



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA:
PRODUCTIVIDAD CIENTÍFICA, ANÁLISIS Y TENDENCIAS EN LA
INVESTIGACIÓN UNIVERSITARIA EN EL ÁREA METROPOLITANA DE
CARACAS**

TUTOR

PROF. ROSA LACASELLA

AUTORES

GUEVARA, IRENE

KASEM, KARIMI

CARACAS, ENERO DE 2015



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA:
PRODUCTIVIDAD CIENTÍFICA, ANÁLISIS Y TENDENCIAS EN LA
INVESTIGACIÓN UNIVERSITARIA EN EL ÁREA METROPOLITANA DE
CARACAS**

Trabajo Especial presentado para optar al Título de Licenciado en Psicología

TUTOR

Prof. Rosa Lacasella

AUTORES

Guevara, Irene¹

Kasem, Karimi²

Caracas, Enero de 2015

¹Irene Guevara, Departamento de Psicología Clínica, Escuela de Psicología, Universidad Central de Venezuela. Para correspondencia con relación al presente trabajo de investigación, favor comunicarse a la siguiente dirección: ireneguevaradeharo@gmail.com

²Karimi Kasem, Departamento de Psicología Clínica, Escuela de Psicología, Universidad Central de Venezuela. Para correspondencia con relación al presente trabajo de investigación, favor comunicarse a la siguiente dirección: karimi.kasem@gmail.com.

Agradecimientos

A punto de finalizar un importante ciclo de nuestras vidas con este trabajo, al cual le pusimos todo nuestro cariño, esfuerzo y dedicación, es de nuestra satisfacción brindarle un agradecimiento, a todas aquellas personas que han sido parte de este camino, y contribuyeron de una manera u otra, a dar forma a este logro que hoy condensamos en unas cuantas páginas.

A nuestra tutora, la profesora Rosa Lacasella, por su apoyo incondicional, apertura y entusiasmo, ante una idea que metodológicamente se desviaba de lo tradicional en nuestro ambiente de formación. Estimamos la gran deferencia que tuvo para que nuestras iniciativas se plasmaran en este estudio, junto con sus valiosos aportes, su confianza y su invaluable muestra de aprecio y afecto, incluso al afrontar los momentos difíciles que pudo haber puesto la vida en su camino.

Al Profesor Pedro Guevara, por ser la fuente de inspiración que enrumbo la iniciativa de este trabajo. Sin su aporte desinteresado, no hubiésemos consolidado la ejecución y desarrollo de este esfuerzo.

A la Profesora Consuelo Ramos, por darnos un cálido recibimiento en su área de trabajo, y brindarnos su conocimiento y experiencia en un tema desconocido para nosotras.

A todos miembros pertenecientes a las instituciones especializadas en el abordaje de la población dentro del espectro autista quienes nos brindaron su colaboración, interés y apoyo, por medio de su participación en el devenir de este proyecto.

A nuestros padres, por ser quienes son, hacer lo que hacen y querernos como nos quieren, y a veces un poco más. Nada hubiese sido posible sin ustedes... Gracias.

A mi compañera de tesis (respectivamente), porque este logro es tanto tuyo como mío, y porque más que una compañera eres mi amiga y familia.

*“Sólo se ve bien con el corazón,
lo esencial es invisible a los ojos”*

El Principito

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
Agradecimientos	iii
Índice de Tablas	vi
Índice de Figuras	vii
Índice de Anexos	x
Resumen	xi
Abstract	xii
I. Introducción	1
II. Marco Referencial	3
2.1. Espectro Autista	3
2.1.1. Antecedentes Históricos	3
2.1.2. Concepción teórica de los Trastornos del Espectro Autista	8
- El Trastorno del Espectro Autista en la actualidad	11
2.1.3. El Espectro Autista	11
2.1.4. Características Diagnósticas	13
2.1.5. Epidemiología del Autismo	15
2.1.6. Situación de los Trastornos del Espectro Autista en Venezuela	20
- Epidemiología en Venezuela	24
- Investigación en autismo en la UCV	25
- Cátedra libre de discapacidad	26
- Investigación en autismo en otras universidades	28
2.2. Cienciometría y Bibliometría	29
2.2.1. Producción y productividad científica	31
- Indicadores bibliométricos	33
2.3. Líneas de Investigación	34
III. Planteamiento del Problema	38
IV. Objetivos de la Investigación	43

4.1.	Objetivos Generales	43
4.2.	Objetivos Específicos	43
V.	Marco Metodológico	45
5.1.	Tipo de Investigación	45
5.2.	Fases de la Metodología	46
5.3	Universo y muestra	47
5.4.	Ambiente	49
5.5.	Materiales, equipos e instrumentos	50
5.6.	Procedimiento	51
VI.	Resultados	56
	Análisis Cuantitativo	56
	- Productividad diacrónica	56
	- Productividad de autores	58
	- Productividad institucional	64
	- Contenido de los estudios	70
	Análisis Cualitativo	115
	Análisis Cuantitativo de Entrevistas a las Instituciones	138
VII.	Discusión	153
VIII.	Limitaciones y recomendaciones	186
IX.	Referencias	188
X.	Anexos	194

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Manifestaciones clínicas del TEA	15
Tabla 2. Prevalencia de los casos de TEA reportados por el ADDM 2000- 2010	16
Tabla 3. Investigaciones en incidencia de los TEA a nivel internacional: Europa	17
Tabla 4. Investigaciones en incidencia de los TEA a nivel internacional: América.	18
Tabla 5. Investigaciones en incidencia de los TEA a nivel internacional: Asia	18
Tabla 6. Investigaciones en incidencia de los TEA a nivel internacional: Oceanía	19
Tabla 7. Programas de Pre-grado y Post-grado ofertados por las Universidades.	47
Tabla 8. Categorías para el análisis de trabajos de investigación en autismo	52
Tabla 9. Producción por tutor	59
Tabla 10. Productividad por Tutor (producción / tiempo)	62
Tabla 11. Áreas y sub-áreas dentro del TEA	102
Tabla 12. Limitaciones encontradas en las investigaciones	108
Tabla 13. Recomendaciones propuestas en las investigaciones	111
Tabla 14. Resumen de mapa relacional de líneas de investigación respaldadas por tutores específicos	121
Tabla 15. Tipos de servicios que prestan las instituciones especializadas en el abordaje de los TEA	139
Tabla 16. Focos de interés de investigación en Instituciones dedicadas al abordaje de los TEA	147
Tabla 17. Sugerencias de temas de investigación universitaria provenientes de las Instituciones especializadas en el abordaje de los TEA	149
Tabla 18. Estatus de desarrollo de los programas desarrollados en investigación universitaria en los TEA	164
Tabla 19. Recomendaciones generales derivadas del estudio	181
Tabla 20. Recomendaciones temáticas derivadas del estudio	183

ÍNDICE DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Número de trabajos de grado sobre TEA por año	57
Figura 2. Producción Universitaria por Década	58
Figura 3. Producción científica por tutor	61
Figura 4. Número de autores por trabajo de grado	63
Figura 5. Número de autores por trabajo de grado, de acuerdo a la universidad	64
Figura 6. Número de trabajos de grado por Universidad	65
Figura 7. Número de trabajos de grado en la UCV por mención	67
Figura 8. Cantidad de trabajos de grado anuales por Universidad	69
Figura 9. Frecuencia de los temas investigado	72
Figura 10. Distribución porcentual de los tipos de investigación realizadas	74
Figura 11. Tipos de Investigaciones por universidad	75
Figura 12. Alcance de las Investigaciones	76
Figura 13. Alcance de las Investigaciones en la UCV	77
Figura 14. Alcance de las investigaciones UCAB	78
Figura 15. Alcance de las investigaciones UNIMET	79
Figura 16. Alcance de las Investigaciones UMA	80
Figura 17. Porcentaje de investigaciones de cohorte experimental que utilizan diseños de investigación grupales e intrasujeto	80
Figura 18. Tipos de diseño intrasujeto utilizados como diseño de investigación	81
Figura 19. Tipos de diseño grupales utilizados como diseño de investigación	82
Figura 20. Tipo de Población con la que se trabaja en las investigaciones universitarias sobre TEA	83
Figura 21. Edades de niños con TEA considerados como muestras en las investigaciones universitarias	84
Figura 22. Porcentaje total de las muestras de niños con TEA por sexo	85
Figura 23. Porcentaje de las Etapas de Desarrollo consideradas en las investigaciones universitarias	86
Figura 24. Criterios de selección empleados para la escogencia de la muestra en	88

niños	
Figura 25. Criterios de selección utilizados para muestras de padres y representantes	89
Figura 26. Porcentaje de grupos con los cuales se compara a los niños con TEA	90
Figura 27. Grado de afección del autismo investigado	91
Figura 28. Ambiente en el que se desarrollan las investigaciones	93
Figura 29. Instituciones especializadas en el abordaje de los TEA que se han utilizado en investigación universitaria	94
Figura 30. Instrumentos de Evaluación mayormente utilizados en investigaciones sobre TEA	96
Figura 31. Distribución de los instrumentos de registro utilizados en las investigaciones con TEA	98
Figura 32. Variables extrañas encontradas como influyentes en los estudios sobre TEA	100
Figura 33. Variables extrañas que fueron controladas durante investigaciones sobre los TEA	101
Figura 34. Porcentaje de procedimientos derivados del Análisis Conductual mayormente empleados en los estudios	106
Figura 35. Áreas temáticas de los programas realizados en los estudios en TEA	107
Figura 36. Mapa relacional de líneas de investigación respaldadas por tutores específicos	116
Figura 37. Red de relaciones entre área y objetivos de investigación	125
Figura 38. Tipos de definiciones para la variable Funciones Ejecutivas	128
Figura 39. Tipos de Definiciones para la variable Habilidades Sociales	130
Figura 40. Tipos de Definiciones para la variable Lenguaje.	132
Figura 41. Tipos de Definiciones para la variable Repertorios de Atención.	133
Figura 42. Tipos de Definiciones para la variable Habilidades Cognitivas	134
Figura 43. Tipos de Definiciones para la variable Detección de Riesgo de TEA.	135
Figura 44. Tipos de Definiciones para la variable Capacitación Docente	137
Figura 45. Tipo de población con la que se trabaja en las instituciones especializadas en el abordaje de los TEA	140

Figura 46. Especialización de los profesionales que laboran en las Instituciones especializadas en el abordaje de los TEA	141
Figura 47. Enfoque o modelo de trabajo en la labor psicológica	142
Figura 48. Instrumentos utilizados para la evaluación de pacientes en las Instituciones	143
Figura 49. Instrumentos estandarizados de evaluación empleados por Instituciones	144
Figura 50. Técnicas utilizadas como estrategias terapéuticas en Instituciones especializadas en el abordaje de los TEA	146
Figura 51. Instituciones especializadas en el TEA que promueven la investigación dentro de sus objetivos	147

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo I. Guion de entrevista a profesionales dentro de Instituciones especializadas en abordaje del TEA

Anexo II. Consentimiento Informado de Grabación dirigido a profesionales entrevistados en instituciones especializadas en el abordaje del TEA.

Anexo III. Cartas de aval universitario de participación en el Proyecto de Tesis, dirigida a Instituciones.

Anexo IV. Base de Datos de Análisis de los Trabajos de Grado recopilados.

Anexo V. Taxonomía de Bloom

Anexo VI. Transcripción de entrevista a SOVENIA

Anexo VII. Transcripción de entrevista a INVEDIN

Anexo VIII. Transcripción de entrevista a CONAPDIS

Anexo IX. Transcripción de entrevista a CEPIA

Anexo X. Otros Resultados.

