o en el tiempo asignado para sus intereses personales. Adaptaciones metodológicas y en los procesos de evaluación. El alumnado con síndrome de Asperger, con las debidas adaptaciones, pocas veces significativas, puede tener un desarrollo bastante positivo en el contexto escolar. Desde nuestro punto de vista, las principales adaptaciones deben producirse en el terreno metodológico y en la evaluación: potenciar la vía visual del aprendizaje, utilización de estrategias que faciliten la participación del alumno dentro de la dinámica de la clase, proporcionarle un tiempo extra para terminar las tareas, utilizar exámenes orales en determinados casos, adaptar las pruebas de evaluación, etc. Estas adaptaciones son necesarias en la educación básica, para lo cual es imprescindible el compromiso y la colaboración de todo el profesorado. Una discrepancia de criterios o una falta de adecuación a las necesidades del alumno podrían llevar al fracaso a un alumno con posibilidades de progreso en la vida académica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Los métodos utilizados en esta investigación son los métodos científicos teóricos y estadístico matemático porque pasa por una investigación bibliográfica y documental, se utilizan encuestas y luego los resultados de esta se tabulan, analizan e interpretan. La encuesta fue la técnica utilizada en los padres y los docentes de una institución de Educación General Básica de la ciudad de Guayaquil, el 84% está de acuerdo que los niños que presenten este síndrome deben acudir a una escuela regular y el 96% opina que es necesario que se implementen nuevas estrategias para ajustarlas a las necesidades de cada estudiante con dicho diagnóstico. El instrumento utilizado es un cuestionario para realizar las encuestas, mediante el uso de un cuestionario con 2 preguntas dirigidas a los docentes.

La educación en los niños con síndrome de asperger es muy importante ya que a algunos tienen una mayor capacidades de realizar sus actividades ya que lo que le gusta o les llama la atención lo hacen con gusto y los aficiona a realizar mayores innovaciones. La población que participó en la encuesta dirigida especialmente a los docentes es de 120, por ser un universo pequeño no es necesario trabajar con muestra si no con el 100% por ser una cantidad no probabilística.

RESULTADOS

Esta investigación es una necesidad que poseen los docentes y los estudiantes, frente a una situación que no es fácil de comprender debido a un síndrome tan especial y, al mismo tiempo, tan extraño como lo es el Asperger el cual es desconcertante en el ámbito académico. Por medio de este proyecto se fortalecerá la utilización de estrategias metodológicas que permitirán mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes con Síndrome de Asperger.

Uno de los aspectos que posee esta investigación es la sugerencia de actividades, la sensibilización e inclusión, con las que el estudiante con Síndrome de Asperger va a beneficiarse socialmente, gracias a las leyes favorables dictadas por el gobierno nacional. Durante la investigación se determinó que las debilidades que aquejan al estudiante van a

perturbarlo en su conducta en el futuro, ya que son síntomas propios de este síndrome; pero en clases con una buena estrategia se motiva al estudiante, con esta aplicación se ayuda a superar cada actividad en donde él se sienta acosado, ansioso o influenciado a comportarse de esta manera, en determinado tiempo afectará de manera muy puntual su proceso emocional, conductual y de inclusión.

Para finalizar, se hace hincapié en que para una correcta escolarización debe basarse en una evaluación exhaustiva de las capacidades del niño, sus habilidades de razonamiento social, una cuidadosa selección del entorno educativo y el acceso por parte del equipo docente a la información y recursos adecuados y al desarrollo de un enfoque de trabajo en equipo con el acompañamiento médico necesario, con esta combinación se tiene la oportunidad de mejorar significativamente las capacidades generales de los niños con síndrome de Asperger lo que repercutirá en su aprendizaje, y por ende en su rendimiento académico.

Los docentes deben de implementar herramientas para el desarrollo cognitivo de los niños que sufren de estos sistemas.

DISCUSIÓN

El síndrome de Asperger presenta desafíos tanto para los niños como para sus padres, pero se puede ayudar al niño a adaptarse y ofrecerle apoyo de muchas maneras: Busque programas de educación o entrenamiento para padres. Usted es el primer maestro de su hijo y continuará siendo la persona más importante para apoyar su desarrollo. Enséñele al niño habilidades de autoayuda. Esto ayuda a los niños a alcanzar la mayor independencia.

Como no siempre es evidente que un niño tiene síndrome de Asperger, explíqueles a las personas que su hijo tiene necesidades especiales.

Busque un programa de tratamiento o de intervención específico para los problemas o las áreas en las que su hijo presenta más "deficiencias". La Sociedad Americana de Autismo (ASA, por sus siglas en inglés) recomienda hablar con el director del programa para asegurarse de que pueda satisfacer las necesidades del niño.

Escoja programas o tratamientos especiales que se centren en objetivos de largo plazo y sean adecuados para el nivel de desarrollo del niño.

Recuerde que el niño forma parte de una familia y que sus necesidades se deben equilibrar con las de los demás integrantes de la familia y en la escuela de la comunidad educativa. Obtenga apoyo para la familia, no se puede ayudar al niño si no se encuentra bien emocional y físicamente, es posible que en su comunidad haya grupos de apoyo en el hospital local o el centro de salud mental.