Trastorno del Espectro Autista: Productividad Científica, Análisis y Tendencias en la Investigación Universitaria en el Área Metropolitana de Caracas

Irene Guevara
ireneguevaradeharo@gmail.com

y

Karimi Kasem
karimi.kasem@gmail.com

Universidad Central de Venezuela
Escuela de Psicología

Resumen

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) supone un enigma actualmente, pues su origen y naturaleza siguen siendo aspectos difusos en el desarrollo del conocimiento científico, presentando desafíos para la intervención educativa y terapéutica. En Venezuela, existe gran variedad de investigaciones referentes al tema, cuya principal fuente de impulso ha sido la investigación propiciada por universidades, a través de trabajos de Licenciatura y Especialización. Aparentemente, estos estudios han surgido sin un hilo conductor que les proporcione continuidad y sistematización, por lo que parece imperante la necesidad de realizar un estudio que ayude a encauzar la investigación sobre los TEA en las Universidades del Área Metropolitana de Caracas. Se planteó un proyecto documental de alcance exploratorio-descriptivo, en el que se realizó una recopilación del trabajo investigativo universitario en el área, desde sus inicios hasta la actualidad; evaluando aspectos teóricos y metodológicos. Todo ello, siguiendo las etapas correspondientes a un análisis cuantitativo y utilizando métodos de análisis cualitativo y cuantitativo. Adicionalmente, se examinó la correspondencia entre lo que es investigado con aquello necesitado por la comunidad mediante un procedimiento de validación social, determinando hasta qué punto la investigación era la más adecuada, eficaz y ventajosa para la situación social y teórica-metodológica. Se concluyó proporcionando recomendaciones que orientaran futuros estudios científicos acordes a las necesidades imperantes en la población y al estado de desarrollo presente en la investigación, relacionadas con la evaluación y abordaje de los niños diagnosticados dentro del Espectro Autista.

Palabras clave: Análisis cuantitativo, Investigación documental, Líneas de investigación, Productividad Científica, Trastorno del Espectro Autista.

Autism Spectrum Disorder: Scientific Productivity, Analysis and Tendencies at the University Research in the Metropolitan Area of Caracas

Irene Guevara
ireneguevaradeharo@gmail.com

&

Karimi Kasem
karimi.kasem@gmail.com

Abstract

Nowadays, Autism Spectrum Disorder continues to be an enigma, since its origin and nature remain unclear for the development of scientific knowledge, presenting challenges for educational and therapeutic intervention. In Venezuela, there have been multiple investigations concerning the subject, which have apparently arisen without a thread that gives them continuity and systematization. One of the main sources that lead these studies has been prompted by university research, through undergraduate and graduate papers degrees. It seems imperative the need of a study that provides guidelines to research on the issue of ASD within the Universities of the Metropolitan Area of Caracas. For this purpose, a documentary inquiry, with an exploratory-descriptive scope, was designed, conducting an inventory of university research work in the area, from its beginnings to the present; evaluating at the same time, theoretical and methodological aspects. All this was performed following the stages corresponding to a scientometric analysis and using qualitative and quantitative methods of analysis. Furthermore, it was examined the correspondence between what is investigated, and what is needed by the community through a social validation procedure, determining how appropriate, effective and advantageous the studies were, for the current social and theoretical-methodological status. In conclusion, this study provided an important amount of recommendations to guide future scientific researchers, who will be able to develop knowledge, consistent with the prevailing needs in the population and the current state of research, related to assessing and addressing children diagnosed within the Autism Spectrum.

Keywords: scientometric analysis, documentary research, research career, scientific productivity, Autism Spectrum Disorder

I. INTRODUCCIÓN

Los Trastornos del Espectro Autista (TEA), término relativamente reciente en su utilización en el campo de la psicología y demás ciencias de la salud, cuyo referente fenoménico posee una larga trayectoria histórica, han supuesto un reto para la comunidad científica en general debido a su complejidad, comprensión y abordaje multidisciplinario. Así, al revisar la historia del autismo, se puede observar un cambio importante en su concepción, identificación y diagnóstico, así como en su evaluación y tratamiento, teniéndose hoy en día diversas opiniones y planteamientos teóricos que pretenden dar una explicación cabal de su etiología, sintomatología, desarrollo y formas de rehabilitación, pero que al ser llevadas al campo aplicado, resultan limitadas a una explicación parcial de este fenómeno multifactorial (Campos, 2007).

Como se ha planteado, desde su definición y aún desde antes, el autismo ha supuesto un enigma, ya que a pesar de la gran cantidad de investigaciones realizadas durante más de medio siglo, su origen y naturaleza siguen siendo aspectos difusos, presentando desafíos para la intervención educativa y terapéutica. La complejidad conceptual que rodea la realidad de los individuos a los que afecta y su abordaje, exige al conjunto de profesionales que trabajan con ellos un importante reto en su actividad y actualización científica que permita ajustarse constantemente a las necesidades que surgen de manera impredecible, en función de los cambios contextuales y su adaptación a los mismos. Esta complejidad alude a reunir e integrar de forma permanente conocimientos y hallazgos científicos básicos y aplicados que complementen lo que se conoce de la fenomenología del trastorno (García, 2008).

Este panorama ha estimulado el desarrollo de un gran número de investigaciones en el ámbito mundial desde distintas disciplinas científicas y enfoques. Dentro de ellos, se encuentran las investigaciones en psicología, habiendo avanzado significativamente en términos de diagnóstico y planificación de tratamientos en contextos diversos, buscando la inclusión de estos individuos al medio social, alejado de la institucionalización. En Venezuela, el panorama se ha desarrollado de manera similar. A pesar de que la historia es considerablemente más

corta, ya que el tema del autismo no fue conocido en el país hasta el año 1978, pueden encontrarse gran variedad de investigaciones relativas al tema, las cuales, han surgido de manera un tanto independiente, sin un hilo conductor que les proporcione continuidad y sistematización. Es un hecho, que la mayor parte de los estudios sobre autismo se ha enmarcado en un contexto más general, referente a las publicaciones sobre discapacidad, las cuales a su vez, tampoco han constituido una prioridad a nivel nacional. Una de las principales fuentes para su impulso ha sido la investigación propiciada por universidades, en forma de trabajos de licenciatura y especialización, que no han recibido la divulgación necesaria, probablemente por la falta de sistematización de los estudios.

En respuesta a la mencionada problemática, el presente trabajo de grado se propone realizar la recopilación, sistematización y análisis de la investigación en el área de los Trastornos del Espectro Autista (TEA) en las universidades del área Metropolitana de Caracas, específicamente en psicología. De este modo se busca brindar un discreto aporte que pueda ser utilizado como punto de partida para la creación no sólo de una base de datos de investigación nacional, sino también para la formación de líneas de investigación que hilen el área, orientando el abordaje teórico-práctico de la población dentro del espectro autista.

"La ciencia es el conocimiento organizado."

– Spencer Herbert, 1820-1902-

II. MARCO REFERENCIAL

2.1. Espectro Autista

2.1.1. Antecedentes Históricos

La historia de los Trastornos del Espectro Autista (TEA), pese a la reciente identificación y abordaje en las diversas áreas de la salud que ha recibido el fenómeno, entre ellas la psicología, posee una interesante trayectoria que data de aproximadamente unos 70 años, en los que la característica más resaltante es el cambio en su concepción diagnóstica como cuadro clínico y las importantes consecuencias que esto ha significado en la descripción de la población a nivel internacional, así como en los estudios estadísticos actuales sobre incidencia.

Para el año 1887, el Dr. John Langdon Down, el primero en describir el Síndrome de Down, se encontraba investigando el retraso mental como categoría diagnóstica y es curioso notar, cómo dentro de su descripción del “retraso en el desarrollo” (etiqueta que da a este trastorno) incluye características comportamentales de individuos que actualmente serían clasificados con Autismo. No obstante, de acuerdo a los registros que se poseen, el término fue utilizado por primera vez por el psiquiatra Bleuler (1911, c.p. Balbuena, 2007), para hacer referencia a un trastorno del pensamiento característico de algunos pacientes esquizofrénicos, los cuales poseían dificultades para establecer contacto afectivo con el resto de las personas y constante autorreferencia de cualquier suceso u ocurrencia tanto interna como externa. Posteriormente, hacia 1927, su discípulo Eugène Minkowski, describe el Autismo como el “generador de problemas” en la esquizofrenia infantil, prevaleciendo esta concepción durante aproximadamente 20 años (Pérez y Ramos, 1995; Project Autism, 2010).

La concepción de Minkowski sobre el Autismo resulta imprecisa, no permitiendo la identificación concreta de un síndrome, ya que admite la inclusión de cualquier tipo de discapacidad. No es ni siquiera posible afirmar con total seguridad que se estuviera hablando de las mismas características conductuales que hoy en día

reciben el nombre de TEA. Por ello, es más adecuado establecer que las primeras definiciones del Trastorno del Espectro Autista, en esencia, se remontan al año 1943 y 1944, cuando Leo Kanner y Hans Asperger, respectivamente, engloban los signos del autismo como una entidad diferenciada de cualquier otra patología. Kanner (1943, c.p. Campos, 2007), por su parte, estudió 11 casos de niños diagnosticados con esquizofrenia infantil en Estados Unidos y describió bajo el término “Síndrome de Kanner” o “Autismo Infantil”, un conjunto de comportamientos entre los cuales sobresalía la incapacidad de establecer relaciones con las personas, un retraso en la adquisición del habla, ecolalia diferida, inversión pronominal, actividades de juego repetitivas y estereotipadas, perseveración de la realidad, carencia de imaginación, buena memoria y aspecto físico normal. Todas estas anomalías aparecían en la infancia temprana, razón por la cual Kanner distingue el trastorno como distinto a las variedades de esquizofrenia o psicosis infantil que se habían utilizado hasta la fecha.

Asperger, un año después (1944, c.p. García, 2008) en Europa, describió las mismas características señaladas por Kanner: limitaciones en las relaciones sociales, pautas expresivas y comunicativas alteradas y otras anomalías lingüísticas; añadiendo a su descripción el carácter obsesivo de los pensamientos y acciones, y la tendencia de estos niños a guiarse exclusivamente por impulsos internos ajenos a las condiciones del medio. Utilizó la etiqueta “Síndrome de Asperger”.

La utilización del mismo término que previamente había sido adoptado por Bleuler, condujo a que algunos investigadores del tema infirieran un posible nexo entre el autismo infantil y la posterior esquizofrenia en la edad adulta, estableciendo la tendencia en psiquiatría a utilizar de forma intercambiable etiquetas diagnósticas como “esquizofrenia infantil”, “autismo” y “psicosis infantil”. Hoy en día, aunque muchas revisiones históricas del trastorno no hacen referencia a ello, es importante tener en cuenta que mientras Bleuler hacía referencia a la *conducta intencional* de evitar relaciones sociales, Kanner y Asperger aludían específicamente a la *incapacidad* de establecer tales vínculos relacionales. Sin embargo, para la fecha imperaba una situación en la que resultaba inminente aislar el Síndrome Autista de otras condiciones psiquiátricas, diferenciando entre síntomas universales y

específicos. Entre los primeros se incluyó: incapacidad profunda y general para establecer relaciones con otros, retraso en la adquisición del lenguaje que dificultaba la comprensión, ecolalia e inversión pronominal y fenómenos ritualistas o compulsivos. Dentro de los segundos por su parte, se incluyen movimientos repetitivos estereotipados, poca capacidad de atención, retraso en el control de los esfínteres y conductas autolesivas; todo ello corroborando las observaciones iniciales de Kanner (Balbuena, 2007; Project Autism, 2010).

Rivière (1997) plantea que se pueden identificar tres períodos fundamentales en el estudio del autismo a lo largo de la historia. Posteriormente, García (2008) añade a esta clasificación dos etapas o períodos adicionales, hallándose así cinco períodos planteados por los autores en los que se pueden encontrar focos comunes en la dirección que toman las investigaciones sobre los TEA:

- El primer período: abarca las evidencias históricas previas a la definición de Kanner, incluye narraciones literarias y descripciones de casos clínicos, que han sido consideradas en retrospectiva como descripciones de personas con autismo, como la de Itard y los estudios de Haslam (Frith, 1991).