El gobierno nacional brinda apoyo para los niños con discapacidad a través de becas de ayuda "Manuela Espejo" Distribuir la información existente sobre el alumno, y sobre el Síndrome de Asperger en general, al equipo docente.

Ser el mediador inmediato entre la familia y el centro educativo. Actuar de manera inmediata cuando surgen problemas: entre el alumno y la clase, entre el alumno y el profesorado.

Seguir apoyando al niño en el manejo de la tolerancia a la frustración mediante actividades que lo estimulen a tener paciencia y resolver problemas.

Estimular la práctica de hábitos de cortesía en sus interacciones sociales. Reforzar el reconocimiento de los valores para su puesta en la práctica cotidiana del niño. Es recomendable el uso de programas informáticos, ya que son de interés para el niño, por lo que se pueden utilizar para trabajar temáticas que sirvan para mejorar sus habilidades sociales.

REFERENCIAS

1. Alonso, J. R. (11 de 10 de 2017). Obtenido de <https://autismodiario.org/2017/11/10/tenia-hans-asperger-sindrome-asperger/>
2. Alvarez, C. M. (2011). Metodología d ela investigació Cualitativa y Cuantitativa. Neiva: Universidad sur colombiana.
- Amat, C. (03 de 04 de 2018). Obtenido de /<http://www.ecuadorchequea.com/sindrome-asperger-ecuador-veronicaespinosa-cifras-ministeriodesalud/>
3. Asperger, E. (marzo de 2015). Asperger, F. (Marzo de 2015). Obtenido de <https://www.youtube.com/watch?v=SpL7daAipqU>
- Autismo Europa, 2012. (s.f.). Obtenido de https://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/08/140820_salud_asperger_sindrome_datos_poco_conocidos_mes
4. De Miguel, P. (Enero de 2014). Revista de psicología clínica con niños y adolescentes. Obtenido de http://www.revistapcna.com/sites/default/files/14_02.pdf
5. Espinosa, V. (2018). Autismo Ecuador. Obtenido de <http://www.ecuadorchequea.com/2018/04/03/autismo-ecuador-veronicaespinosa-cifras-ministeriodesalud/>
6. Espinoza, V. (3 de Abril de 2018). Ecuador Chequea. Obtenido de <http://www.ecuadorchequea.com/2018/04/03/autismo-ecuador-veronicaespinosa-cifras-ministeriodesalud/>
7. García, C. (22 de Marzo de 2013). El país. Obtenido de https://elpais.com/internacional/2013/03/21/estados_unidos/1363896680_304549.html
8. Gil, P. S. (2013). Población de estudio y muestra. España: Sespa.
9. Hernández Rodríguez, J. (2013). Convivencia. Obtenido de https://convivencia.files.wordpress.com/2013/04/hernandez_circulo_de_amigos_.pdf
10. Jara, C. E. (03 de Marzo de 2018). Obtenido de /<http://www.ecuadorchequea.com/sindrome-asperger-ecuador-veronicaespinosa-cifras-ministeriodesalud/>
11. Márquez Mariscal, C. (2013). El síndrome de Asperger. Obtenido de <https://lnx.educacionenmalaga.es/wp-content/blogs.dir/14/files/2013/02/EL-S%C3%8DNDROME-DE-ASPERGER.pdf?file=2013/02/EL-S%C3%8DNDROME-DE-ASPERGER.pdf>
12. Montero, M. A. (13 de 03 de 2009). Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/440/44015082013.pdf>
- Neurológicos, E. I. (2018). Medlineplus. Obtenido de

- <https://medlineplus.gov/spanish/autismspectrumdisorder.html>
OMS. (2014). Organizacion Mundial de la Salud.
13. Peralta, J. (Febrero de 2016). El país. Obtenido de Una persona con 35 o 40 años, en el momento en el que podía haber sido diagnosticado, era muy difícil que fuera porque no existía sensibilización ni conocimiento ni profesionales especializados en la detección, en el diagnóstico y en la intervención del S
 14. Plascencia, A. (19 de Febrero de 2016). El país. Obtenido de https://elpais.com/politica/2016/02/17/actualidad/1455722948_814914.html
 15. Rodríguez Cano, T. (Mayo de 2018). Komunikat. Obtenido de <http://www.logopedia-barcelona.com/guia-profesorado-alumnos-sindrome-aspeger-las-aulas/>
 16. Romero, L. (2017). UNAM. Obtenido de <http://www.gaceta.unam.mx/20170223/asperger-sindrome-atendido-por-la-unam/>
 17. SENPLADES. (Marzo de 2017). STROKE, N. I. (1994). Estados Unidos.
 18. Walter Md., R. (Septiembre de 2016). Kidshealth. Obtenido de <https://kidshealth.org/es/parents/asperger-esp.html>
 19. Walter, R. (Septiembre de 2016). KidsHealth. Obtenido de <https://kidshealth.org/es/parents/asperger-esp.html>