Al respecto cabe destacar que aunque el trastorno no haya sido debidamente descrito e identificado hasta mediados del siglo XX, un estudio histórico detallado permite dar cuenta de que en casi todas las culturas se encuentran leyendas y mitos sobre individuos con comportamientos peculiares, muy similares a lo que en la actualidad se conocen como rasgos autistas. En este sentido, Frith (1991) realiza una revisión de casos con síntomas afines a los descritos por los autores: Leyendas en la India y Malta, los “Idiotas benditos” en Rusia, Victor el niño salvaje del Aveyron (descrito por Itard), y el caso descrito por John Haslam. Entre estos ejemplos, los más relevantes por su trascendencia científica y literaria, son los dos últimos mencionados, que datan del año 1799. Dichas narraciones y descripciones fueron identificadas clínicamente como “idiotéz”, demencia infantil, esquizofrenia infantil, entre otros, asociándolos con formas tempranas de psicopatologías adultas (López, Rivas y Taboada, 2007).

- El segundo período (1942-1963): el autismo se considera un trastorno de carácter emocional, producto de pautas de crianza desadaptadas. Sitúan la etiología del autismo como una consecuencia de la ineptitud de algunos padres para establecer relaciones adecuadas con sus hijos, precisando para el tratamiento terapias de corte psicodinámico con el objetivo de restablecer los vínculos de apego padre-hijo.

Estas opiniones han tenido a lo largo de la historia gran impacto en el ámbito social, originando ideas distorsionadas acerca del autismo. No obstante, esta percepción es en la actualidad algo residual, no compartida, y hasta rechazada categóricamente por la comunidad general de científicos, debido a que no se ha logrado demostrar de modo alguno que los padres sean responsables de la alteración en el desarrollo infantil, y también porque no se ha podido comprobar la eficacia de la terapias psicodinámicas.

- El tercer período (1963-1983): abandono de la hipótesis del trastorno emocional, sustituyéndolo por tesis explicativas que relacionan el TEA con trastornos de tipo neurobiológico, enfatizando la búsqueda de alteraciones cognoscitivas en detrimento de las afectivas.

En 1964 Bernard Rimland, padre de un niño con Autismo, presentó el primer argumento sólido que negaba la relación del Autismo con el vínculo parento-filial, asociándolo con una condición biológica. En este año, fundó la Sociedad Americana de Autismo para empoderar a padres de hijos con autismo en contra de las “Teoría de la madre refrigerador”. Buscaba incrementar la conciencia, defender los derechos y servicios de los individuos afectados, y brindar lo más novedoso en información, opciones de tratamiento y estudios a todo el que lo necesitara (Project Autism, 2010).

De esta forma, la focalización del autismo en la esfera afectiva no resultó duradera, surgiendo otras líneas de trabajo que suscitaron nuevas interrogantes. El enfoque de las nuevas investigaciones se centró en el estudio de las dificultades en las relaciones interpersonales, los trastornos del lenguaje y la comunicación, en las peculiaridades del comportamiento rígido e inflexible y en el análisis de conductas desadaptadas. Entre ellas cabe mencionar la emprendida por Rutter, para quien el

autismo se relacionaba principalmente con alteraciones en el desarrollo del lenguaje. Con el paso del tiempo, esta hipótesis fue demostrada insuficiente (Balbuena, 2007).

Consecuente con el nuevo rumbo emprendido por las hipótesis explicativas, la intervención terapéutica debía plantearse ahora como objetivo principal la reeducación de las funciones alteradas, dirigidas al desarrollo de procedimientos de modificación de conducta con estos fines y además, a la creación de centros educativos dedicados específicamente al autismo. Destaca que en 1972, Eric Schopler desarrolla el programa de Tratamiento y Educación de Autismo y Comunicación Relacionada de los Niños Discapacitados (TEACCH), ampliamente estudiado y empleado en la actualidad en el tratamiento de niños con esta condición (Project Autism, 2010).

- El cuarto período (1983-finales del siglo XX): el abordaje del autismo se enmarca dentro de una perspectiva evolutiva. Nótese que en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV), el autismo es considerado como un “Trastorno generalizado del desarrollo”, distinto al “Síndrome de Asperger”. Los esfuerzos de los investigadores se habían dirigido a describir las diferencias cualitativas existentes entre los patrones y procesos evolutivos de los niños sin dificultades y los afectados por trastornos generalizados del desarrollo, modificando naturalmente, las explicaciones sobre la génesis del trastorno y la planificación de intervención terapéuticas.

Dentro de este período surgieron las más influyentes teorías explicativas del autismo que prevalecen hoy en día. Por ejemplo, en 1985, Baron-Cohen, Leslie y Frith, plantearon la “Teoría de la Mente”, la cual sostiene que en el autismo existe una dificultad en la comprensión de estados mentales propios y de los demás, limitando gravemente el entendimiento de situaciones sociales cotidianas. Así mismo, los avances en el ámbito biológico y tecnológico en lo referente a la imagenología cerebral, han permitido acercarse un poco más al esclarecimiento total de esta alteración.

- El quinto período (inicios del siglo XXI – Actualidad): se han ido acumulando evidencias sobre la eficacia de distintos métodos diagnósticos y terapéuticos, a través de estudios en el ámbito internacional basados en el meta-análisis. Durante este período es indudable la influencia y divulgación que tienen los estudios sobre autismo en la sociedad en general. Como muestra, puede señalarse que en el 2012, el término autismo aparece en el puesto número 6 del ranking de términos más solicitados mundialmente en el buscador Google (Google, 2012). Otro ejemplo ha sido el éxito alcanzado por la novela biográfica de Temple Grandin, considerada como autista desde una temprana edad y hoy Profesora Asociada en la Universidad de Colorado (Estados Unidos).

Los avances en telecomunicaciones han permitido la aparición de grupos de apoyo a través de comunidades por internet, en defensa de los derechos de los niños autistas, para que el autismo sea considerado como una “neurología atípica”, dejando de lado términos como “enfermedad” y/o “desorden”. Se ha planteado la sustitución de “normal” por “neurotípico”, “enfermedad” por “neurodiversidad” y “neurodivergente” en lugar de “anormal”. Este debate ha concluido en el 2013, cuando los trastornos generalizados del desarrollo pasan a contemplarse como “Trastornos del Espectro Autista” por el DSM-V, creando una categoría global que diferencia al autismo de acuerdo a su grado de afección en un continuo que va desde autismo severo a autismo leve o de alto funcionamiento.

2.1.2. Concepción de los Trastornos del Espectro Autista

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el autismo se entiende como:

Un síndrome que se presenta desde el nacimiento o se inicia casi invariablemente durante los primeros 30 meses de la vida. Las respuestas a los estímulos auditivos y visuales son anormales y de ordinario se presentan severas dificultades en la comprensión del lenguaje hablado. Hay retardo en el desarrollo del lenguaje, y si logra desarrollarse se caracteriza por ecolalia, inversión de pronombres, estructura gramatical inmadura e incapacidad para usar términos abstractos. Existe generalmente un deterioro en el empleo social del lenguaje verbal y de los gestos. Los problemas de las relaciones sociales antes de los 5 años son

muy graves e incluyen un defecto en el desarrollo de la mirada directa a los ojos, en las relaciones sociales y en el juego cooperativo. Es frecuente el comportamiento ritualista y puede incluir rutinas anormales, resistencia al cambio, apego a objetos extravagantes y patrones estereotipados de juego. La capacidad para el pensamiento abstracto o simbólico y para los juegos imaginativos aparece disminuida. El índice de inteligencia va desde severamente subnormal hasta normal o por encima. La actuación es en general mejor en los sectores relacionados con la memoria rutinaria o con habilidades espacio-visuales que en aquellos que exigen habilidades simbólicas o lingüísticas (OMS c.p. Soler, 2010, p.2).

Riviére (1997) relaciona el Trastorno del Espectro Autista con un trastorno de tipo neurobiológico, enfatizado en la búsqueda de alteraciones cognoscitivas en detrimento de las afectivas. En este sentido, los TEA son comprendidos en la actualidad como un trastorno del neuro-desarrollo que afecta la comunicación y la relación del individuo con su entorno, presentando así fallas en la modulación y procesamiento de los estímulos sensoriales.

El referirse a esta condición como un “trastorno” alude a su naturaleza crónica, en la que existe una alteración cualitativa de un conjunto de capacidades en el desarrollo comunicativo, social y cognoscitivo. Así mismo, el cambio en el ámbito histórico del término “autismo” a “espectro autista” responde a la dispersión observada en los síntomas, es decir, se encuentra un conjunto de manifestaciones conductuales lo suficientemente homogéneas para ser agrupadas dentro de un término diagnóstico, pero que a su vez, presentan una amplia discrepancia en su manifestación y niveles de afectación (López, Rivas y Taboada, 2007).

El cambio en el término “autismo” a “espectro autista”, se enmarca en la publicación dada en el 2013 por la Asociación Americana de Psiquiatría (APA), en la que se presenta una nueva versión del Manual Diagnóstico y Estadístico para Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM-V) en donde se realizan cambios a la división de los síntomas diagnósticos para el TEA. En el DSM-IV, los síntomas se encontraban divididos en tres áreas: a) reciprocidad social, b) intención comunicativa, c) comportamientos estereotipados y autoestimulativos. El nuevo criterio diagnóstico para esta edición se divide en dos áreas: a) comunicación/interacción social y b) comportamientos estereotipados y autoestimulativos. El diagnóstico de este trastorno,

según estos síntomas, se encontrará basado en su presencia actual o histórica. Estos signos deben presentarse en la infancia temprana, y no se evidenciarán en su totalidad hasta que las demandas sociales sobrepasen su capacidad. Es decir, al igual que en el DSM-IV los síntomas deben causar un deterioro funcional en las áreas de comunicación e interacción social (Hyman, 2013).

Hasta mediados del 2013, los TEA abarcaban diferentes subtipos, entre los que resaltan: Trastorno Autista, Trastorno Desintegrativo Infantil, Trastorno de Asperger, Trastorno Generalizado del Desarrollo No Especificado y Síndrome de Rett. Actualmente, el DSM-V establece que estos subtipos poseen suficientes características en común para ser considerados como parte de un continuo de magnitud diferencial de las deficiencias conductuales observadas, conservándose solamente la ubicación de los individuos en una escala de intensidad entre leve (alto nivel de funcionamiento), moderado (funcionamiento medio) y severo (bajo nivel de funcionamiento). Esto quiere decir que trastornos como el Síndrome de Rett, el cual se encontraba en el DSM-IV dentro del diagnóstico de “Trastorno Generalizado del Desarrollo”, pasaría a ser un trastorno aparte con sus propios criterios diagnósticos. No obstante, la situación difiere al considerar el Síndrome de Asperger, el cual sería fusionado dentro del Espectro Autista, como una categoría de alto funcionamiento o grado de afección leve (Gallego, 2012; APA, 2013).

La posibilidad de eliminar la categoría diagnóstica de “Síndrome de Asperger” ha generado una polémica social en el ámbito internacional, relacionada con la situación en la que quedarían las personas previamente identificadas con esta condición. Un estudio realizado por McPartland, Reichow y Volkmar en el 2012, mostró en sus resultados que al menos un 75% de las personas diagnosticadas con Asperger según los antiguos criterios, ya no calificarían dentro de los nuevos, perdiendo el acceso a servicios sociales, tales como la educación especial, aulas de integración, entre otros. Así mismo, todas las personas que anteriormente eran llamadas “Asperger”, cambiarían de diagnóstico al ser re-evaluadas, lo que significaría una situación confusa para padres, profesionales e incluso para las mismas personas con esta condición, quienes ya se encontraban fuertemente

identificadas con esta categoría descriptiva. Estos resultados no fueron validados por la Asociación Americana de Psiquiatría (APA), quien alegó que el nuevo sistema de clasificación no alteraría la prevalencia del trastorno, la cual de hecho, ha ido en aumento (ARI, 2012; Parry, 2013).

- *El Trastorno del Espectro Autista en la actualidad*

De acuerdo a los aspectos mencionados anteriormente, los siguientes son hechos actuales con respecto al autismo que contribuyen a su conceptualización y desmitificación (Núñez, 2013):

- Las cifras de personas dentro del Espectro Autista siguen creciendo.
- La edad en que la mayoría de los niños comienzan a mostrar síntomas de TEA es entre los 18 y 24 meses.
- El autismo no es exclusivo de la infancia o la niñez. Los niños con autismo se desarrollan y se convierten en adultos con autismo.
- Actualmente no existe una detección médica 100% acertada o cura para los TEA. Aun así, hoy en día, con la combinación correcta e individualizada de terapias, muchos síntomas pueden disminuir, logrando un ajuste adecuado del individuo a su medio.
- Como el autismo puede ser diagnosticado desde los 18 meses, la intervención temprana juega un papel fundamental, pudiendo favorecerse de la plasticidad neural que caracteriza este período del desarrollo humano. Se ha demostrado que la intervención temprana puede resultar significativa en el incremento del coeficiente intelectual y la mejora de las habilidades de lenguaje, disminuyendo la necesidad de servicios adicionales de apoyo más adelante en la niñez.

2.1.3. El Espectro Autista

Etchepareborda (2001) sugiere que el síntoma nuclear del trastorno es la deficiencia social. Los niños con esta deficiencia social se caracterizan por una tríada de déficit en reconocimiento social, comunicación social y comprensión social. En cada uno de estos campos se reconoce un amplio espectro de gravedad de la deficiencia. En este

sentido Wing (1989, c.p. Etchepareborda, 2001) considera que un niño se halla en el continuo autista, si muestra esta tríada de deficiencias sociales en independencia de la existencia o no de otros síntomas. Al hablar de un continuo autista damos por hecho la existencia de una única dimensión.

El Espectro Autista puede entenderse entonces como un abanico gradual de síntomas, un “continuo” donde en un extremo están las afecciones más, comprendidas como un alto nivel de funcionamiento, y en otro, un nivel de funcionamiento severo. Este término representa un avance más pragmático que teórico, e implica una valoración pormenorizada de todas las capacidades y déficits de los niños, con lo que ayuda a definir sus necesidades de apoyo y a diseñar un plan de tratamiento individualizado (San Román y Luengo, 2009).

Con estos fines pragmáticos se divide el espectro en tres niveles: nivel de funcionamiento alto, nivel de funcionamiento moderado, y nivel de funcionamiento leve. Los autores caracterizan cada nivel según la cualidad e intensidad de cada una de las deficiencias que caracterizan el espectro, aludiendo a los siguientes aspectos generales.

Nivel de Funcionamiento Alto

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

Nivel de Funcionamiento Moderado

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

Nivel de Funcionamiento Leve

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

La validez de pensar en términos de un continuo unidimensional del trastorno es que permite retener la terminología y las definiciones que pertenecen al síndrome como un ente nuclear, a la vez que se pueden apreciar relaciones con otros problemas conductuales más leves. Asimismo, proporciona una ayuda para desarrollar una aproximación cuantitativa para evaluar los síntomas, su gravedad, y así implementar el plan de tratamiento para el caso en particular (Etchepareborda, 2001).

2.1.4. Características Diagnósticas*Trastorno del Espectro Autista: Criterios Diagnósticos del DSM-V*

Debe cumplir los criterios A, B, C y D:

A. Déficits persistentes en la comunicación y en la interacción social en diversos contextos, no atribuibles a un retraso general del desarrollo, manifestando simultáneamente los tres déficits siguientes:

1. Déficits en la reciprocidad social y emocional; que pueden abarcar desde un acercamiento social anormal y una incapacidad para mantener la alternancia en una conversación, pasando por la reducción de intereses, emociones y afectos compartidos, hasta la ausencia total de iniciativa en la interacción social.
2. Déficits en las conductas de comunicación no verbal que se usan en la comunicación social; que pueden abarcar desde una comunicación poco integrada, tanto verbal como no verbal, pasando por anormalidades en el contacto visual y en el lenguaje corporal, o déficits en la comprensión y uso de la comunicación no verbal, hasta la falta total de expresiones o gestos faciales.

3. Déficits en el desarrollo y mantenimiento de relaciones adecuadas al nivel de desarrollo (más allá de las establecidas con los cuidadores); que pueden abarcar desde dificultades para mantener un comportamiento apropiado a los diferentes contextos sociales, pasando por las dificultades para compartir juegos imaginativos, hasta la aparente ausencia de interés en las otras personas.

B. Patrones de comportamiento, intereses o actividades restringidas y repetitivas que se manifiestan al menos en dos de los siguientes puntos:

1. Habla, movimientos o manipulación de objetos estereotipada o repetitiva (estereotipias motrices simples, ecolalia, manipulación repetitiva de objetos o frases idiosincráticas).
2. Excesiva fijación con las rutinas, los patrones ritualizados de conducta verbal y no verbal, o excesiva resistencia al cambio (como rituales motores, insistencia en seguir la misma ruta o tomar la misma comida, preguntas repetitivas o extrema incomodidad motivada por pequeños cambios).
3. Intereses altamente restrictivos y fijos de intensidad desmesurada (como una fuerte vinculación o preocupación por objetos inusuales y por intereses excesivamente circunscritos y perseverantes).
4. Hiper o hipo reactividad a los estímulos sensoriales o inusual interés en aspectos sensoriales del entorno (como aparente indiferencia al dolor/calor/frío, respuesta adversa a sonidos o texturas específicas, sentido del olfato o del tacto exacerbado, fascinación por las luces o los objetos que ruedan).

C. Los síntomas deben estar presentes en la primera infancia (pero pueden no llegar a manifestarse plenamente hasta que las demandas sociales exceden las limitadas capacidades).

D. La conjunción de síntomas limita y discapacita para el funcionamiento cotidiano.

La Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria elaborado por el Ministerio de Sanidad y

Política Social de España resalta algunas manifestaciones clínicas derivadas de los manuales diagnósticos, entre las cuales menciona las siguientes:

Tabla 1

Manifestaciones clínicas del TEA

<p>Interacción social alterada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bebés (Previo a los 3 años de edad): contacto visual, expresiones y gestos limitados. • Niños Pequeños (A partir de los 3 años): falta de interés en ser ayudados, falta de habilidad en iniciar o participar en juegos con otros niños o adultos, juegos en solitario.
<p>Comunicación Verbal y No-Verbal alteradas</p> <ul style="list-style-type: none"> • No usan lenguaje verbal y/o corporal como comunicación funcional, incluso puede existir mutismo en los casos más graves. • Algunos niños inician el desarrollo del lenguaje durante el primer año de vida pero pueden sufrir una regresión a partir del segundo. • Cuando el lenguaje está presente existe una alteración importante de la capacidad para iniciar o mantener una conversación: ecolalia, inversiones pronominales. Utilizan un lenguaje estereotipado y repetitivo.
<p>Restricción de intereses y comportamientos estereotipados y repetitivos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patrones estereotipados y restrictivos de interés que resultan atípicos en su intensidad y contenido. • Tienen escasa tolerancia a los cambios en dichas rutinas. Suelen adquirir manierismos motores estereotipados y repetitivos.
<p>Respuesta inusual a los estímulos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Percepción selectiva de determinados sonidos, que se traduce en ignorar voces humanas o cuando le llaman por su nombre, o ser extremadamente sensibles a ciertos sonidos. De igual forma puede ocurrir con estímulos visuales, táctiles, de olor o de sabor.
<p>Trastornos del comportamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pueden mostrar dificultad en centrar la atención en temas o actividades que no han sido elegidos por ellos mismos.
<p>Habilidades especiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Algunos niños pueden mostrar habilidades especiales en áreas concretas sensoriales, de memoria, cálculo y otras.

2.1.5. Epidemiología del Autismo

El estudio de la prevalencia y la incidencia de los TEA a lo largo de la historia, habla de un aumento vertiginoso en el número de casos diagnosticados. En Estados Unidos, país que ha desarrollado mayor cantidad de estudios epidemiológicos al respecto, se ha registrado que a mediados de los años 70, la prevalencia se estimaba en 1/5000, a mediados de los 80 en 1/2500, y ya para

mediados de los 90 se ubica en 1/200. Desde estas primeras investigaciones, se estima que la prevalencia ha aumentado entre veinte y treinta veces estos números. Para ese momento, estudios europeos estimaban una prevalencia de 1 cada 2500 niños (Gillberg y Wing, 1999) y para el año 2000, los estimados de extensas encuestas establecían un rango entre 1% y 2% de la población europea (Lay, Lombardo y Baron-Cohen, 2013; Blumberg, Bramlett, Kogand y cols., 2013).

El reporte constante del aumento vertiginoso en las estadísticas de prevalencia, establecieron la necesidad de establecer un control por parte del sistema de salud pública estadounidense. Así en el año 2000, el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta (CDC), crea la Red de Vigilancia del Autismo y las Discapacidades del Desarrollo (Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network - ADDM) para recolectar y sistematizar data que pudiera dar estimados confiables de prevalencia (Baio, 2014).

Siguiendo la actividad de este organismo, se sabe que para el año 2010, fecha más reciente en la que se encuentran disponibles registros, las estadísticas datan de una prevalencia de 1/68 individuos. A continuación se expone un cuadro que detalla los reportes bianuales entregados por este sistema, desde su fundación:

Tabla 2

Prevalencia de los casos de TEA reportados por el ADDM 2000- 2010

Año	Número de Centros reportados por ADDM	Prevalencia por cada 1000 niños (rango)	Este es 1 caso en X...
2000	6	6.7 (4.5-9.9)	1 en 150
2002	14	6.6 (3.3-10.6)	1 en 150
2004	8	8 (4.6-9.8)	1 en 125
2006	11	9 (4.2-12.1)	1 en 110
2008	14	11.3 (4.8-21.2)	1 en 88
2010	11	14.7 (14.3-15.1)	1 en 68

Fuente: CDC, 2014.

En el ámbito europeo, los estudios realizados por el *Royal College of Psychiatrics* (2009, c.p. Mediavilla y Del Real, 2009) sobre la prevalencia en el Reino Unido, la ubican en 5/10000, de los cuales, un 75% de los casos son de afección severa o en comorbilidad con algún trastorno de aprendizaje. Una situación parecida revelan los estudios españoles, con una mayor heterogeneidad en cuanto a la

localidad específica dentro del país. En el 2008, la Organización Mundial del Autismo – WAO (2008), afirmó que las cifras alarmantes pueden extrapolarse a países de todo el mundo, haciendo un llamado a la implementación de planes estatales para la prevención, diagnóstico y tratamiento adecuado a la condición, y afirmando que los países más afectados son aquellos con menos recursos en los que las personas con diagnóstico dentro del Espectro no pueden acceder a tratamiento debido al alto costo del mismo.

Evidentemente este aumento, en apariencia pandémico, de los casos ha causado una gran alarma social a nivel mundial, con la correspondiente proliferación de investigaciones científicas en diversas áreas y disciplinas, tanto en el ámbito teórico como aplicado, para lograr responder a las diversas lagunas e interrogantes que se mantienen respecto a los TEA. Solamente en estudios de prevalencia, la cantidad de investigaciones recopiladas es significativa, tal como se puede observar en los siguientes cuadros, ordenados según continente, de las publicaciones registradas desde el año 2000 hasta el 2014:

Tabla 3

Investigaciones en incidencia de los TEA a nivel internacional: Europa

INVESTIGACIONES SOBRE INCIDENCIA DE LOS TEA EN EUROPA					
Autor	País	Año del Estudio	Período estudiado	Rango de edad de la muestra	Prevalencia
Baird et al.	Inglaterra	2000	1998	1-8 años	3.1
Kielinen et al.	Finlandia	2000	1996	5-18 años	1.22
Magnusson y Saemundsen	Islandia	2000	1997	5-14 años	0.86
Powell et al.	Inglaterra	2000	1995	1-4 años	0.96
Chakrabarti y Fombone	Inglaterra	2001	1998	2-7 años	1.68
Fombone et al.	Reino Unido	2001	1999	5-15 años	2.61
Lingam et al.	Reino Unido	2003	2000	5-14 años	1.5
Lauritsen et al.	Dinamarca	2004	2001	0-9 años	1.2
Baird et al.	Reino Unido	2006	1990-1991	9-10 años	3.89
Baron-Cohen et al.	Reino Unido	2009	2003-2004	5-9 años	15.7
Parner et al.	Dinamarca	2011	1994-1999	---	6.9
Kocovska et al.	Islas Feroe	2012	2002, 2009	4-16 años (2002); 15-24 años (2009)	5.6 (2002) 9.4 (2009)

Fuente: CDC, 2014; Núñez, 2013 (Adaptación de los autores).

Tabla 4

Investigaciones en incidencia de los TEA a nivel internacional: América.

INVESTIGACIONES SOBRE INCIDENCIA DE LOS TEA EN AMÉRICA					
Autor	País	Año de publicación	Período estudiado	Rango de edad	Prevalencia
Bertrand et al.	Estados Unidos	2001	1998	3-10 años	4.0
Croen et al.	Estados Unidos	2001	1987-1999	0-21	1.1
Gurney et al.	Estados Unidos	2003	1981-1982, 2001-2002	6-17 años	4.4
Fombonne et al.	Canadá	2006	1987-1998	5-21 años	2.16
CDC ADDM Network	Estados Unidos	2007	2000	8 años	6.7
Oullette-Kuntz et al.	Canadá	2007	1996-2004	4-9 años	1.2
Montiel-Nava et al.	Venezuela	2008	2005-2006	3-9 años	1.7
CDC ADDM Network	Estados Unidos	2009	2006	8 años	8.0
Dominguez y Mahfoud	Venezuela	2009	---	---	---
Pereira	Venezuela	2010	---	---	---
Núñez	Venezuela	2013	2000-2011	0-6 años	2/100 casos
Windham et al.	Estados Unidos	2011	1994-1996	0-8 años	4.7 (1994) 4.7 (1996)
CDC ADDM Network	Estados Unidos	2012	2008	8 años	11.3
Zimmerman et al.	Estados Unidos	2012	2002, 2006, 2008	8 años	6.5 (2002) 10.2 (2006) 13.0 (2008)

Fuente: CDC, 2014; Núñez, 2013 (Adaptación de los autores).

Tabla 5

Investigaciones en incidencia de los TEA a nivel internacional: Asia

INVESTIGACIONES SOBRE INCIDENCIA DE LOS TEA EN ASIA					
Autor	País	Año de publicación	Período estudiado	Rango de edad	Prevalencia
Wong et al.	Hong Kong	2008	1986-2005	0-14 años	1.6
Al Farsi et al.	Oman	2010	2009	0-14 años	0.1
Chien et al.	Taiwán	2011	1996-2005	0-18 años	2.9
Kim et al.	Corea del Sur	2011	2005-2009	7-12 años	26.4

Fuente: CDC, 2014; Núñez, 2013 (Adaptación de los autores).

Tabla 6

Investigaciones en incidencia de los TEA a nivel internacional: Oceanía

INVESTIGACIONES SOBRE INCIDENCIA DE LOS TEA EN OCEANÍA					
Autor	País	Año de publicación	Período estudiado	Rango de edad	Prevalencia
Icasiano et al.	Australia	2004	2002	2-17 años	3.9
Williams et al.	Australia	2008	2003-2004	6-12 años	4.1
Parner et al.	Australia	2011	1994-1999		5.1

Fuente: CDC, 2014; Núñez, 2013 (Adaptación de los autores).

Sin embargo, hay que tener en cuenta que dicha prevalencia y el vertiginoso aumento de la incidencia del trastorno, ha sido tema de una importante polémica teórica, metodológica y aplicada; diversos autores sostienen que gran parte de este aumento se puede deber a: 1) Mejoras en los procesos de detección temprana; 2) Cambios en los criterios diagnósticos, 3) Existencia de instrumentos de diagnóstico más eficaces; 4) Sensibilización y concientización social respecto al trastorno (en padres y profesionales); así como también, 5) La posibilidad de un verdadero aumento real en el número de casos (Comin, 2011; Schieve, Rice, Devine et al., 2011; Fortea, Escandell y Castro, 2013; Blumberg et al., 2013).

Si bien es importante considerar que los factores anteriormente mencionados no dan cuenta de la totalidad de los casos, es probable que el aumento en la incidencia no sea tan radical como muestran las estadísticas. Aun siendo así, es innegable el aumento en el número de investigaciones y la necesidad de la acción de diversos profesionales, en especial del psicólogo, en la investigación y tratamiento clínico de este trastorno.

Estudios que critican la metodología empleada por los estudios de los CDC, establecen una prevalencia a nivel mundial que varía entre 1 de cada 125 individuos a la más baja de 1 de cada 250. La consideración de que las diferentes metodologías empleadas para el análisis de los datos hace variar considerablemente los resultados, es otro aspecto que se ha tener en cuenta al analizar este punto. El número exacto de personas dentro del Espectro Autista se desconoce en la actualidad.

Independientemente de las distintas consideraciones, los informes en el ámbito mundial sugieren que el autismo es más común de lo que se pensaba en años anteriores. Un niño al que se le diagnostica con autismo altamente funcional en la actualidad, pudo haber sido considerado simplemente “retraído” o “extraño” hace 30 años, aun cuando no esté claro si esto se deba a una tasa creciente del trastorno o un aumento de la capacidad para diagnosticarlo (Comin, 2013).

Siguiendo la línea de investigación de la Red de Vigilancia del Autismo y las Discapacidades del Desarrollo (ADDM c.p. CDC, 2012) en Estados Unidos, se ha podido identificar:

1. Los TEA se presentan en todos los grupos raciales, étnicos y socioeconómicos.
2. Mantienen una prevalencia en el género masculino, siendo las estadísticas de 4 varones por cada niña dentro del Espectro (1:4).
3. Los hijos nacidos de padres en edades avanzadas tienen mayor riesgo de presentar un TEA.
4. Los TEA con frecuencia ocurren en comorbilidad con otros trastornos del desarrollo, psiquiátricos, neurológicos, cromosómicos y genéticos. La ocurrencia simultánea con otro trastorno del desarrollo tiene una probabilidad del 83%, mientras que con uno o más trastornos psiquiátricos es del 10%. Alrededor del 10% de los niños con autismo también son identificados con síndrome de Down, el síndrome del cromosoma X frágil, esclerosis tuberosa y otras alteraciones genéticas y cromosómicas
5. En gemelos idénticos, si uno tiene TEA, el otro también se verá afectado entre un 36% y 96% de las veces.
6. Existe una probabilidad entre el 2% y el 18% de que padres que tienen un niño que se encuentra dentro del Espectro Autista, tengan otro hijo afectado por este trastorno.

2.1.6. Situación de los Trastornos del Espectro Autista en Venezuela

En Venezuela, el panorama se ha desarrollado de manera similar a la escala internacional. La historia es considerablemente más corta, ya que el tema del autismo

no fue conocido ampliamente en el país hasta el año 1978. Se puede ubicar el inicio de la investigación en Autismo en el país con la labor de la Dra. Lilia Negrón en 1975, quien era para aquel momento directora de la Clínica de Higiene Mental Infantil “Alberto Mateo Alonso”. En ese año asiste a su consulta una niña de cuatro años de edad, quien había sido referida al Instituto Venezolano de Audición y Lenguaje (I.V.A.L.). La Dra. Negrón, basándose en el comportamiento de la niña, piensa entonces en la posibilidad de un cuadro de autismo y logra registrar en videogradora la sesión de evaluación. Se trataba del primer paciente dentro del Espectro Autista que la doctora había tenido la oportunidad de observar dentro de su vida profesional, teniendo entonces únicamente conocimientos teóricos y despertando abrumadoramente su interés científico. Paralelamente, en el ambiente nacional, los padres de niños con autismo tenían extensas dificultades al momento de solicitar servicios de atención para sus hijos, por la carencia de formación y conocimiento del cuadro clínico. En el caso de la paciente de la Dra. Negrón, la niña había recibido previamente diagnósticos de: sordera, retardo mental, retardo funcional, deprivación sensorial a causa de cataratas congénitas, entre otros (SOVENIA, 2012).

A pesar del estado incipiente en que se encontraban los conocimientos teóricos y la experiencia clínica en Venezuela para el abordaje de este tipo de caso, la doctora Negrón inició el tratamiento de la paciente logrando progresos importantes. Para este momento, se refirió a la intervención como un “programa de estimulación precoz tardía”. Las sesiones consistían en un entrenamiento para la madre en cuanto a las técnicas para el manejo conductual y educación de su hija, incluyendo charlas técnicas sobre las características del trastorno (SOVENIA, 2012).

Con el paso del tiempo, continuaron llegando casos que presentaban similares problemas y que no podían ser ubicados en escuelas especiales, pues éstas no disponían de especialistas que pudieran atender a los niños. Para esta época no existían en Venezuela profesionales entrenados en el tema del Autismo, por lo que la presencia del trastorno era fuente de ansiedad, no sólo en padres, sino también en los profesionales que debían tratarlos. Era imperante la necesidad de entrenar especialistas que pudieran satisfacer las necesidades de estos niños y padres.

En el año 1977, la Dra. Negrón visita en Carolina del Norte (EEUU), el Centro para el Tratamiento y Educación de Niños con Autismo y con Problemas de Comunicación (TEACCH CENTER), donde recibe información, entrenamiento y cooperación de Eric Schopler, quien para el momento trabajaba con la “Terapia del Desarrollo”. La doctora es autorizada para utilizar el “Perfil Psicoeducacional” (PEP-II) y para traducir al español todo el material empleado en el “TEACCH CENTER”, con la finalidad de difundirlo entre los países hispano parlantes en el continente suramericano (SOVENIA, 2012).

Así, en Venezuela se empieza a difundir estos conocimientos y se motiva a psicólogos, trabajadores sociales y educadores a entrenarse en las terapias impartidas a los niños dentro del Espectro Autista. Oficialmente, en 1978, se inicia la “Fundación para el Desarrollo de la Educación Especial” por medio de la presentación de un proyecto de investigación para niños con autismo. Este proyecto perseguía entre otros objetivos, el entrenamiento de profesionales en el área del autismo, el diagnóstico y tratamiento de niños autistas, el entrenamiento de padres para ser co-terapeutas de sus hijos y la investigación de las características de este trastorno en la población venezolana (SOVENIA, 2012).

Cuando se inició el proyecto había trece niños en tratamiento y al finalizar el primer año de trabajo, el total de niños diagnosticados y en tratamiento había llegado a ochenta y ocho. Se entrenaron ocho especialistas en el área de psicología, psicopedagogía, terapia del lenguaje y trabajo social; y a tres maestras especialistas. Como finalización del mismo, se impartió en 1979 un seminario en la Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) para estudiantes de psicología (SOVENIA, 2012).

En América del Sur, la “Sociedad Venezolana Para Niños Autistas”, fundada en 1978 en el Área Metropolitana de Caracas, fue la primera institución de este tipo, siendo meritoria la incorporación que realizó de los padres de niños autistas al equipo multidisciplinario con que contaba. El 20 de enero de 1994 se publica la gaceta oficial, la resolución del Ministerio de Educación N°123, la cual establece incluir a las personas con autismo dentro del grupo de personas con necesidades especiales, diseñar la propuesta pedagógica de atención integral de acuerdo a las características

biopsicosociales y potencialidades de esta población (Núñez, Chávez, Fernández y Moreno, 1997).

Aproximadamente desde el año 2000, se han fundado otras instituciones con finalidades diversas, incluyendo apoyo a familiares y niños diagnosticados con TEA, evaluación y tratamiento, así como también con fines educativos y de integración. Una de las iniciativas de mayor relevancia en el sector público del territorio nacional, fue la creación de los Centros de Atención Integral para Personas Autistas (CAIPA) proyecto que en 1997 estuvo adscrito al Ministerio de Educación, Deporte y Cultura, en la sección de Educación Especial, bajo la dirección de Marianela Moreno de Ibarra, con la finalidad de prestar servicios de diagnóstico, formación, unidad de apoyo e integración para la población dentro del Espectro Autista y sus familiares. Estos centros fueron concebidos como aulas transitorias que prepararan a sus educandos para ingresar a otros institutos, regulares o especiales, según fuera el caso, por medio de apoyo profesional especializado interdisciplinario, llegando a desarrollarse más de 18 centros a lo largo del país, promoviendo la descentralización de la atención (Guevara, 2010).

Sin embargo, es un hecho que para el año 2003 las personas con diversidad funcional, entre ellas contadas las que se encontraban dentro del Espectro Autista, contaban con claras barreras físicas y sociales que impedían su integración y plena participación en la sociedad. Este factor impulsó el desarrollo de otras Instituciones como: Centro de Entrenamiento para la Integración y el Aprendizaje (CEPIA), Instituto Venezolano para el Desarrollo Integral del Niño (INVEDIN), Nuevo Día, Fundación Peter Alexander para Niños y Jóvenes con Autismo del Zulia (FUNPANAZ), Sociedad Central de Niños Autistas (SOCENIA), Fundación Autismo en Voz Alta, Fundación para el Entendimiento Integral del Asperger (FUPENIA), Fundación Venciendo el Autismo, Centro de Atención Negro Primero, entre otras; sin embargo no se han logrado consolidar nacionalmente instituciones que fomenten una investigación de calidad sobre los TEA, tarea que ha recaído en muchas oportunidades en las universidades y centros de formación de profesionales de la salud y educación (SOVENIA, 2012).

En la exposición de su trabajo, Aramayo (2010) muestra lo ocurrido con la investigación en discapacidad a lo largo de la historia en el país, dentro de la cual puede insertarse la investigación en el tema del autismo. Como dentro de este tema aborda el área del autismo, resulta relevante para el presente estudio el retomar este panorama histórico de una forma sintética, que ayude a contextualizar y justificar el proyecto que aquí se lleva a cabo.

En 1980, Consuelo Briceño inicia una publicación trimestral llamada “Educación Especial”, como medio impreso de la actualmente inexistente Fundación para el Desarrollo de la Educación Especial. Ésta tenía la finalidad de dar a conocer algunos trabajos y artículos del área. Fue continuada en 1994 por Wallis de Gómez, quien además potencia la creación de un programa de Investigación. Durante este tiempo, el trabajo sirvió de cimiento de políticas educativas en el área, impulsando la infraestructura docente y administrativa nacional. Sin embargo, el programa no tuvo continuidad ni fue publicado.

Por su parte, la revista Niños de neuropsiquiatría infantil y ciencias afines, a cargo del anteriormente llamado Instituto Nacional de Psiquiatría Infantil (INAPSI), dio cabida a la publicación de artículos en distintos campos relacionados con el tema de la discapacidad y el autismo, recolectando por varios años reportes e informes de investigación. Al respecto, podrían destacarse algunas publicaciones de la Cátedra Libre de Autismo Infantil de la Universidad del Zulia. Sin embargo, es evidente que un claro indicador sobre la situación actual en el tema de investigación en el área, es el reducido número de libros de autores venezolanos que figuran en el tema del Autismo.

- Epidemiología en Venezuela

Es un hecho que Venezuela no cuenta con estadísticas confiables de los TEA, a pesar de existir diversas instituciones, en su mayoría privadas, dedicadas a su tratamiento y diagnóstico. Según Marianela Moreno, para la fecha coordinadora nacional del Área de Autismo de la Dirección de Educación Especial del Ministerio de Educación, Cultura y Deportes, en Venezuela no existen estadísticas nacionales de los niños que

se encuentra dentro del espectro; más grave aún, la categoría diagnóstica no es incluida dentro del CENSO Nacional realizado en el año 2011 (Fundación Autismo Venezuela, 2002).

Es probable que las Instituciones privadas manejen estadísticas y registros internos de sus pacientes, sin embargo estas organizaciones no manejan exclusivamente pacientes con autismo, presentando estadísticas que incluyen múltiples condiciones de trastornos del neurodesarrollo asociadas o no a otra patología.

La Fundación Autismo en Voz Alta (2011, c.p. Badiola, 2012), considera en sus publicaciones, que pese a no existir estudios sistematizados que den fe de estadísticas precisas en la materia es posible afirmar, de acuerdo a la información suministrada por la Organización de Naciones Unidas para el año 2006, que en Venezuela nacen anualmente alrededor de 4109 niños con autismo.

- Investigación en Autismo en la Universidad Central de Venezuela

Particularmente dentro de lo que compete a la Universidad Central de Venezuela, no se ha localizado ninguna clase de registro sobre el comienzo de la investigación en este campo, ni mucho menos sobre su trayectoria o estado actual. De acuerdo al reporte verbal de profesores y estudiantes, ésta se centra en su mayoría, en trabajos aislados de carácter sumamente aplicado y especializado, no ligado a una línea de investigación que sirva de guía y enmarque los resultados en un continuo acumulativo de conocimiento.

El único intento localizado por sistematizar los estudios en este campo puede ser, quizás, la creación de la Cátedra de Discapacidad, que dentro de su labor se ocupaba de la exploración tanto del tema del espectro autista como de otras áreas relacionadas con la discapacidad. Es decir, si bien no se trató de una acción especializada en este tema, pudo haber sido el primer paso hacia una construcción de una línea de investigación formal. Actualmente esta cátedra fue cerrada y reducida a una materia electiva que alterna por cada semestre el tema del Autismo y el Síndrome

de Down, tratados ambos, con fines de conocimiento general para los estudiantes de psicología.

- *La Cátedra Libre de Discapacidad: Breve Historia*

En la obra *Universidad y Diversidad*, escrita por Aramayo (2005), se hace referencia a un espacio universitario para la docencia, investigación y extensión, denominada la Cátedra Libre de Discapacidad perteneciente a la Escuela de Psicología de la Universidad Central de Venezuela, donde se podría concentrar una línea de investigación del área de la discapacidad, incluyendo dentro de su especificidad una dedicada únicamente a los Trastornos del Espectro Autista. La Cátedra Libre Discapacidad UCV fue autorizada oficialmente por la Resolución 267 del Consejo Universitario del 19 de marzo de 2003.

La propuesta para su creación surge como derivación de las Primeras Jornadas de Atención a la Discapacidad: “Un Espacio para las Personas con Síndrome de Down”, realizadas en el Auditorium de la Facultad de Humanidades y Educación, y Escuela de Psicología, en los días 8 y 9 de febrero de 2001. Esta actividad constituyó un cierre de la materia electiva de la Escuela de Psicología, dedicada a dar a conocer las características y problemas de las personas con Síndrome de Down. Durante el Panel “Promoción de una Red de Apoyo”, se llegó a un consenso en sugerir que la Universidad Central de Venezuela, por medio de la Coordinación de Extensión de la Facultad de Humanidades y Educación, a partir de la iniciativa de la Escuela de Psicología, e incluyendo la participación de diferentes escuelas de la Facultad, iniciarse las acciones a favor de las personas con discapacidad y las instituciones, grupos organizados y profesionales comprometidos. Luego de múltiples reuniones con los profesores que mostraron su interés y profesionales que participaron en el evento el mes de febrero, se elaboró un primer material de trabajo, que fue conocido y discutido por otros miembros de la comunidad, el cual fue llevado posteriormente al Consejo Universitario, en donde se aprobó el proyecto, en la Resolución 267, en el mes de marzo el 2003.

Aramayo (2005) destaca el propósito de la Cátedra como un espacio abierto para programar y realizar charlas, foros, cursos, talleres y otras actividades en el área de la discapacidad, creando una estructura que funcione con propósitos docentes y de formación más audaces, así como la consolidación de una línea de investigación, ya existente de manera personal, al nivel de pregrado, extendiéndola a postgrado. Adicionalmente, propone la generación de publicaciones científicas y de divulgación para el beneficio de grupos de padres, instituciones y asociaciones, organizando actividades de extensión en la Facultad y fuera de ella. Así mismo, la realización, anual o bianual, de las Jornadas de Atención a la Discapacidad haciendo uso en todas estas actividades, de los avances en tecnología informática, y además establecer vínculos con universidades y organizaciones, nacionales y foráneas. Por otra parte, apoyaría los programas y actividades de la Comisión para la Integración de los Ucevistas con Discapacidades, adscrita al Vicerrectorado Académico, con la finalidad de conjugar esfuerzos a favor de ellos. En el período de preparación del proyecto, se diseñó un Curso de Extensión Precátedra sobre algunos tópicos de la discapacidad.

Lo anterior es una breve explicación del objetivo general, el cual consistía en promover la extensión, docencia e investigación de la discapacidad en la Universidad Central de Venezuela. A continuación, el autor plantea los siguientes objetivos específicos relacionados con la misión y visión de la Cátedra Libre Discapacidad.

1. Promover la extensión, docencia e investigación, creando espacios formativos y de sensibilización, dirigidos a la comunidad ucevista, a los estudiantes de educación superior, padres y representantes, asociaciones y grupos organizados.
2. Organizar las Jornadas de Atención a la Discapacidad.
3. Producir, difundir y adquirir materiales y recursos didácticos.
4. Utilizar la tecnología informática al servicio de la discapacidad.

Para la fecha de publicación del libro, el autor expone que La Cátedra Libre Discapacidad UCV, es pródiga en realizaciones a favor de las personas con discapacidad, luego de tener tres años en los cuales se realizaron diversas jornadas y actividades, tales como: “Un espacio para las personas con Síndrome de Down”, “Un

espacio para las personas con autismo”, “Un espacio para las personas con discapacidad visual”, entre otras. Sin embargo, la cátedra cesa su funcionamiento debido al retiro de algunos miembros profesoraes y directivos, impidiendo la prosecución de las actividades planteadas para el cumplimiento de los objetivos de la cátedra.

-Investigación en Autismo en otras universidades del Área Metropolitana de Caracas

La investigación universitaria en el área del autismo no ha recibido un adecuado seguimiento, por lo que no se encuentran registros que den cuenta de su trayectoria, evolución y estado actual, en el área de psicología. No obstante, se tienen datos generales que podrían ayudar a enmarcar el desarrollo del conocimiento de los TEA, contrastándolos con los acontecimientos nacionales mencionados anteriormente. Un ejemplo de ello, es la fundación de la Escuela de Psicología de la Universidad Católica Andrés Bello en 1957, sin embargo el conocimiento del trastorno en el país no es introducido hasta 1978 y difundido directamente a esta institución de formación académica hasta 1979, con la realización de un seminario, como finalización del primer “Proyecto de Investigación y Tratamiento para Niños Autistas”, por lo que es de suponer que cualquier iniciativa investigativa en el tema datará de fechas posteriores a este período (SOVENIA, 2012; UCAB, 2015).

Los estudios en el área de los TEA en psicología, se fueron expandiendo a otros centros universitarios a partir del 2004, con la fundación de la Escuela de Psicología de la Universidad Metropolitana, y fueron probablemente consolidados con la creación del Diplomado en Autismo en 2009, y la posterior fundación de la Especialización en Atención Psicoeducativa del Espectro Autista en la Universidad Monteávila, para el año 2011, la cual exige a sus graduandos la presentación de un trabajo final de grado en el área (UNIMET, 2015; UMA, 2015).

2.2. Cienciometría y Bibliometría

La ciencia es el resultado de una actividad intelectual que tiene por finalidad el dar respuesta a preguntas y desde una índole más práctica, orientar hacia la resolución de problemas. Esta actividad intelectual puede variar según la profundidad de las preguntas o en dependencia de los problemas con los que se enfrente, esto representa el grado de desarrollo científico. La manera sistemática de dar respuesta satisfactoria a los problemas planteados es la investigación que, por tanto, resulta inevitablemente ligada a toda actividad científica, y cuyos resultados posibilitan el crecimiento caudal de conocimiento científico (Ardanuy, 2012).

Para el ejercicio de la investigación se emplean frecuentemente técnicas cuantitativas, las cuales comenzaron a aplicarse para estudiar la naturaleza y realidad social de la actividad científica en tiempos recientes. La medida de magnitudes sociales como: los presupuestos científicos, la cantidad de investigadores, las publicaciones científicas, etc., precisan de una estrategia de análisis sociológico cuantitativa tal como plantea Ardanuy (2012), éstas corresponden a la disciplina de la Cienciometría, de la cual no se tiene un uso unánime del término. La Bibliometría, por su parte, se centra esencialmente en el cálculo y en el análisis de los valores de lo que es cuantificable en la producción y en el consumo de información científica.

A pesar de que no existe unanimidad en el uso de los términos, Araujo y Arencibia (2002) llegan a una aproximación general de la cienciometría como el estudio de los aspectos cuantitativos de la ciencia como disciplina o actividad económica, forma parte de la sociología de la ciencia y encuentra aplicación en el establecimiento de las políticas científicas, donde incluye entre otras las de la publicación. Ella emplea técnicas métricas para la evaluación de la ciencia (tanto ciencias naturales como sociales), y examina el desarrollo de las políticas científicas de países y organizaciones.

Los análisis cienciométricos analizan a la ciencia como una disciplina o actividad económica, comparan las políticas de investigación desarrolladas por distintos países y sus resultados desde una perspectiva económica y social. Los temas

de estudio de la cienciometría incluyen, entre otros: a) el crecimiento cuantitativo de la ciencia, b) el desarrollo de las disciplinas y las subdisciplinas, c) la relación entre ciencia y tecnología, d) la obsolescencia de los paradigmas científicos, e) la estructura de comunicación entre los científicos, f) la productividad y creatividad de los investigadores, g) las relaciones entre el desarrollo científico y el crecimiento económico.

La Bibliometría entonces, ha estado históricamente vinculada a la idea de que es posible representar el conocimiento humano a través de la cuantificación de los documentos en los que éste se expresa y de los elementos que componen a éstos (Jiménez-Contreras, 2000).

El segundo pilar que sustenta a la Bibliometría es que ha puesto de manifiesto que, en la producción, circulación y consumo del conocimiento, la humanidad sigue ciertas pautas específicas evidenciadas gracias a la investigación y métodos desarrollados por esta disciplina. Actualmente la Bibliometría aparece como una disciplina bien consolidada en el ámbito de la investigación. Distintos autores han señalado su fundamentación científica, dado que su actividad y producción generan una abundante corriente de investigación, y disponen de canales de difusión consolidados y acreditados.

Las definiciones y denominaciones que este ámbito de investigación ha recibido en los últimos 30 años han sido tan numerosas como aparentemente insatisfactorias dada su reiteración. Sin embargo, los autores manifiestan la presencia de un consenso en torno a dos ideas que están presente en prácticamente todas las definiciones: los métodos estadístico-matemáticos, o más genéricamente cuantitativos, que se han de emplear, y el objetivo: analizar conjuntos documentales, sus productores y consumidores.

La Bibliometría aparece sistemáticamente mencionada como metodología o como tema. Desde este punto de vista, se consideran como asuntos constitutivos de la Bibliometría los siguientes:

- Selección y evaluación de documentos (como apoyo a la gestión bibliotecaria)
- Descripción, análisis y evaluación de la actividad científica y sus actores.

- Apoyo a la recuperación de información
- Prospectiva científica
- Modelización de la actividad documental

Otros autores, como Araujo y Arencibia (2002) destacan a la Bibliometría como el estudio de los aspectos cuantitativos de la producción, disseminación y uso de la información registrada, a cuyo efecto desarrolla modelos y medidas matemáticas que, a su vez, sirven para hacer pronósticos y tomar decisiones en torno a dichos procesos. Aplica métodos y modelos matemáticos del estudio de la bibliotecología, es decir, se ocupa del análisis de las regularidades que ofrece el documento, los procesos y las actividades bibliotecarias, lo que contribuye a la organización y dirección de las bibliotecas. A menudo, los estudios bibliométricos se clasifican, según las fuentes de datos, como son los basados en: a) bibliografías, servicios de indización y resúmenes, b) las referencias o citas, llamados también análisis de citas, y c) los directorios o catálogos colectivos de títulos de revista. A partir de esta clasificación, los campos de aplicación más frecuentes son: a) selección de libros y publicaciones periódicas, b) identificación de características temáticas en la literatura, c) evaluación de bibliografías y de colecciones, d) historia de la ciencia, e) estudio de la sociología de la ciencia, f) determinación de revistas núcleo en determinada temática, g) identificación de los países, instituciones, y autores más productivos en un período determinado, y h) distribución según idiomas de las fuentes en una temática específica.

2.2.1. Producción y productividad científica

La ciencia puede ser considerada como un sistema de producción de información (modelo de inversión costo-beneficio) en forma de publicaciones donde los resultados son intangibles (Paredes, Pérez y Ramos, 2005). Los fondos que sostienen las actividades científicas proceden en su mayor parte de sectores públicos o privados que quieren conocer la rentabilidad de sus inversiones asegurando que los resultados puedan ser más productivos.

Siguiendo esta línea de ideas, la producción científica es considerada en términos bibliométricos como la suma de los productos científicos individuales generados por una determinada comunidad o autor (internacional, nacional, sectorial) durante un período de tiempo convenido y físicamente identificables, como publicaciones en todas sus formas: artículos, libros, folletos, abstracts, monografías, notas, reseñas, entre otros, (Ferreiro, 1995, c.p. Paredes, Pérez y Ramos, 2005).

En las universidades, los estudios de productividad permiten identificar la producción generada por áreas temáticas, por escuelas e institutos; reseñar las tipologías de productos generados de una investigación, identificar líneas y áreas de investigación sólidamente constituidas y determinar el número de investigadores activos son parte de los mecanismos utilizados para medir la productividad académica (Paredes, Pérez y Ramos, 2005).

Debido a que las universidades son creadoras de conocimiento, ellas están dadas la tarea de facilitar el entorno y los medios adecuados para que se pueda desarrollar una correcta gestión del conocimiento que produzca resultados de utilidad.

Los indicadores de productividad miden el resultado esperado, estimado o publicado (producción) por un hombre de ciencia o una institución y sus inversiones, pudiendo ser aplicado a cuatro niveles: al país, a instituciones, a investigadores y a una determinada ciencia o disciplina.

González de Dios, Moya y Mateos Hernández (1997) plantean que los indicadores bibliométricos permiten determinar entre otros aspectos, el crecimiento de una ciencia; el envejecimiento de un campo científico según la “vida media” de las referencias; la evolución cronológica de la producción científica, según el años de publicación de los documentos; la productividad y colaboración entre los autores o instituciones; impacto y visibilidad de las publicaciones dentro de la comunidad científica internacional; el análisis y la evolución de fuentes difusoras de los trabajos, por medio de indicadores de impacto de las fuentes y dispersión de las publicaciones científicas.

- *Indicadores Bibliométricos*

La Bibliometría utiliza un conjunto de indicadores que permiten expresar cuantitativamente las características bibliográficas del conjunto de documentos estudiados así como las relaciones existentes entre estas características. Estos indicadores bibliométricos son datos numéricos calculados a partir de las características bibliográficas observadas en los documentos publicados en el mundo científico y académico, o los usuarios de tales documentos, que permiten el análisis de rasgos diversos de la actividad científica, vinculados tanto a la producción como al consumo de información.

El indicador sintetiza una característica bibliográfica o una combinación de ellas utilizando un valor numérico que toma más interés cuando se puede comparar con observaciones de otros conjuntos de documentos (de otras zonas geográficas, universidades, disciplinas, bases de datos, etc.). y estudiar la evolución con el tiempo.

Ardanuy (2012) clasifica los indicadores bibliométricos en los siguientes:

- Indicadores personales: se ocupan de las características de los autores del estudio tales como edad, el sexo, la posición profesional, el país, la afiliación institucional, obteniendo la distribución porcentual en los trabajos de una publicación en serie, una base de datos u otro conjunto de documentos.

- o Índice de aislamiento: porcentaje de referencias de una revista que corresponden al mismo país donde se publica.

- Indicadores de producción: se obtienen a partir del recuento de las publicaciones científicas. El número de publicaciones suele considerarse una medida de actividad científica.

- o Índice de productividad: se define como el logaritmo decimal del número de publicaciones. A partir de estos datos se pueden obtener número medio de trabajos por autor o número medio de autores por trabajo.

- Indicadores de dispersión: se trata de determinar qué publicaciones constituyen el núcleo de la disciplina. Se consideran aquellas que acumulan el 50% de las citas.

- Indicadores de visibilidad o impacto: miden la influencia de los autores y de los trabajos publicados.
- Indicadores de colaboración: miden las relaciones existentes entre los productores científicos que han terminado con la publicación conjunta de resultados. Puede contabilizarse la proporción de trabajos con dos, tres o más autores e identificarse aquellos individuos o instituciones que más han publicado conjuntamente.
- Indicadores de obsolescencia: se refiere a la tendencia que existe en muchas disciplinas relacionadas con que las publicaciones científicas caigan en desuso con relativa rapidez. Por una parte, en las áreas con un elevado nivel de producción, los documentos son substituidos por otros con información novedosa. En otros casos, la información es válida, pero existe un decreciente interés en tales campos del conocimiento.
- Indicadores de forma y contenido: la producción científica puede realizarse mediante canales diferentes, se suele considerar el porcentaje de documentos de cada tipología documental: libros y capítulos, comunicaciones de congreso, tesis doctorales y artículos de revista, entre otros. También se suele considerar la distribución porcentual de temas.

2.3. Líneas de Investigación

La actividad investigativa conforma un aspecto fundamental de la labor desempeñada por las instituciones de formación académica, entre ellas, por las universidades, teniendo la finalidad de poder brindar a la sociedad, una retribución en forma de lo más valioso que puede ofrecer: nuevos conocimientos. Sin embargo, la idea resulta un tanto vaga, pues la amplitud del conocimiento - su gran variedad de tópicos e interrogantes por responder – aún dentro de una disciplina específica como la psicología, hacen imposible que una persona e inclusive, una institución, pueda abarcar la totalidad de su análisis. Por ello, los centros académicos se benefician de fusionar análisis producto del trabajo simultáneo de diversos investigadores, disciplinas y ciencias, para lograr un conocimiento más completo de los procesos y

fenómenos de interés. De allí, surge la importancia del trabajo institucional, pues éste facilita la interdisciplinariedad.

El panorama que presenta la complejidad y el volumen del conocimiento, implica entonces, la aceptación de la necesidad de colaboración interdisciplinar, haciendo necesario que cada institución identifique sus fortalezas investigativas, y se centre en el desarrollo de esos temas, para poder alcanzar mayor eficiencia en la utilización de sus recursos. De esta idea, se deriva el concepto de líneas de investigación: “Lograr la sintonía de los esfuerzos en investigación para que se centre sobre un aspecto, de manera que los resultados obtenidos logren un avance efectivo y orientado de conocimiento existente” (Bernal, 1997, p. 2). Su fin primordial es el de señalar y delimitar a muy grandes rasgos, el tema o problemática de interés de un investigador y/o un centro de investigación (Bernal, 1997).

El consejo superior de investigaciones científicas (s.f.), hace referencia a ellas, como las principales áreas científicas en las que se centra el trabajo de una institución académica. Constituyen el *esqueleto conceptual* del Instituto, estructuradas de una forma transversal respecto a una estructura administrativa (Departamentos) y funcional. Por su parte, el Tecnológico de Antioquia (2012), entiende por línea de investigación, una *organización académica abierta* con estructura horizontal, mediante la cual un equipo de investigadores (docentes, profesionales egresados y estudiantes participantes), interactúan sistemáticamente, en función de un área disciplinar determinada del saber, con el objetivo terminal de transmitir, generar nuevas aplicaciones y producir conocimientos alrededor de dicha área.

El procedimiento para el establecimiento de línea de investigación, podría realizarse mediante un decreto autoritario, pero ciertamente éste no parece ser el procedimiento más pertinente para una institución docente, donde probablemente, sería más adecuado pensar un mecanismo, en el que la representación de los intereses de la comunidad académica, su disponibilidad y el análisis de las necesidades presentes en el ámbito social, marque el curso para la conformación de dichas líneas. Así pues, según Suing (2008), las líneas de investigación son el resultado de la unión de dos aspectos fundamentales: (1) las áreas de interés existentes en las comunidades

académicas; y (2) los productos de ellas, en forma de los trabajos y artículos publicados, las investigaciones realizadas y divulgadas, las ponencias desarrolladas y la vinculación con grupos de trabajo. Ambos aspectos se encuentran vinculados en un mismo eje temático que le proporciona una perspectiva, al trabajo investigativo. Para este autor, una conceptualización apropiada de una línea de investigación, sería afirmar que son el “eje temático, en ocasiones interdisciplinario, en el que confluyen actividades de investigación realizadas por uno o más grupos de investigación, que tengan resultados visibles en su producción académica y en la formación de recursos humanos mediante el desarrollo de trabajos finales o tesis”. Estos ejes, son de carácter dinámico, pues una vez constituidos, puede ser incluyentes de otros temas asociados, durante su dinámica de trabajo a través del tiempo (Bernal, 1997).

El establecimiento de líneas de investigación, conlleva los siguientes pasos: (1) Identificar debilidades y potencialidades de la institución; (2) Tiempo disponible de investigadores; (3) Experiencias en la realización de investigaciones anteriores; (4) Establecer el estado del arte del objeto de estudio; y (5) Evaluar los recursos disponibles. La línea de investigación debe ser estructural, para generar fortalezas. Es necesario en primer lugar, la publicación de los estudios realizados en forma de artículos o trabajos de grado, y más allá de ello, su sistematización en bases de datos, que posibiliten la accesibilidad al conocimiento y permitan realizar estudios sobre el impacto del trabajo en la sociedad científica. La publicación y sistematización del trabajo realizado, ayuda a conformar una línea de investigación en un tema, al hacer posible la verificación de la evolución de trabajo y del investigador (Suing, 2008; Tecnológico de Antioquía, 2012).

En general entonces, el concepto de "línea de investigación" hace referencia a una problemática de investigación determinada, alrededor de la cual se articulan personas, proyectos, problemas, metodologías y actividades de investigación que, organizados en sub-líneas (bien sea por afinidades temáticas o por logros esperados), hacen posible la producción intelectual en un área del saber. Abarca ámbitos y dimensiones analíticas, contenidos teóricos y procesos metodológicos que les confieren especificidad y coherencia (Tecnológico de Antioquia, 2012).

La clara definición y establecimiento de líneas de investigación, tiene el beneficio de abrir la posibilidad a cualquier institución, de tener una participación activa en la investigación nacional e internacional, sin embargo, éstas a su vez, deben ser un compromiso por áreas de conocimiento, y deberán, a mediano plazo, estimular el crecimiento institucional (Bernal, 1997).

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El tema de los Trastornos del Espectro Autista (TEA) ha supuesto una prueba para la comunidad científica en sus diversas disciplinas, debido a su naturaleza como fenómeno biopsicosocial, del cual se desconocen aún aspectos prioritarios como su etiología o tratamiento, siendo foco de numerosas discusiones teóricas y metodológicas que han conducido a cambios relevantes tanto en su identificación como en sus criterios diagnósticos. Tanto es así, que las últimas modificaciones realizadas datan de mayo de 2013 (fecha relativamente reciente) con los cambios introducidos en el DSM-V, los cuales aún se está intentando integrar dentro de los programas de atención en el ámbito clínico y de los programas de formación de profesionales de la salud y educación (Campos, 2007).

En general, el TEA es comprendido en la actualidad como un trastorno del neuro-desarrollo que afecta la comunicación y la relación del individuo con su entorno, presentando fallas en la modulación y procesamiento de los estímulos sensoriales. Aun así, existen datos e investigaciones contradictorias que no han logrado aclarar temas de gran relevancia para este trastorno, como lo son su etiología y/o abordaje terapéutico (López, Rivas y Taboada, 2007).

La historia del autismo data de aproximadamente unos 70 años, cuando Leo Kanner (1943), psiquiatra infantil, empleó el término “autismo infantil precoz” como una entidad diagnóstica diferenciada, identificando un conjunto de criterios que fueron utilizados en el diagnóstico de esta condición hasta los años 80. A partir de entonces, se han aplicado los criterios establecidos por el DSM-III, DSM-IV y la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), y de la Escala de Valoración del Autismo Infantil (CARS), como medio de diagnóstico temprano de los Trastornos del Espectro Autista (Campos, 2007; Fortea, Escandell y Castro, 2013).

El estudio de la prevalencia y la incidencia de los TEA a lo largo de la historia habla de un aumento vertiginoso en el número de casos diagnosticados. En Estados Unidos, país que ha desarrollado mayor cantidad de estudios epidemiológicos al respecto, se ha registrado que actualmente existe una prevalencia de 1/88 individuos.

Una situación parecida revelan los estudios españoles, con una mayor heterogeneidad en cuanto a la localidad específica dentro del país. Evidentemente, este aumento de los casos, en apariencia pandémico, ha causado una gran alarma social, con la correspondiente proliferación de investigaciones científicas en diversas áreas y disciplinas, tanto en el ámbito teórico como aplicado, para lograr responder a las diversas lagunas e interrogantes que se mantienen respecto al TEA. Sin embargo, hay que resaltar que dicha prevalencia y el vertiginoso aumento de la incidencia del trastorno, ha sido tema de una importante polémica teórica, metodológica y aplicada, siendo posible que el aumento en la incidencia no sea tan radical como muestran las estadísticas. No obstante, es innegable el aumento en el número de investigaciones y la necesidad de la acción de diversos profesionales, en especial del psicólogo, en la investigación y tratamiento clínico de este trastorno.

Respecto a Venezuela, no existe un registro específico sobre la prevalencia de los casos de TEA en población infantil, adolescente y adulta. Aun así, el aumento en el número de investigaciones realizadas, ya sea por profesionales, centros de apoyo y tratamiento para personas con TEA, así como por universidades y centros de formación, es equiparable al panorama internacional.

Al crecer la necesidad de abordaje, la primera institución en tratar el tema fue SOVENIA (Sociedad Venezolana para Niños y Adultos Autistas), fundada en 1978. Actualmente, aproximadamente desde el año 2000, se han fundado en todo el territorio nacional diversas instituciones con finalidades diversas, incluyendo apoyo a familiares y niños diagnosticados con TEA, evaluación y tratamiento, así como también con fines educativos y de integración, las cuales, a pesar de sus esfuerzos, se encuentran abarrotadas y no alcanzan a dar respuesta a la demanda social. Además, no se ha logrado consolidar nacionalmente instituciones que fomenten una investigación de calidad sobre los TEA, tarea que ha recaído en muchas oportunidades en las universidades y centros de formación de profesionales de la salud y educación (SOVENIA, 2012).

Este panorama ha dado como resultado la proliferación de investigaciones en psicología en el campo aplicado, que en su mayoría consisten en estudios replicados

de investigaciones internacionales, con una notable falta de sistematización de las mismas. Aramayo (2010) realiza una interesante recopilación de las investigaciones realizadas en Venezuela en el campo de la discapacidad, incluyendo dentro de la misma el tema del autismo. Al respecto, el autor señala que en el país, así como en la mayoría de los países latinoamericanos, la investigación sobre la discapacidad, durante los últimos 50 años, no ha sido un área prioritaria. En Venezuela se indaga sobre algunos temas y aspectos específicos, dejando de lado otros, y aún los primeros no suelen ser reportados ni publicados. Es evidente que un claro indicador sobre la situación actual en el tema de investigación en el área, es el reducido número de libros de autores venezolanos que figuran en el tema del Autismo. Al respecto Aramayo (2010) señala:

La Universidad Central de Venezuela, La Universidad Católica Andrés Bello en Caracas... y otras universidades no mencionadas en este momento, cumplen una excelente labor docente formando calificados profesionales que trabajan en educación especial... Todas estas instituciones universitarias son depositarias de trabajos de investigación de pre y postgrado, en el área de la discapacidad; lamentablemente no se los publica. Seguramente los tienen en sus bibliotecas, y los conocen sus autores, los miembros de los jurados respectivos y algunos privilegiados que tuvieron que revisarlos, generalmente al peregrinar en busca de referencias para su trabajo de grado personal. Más de treinta años de innegable mérito y trayectoria de estas instituciones universitarias, pero ausencia de publicaciones...

... En otros países, la divulgación y publicación de investigaciones fundamenta la formulación y realización de proyectos que responden a reivindicaciones que son justas y promueven los cambios; en nuestro país adolecemos de revistas científicas o publicaciones en el área que cumplan esa función.

... Este panorama de la investigación... explica, en parte, el bajo nivel de la acción educativa inicial desplegada, pese a contar el país con los recursos humanos mencionados... Las políticas educativas para las personas con discapacidad no pueden fundamentarse en la investigación sistemática cuando ésta simplemente no existe (pp. 64-66).

Específicamente, en las universidades del Área Metropolitana de Caracas no existe ninguna clase de registro sobre el comienzo de la investigación en este campo, ni mucho menos sobre su trayectoria o estado actual. De acuerdo al reporte verbal de profesores y estudiantes, aquella se centra, en su mayoría, en trabajos aislados de

carácter sumamente aplicado y especializado, no ligada a una línea de investigación que sirva de guía y enmarque los resultados en un continuo acumulativo de conocimiento.

En síntesis, actualmente no existe un seguimiento riguroso y sistemático de los estudios, siendo imposible hablar de una línea de investigación que permita el conocimiento acumulativo y/o progresivo que amerita, y que además es esencial para el desarrollo científico. Evidentemente, esta situación trae como consecuencia el desaprovechamiento, o en el mejor de los casos la subutilización del conocimiento, el cual podría, en caso contrario, llevar al surgimiento y estructuración de una línea de investigación dentro del enfoque científico en las universidades nacionales, logrando a su vez las respuestas a las necesidades presentadas por la población con autismo en general, en cuanto a su abordaje y comprensión.

No sólo resulta en un detrimento de la actividad académica, sino que, a su vez, la situación no ha permitido que exista el registro, evaluación y seguimiento de los resultados de los estudios realizados en el ámbito universitario, por lo que su impacto o significación social es en absoluto desconocido, es decir: no se conoce su utilidad, su adecuación, efectos a corto y largo plazo, eficiencia y eficacia, entre otros factores que deberían funcionar como hilos conductores de todo proceso de investigación y progreso. Por ello, el presente trabajo, siguiendo esta línea de pensamiento, busca contrastar la idoneidad de las áreas en las que se enfoca la investigación actual en psicología en el ámbito universitario, con las características y demandas que plantea la población actual medidas por el reporte dado por las instituciones sociales que trabajan para tal fin.

Motivado por lo anteriormente expuesto, parece imperante la necesidad de realizar un estudio que ayude a encauzar para su abordaje la investigación en el tema del Espectro Autista dentro de las universidades, no sólo por la importancia que ha cobrado el tema internacionalmente³, sino también por la realidad social que domina

³ El TEA ha pasado de ser sólo un tema dentro de las reuniones anuales realizadas por la Association of Behavior Analysis International - Asociación de Análisis Conductual / ABAI- a constituir un capítulo obligatorio de revisión y debate.

el territorio nacional y que habla de un aumento en el diagnóstico de jóvenes con TEA y de escasos recursos. En este sentido, se desea realizar, en principio, una recopilación del trabajo investigativo en el tema del autismo desde sus inicios hasta la actualidad, evaluando a su vez aspectos teóricos y metodológicos del mismo, así como sus hallazgos, limitaciones y recomendaciones. Se busca la organización, contrastación y análisis del trabajo realizado, visto desde una perspectiva longitudinal, que permita dar forma clara y concreta a la situación actual de la investigación científica sobre los TEA. A su vez, basándose en la hipótesis del carácter aplicado de dichos trabajos, parece importante examinar hasta qué punto existe correspondencia entre lo indagado desde la academia y lo necesitado por la comunidad. En este sentido, una adaptación de un procedimiento de validación social parece acorde y necesario para determinar si existe en realidad este puente de conexión entre investigación y aplicación, y hasta qué punto la primera es la más adecuada, eficaz y ventajosa para la situación actual social y teórica-metodológica.

IV. OBJETIVOS

4.1. Objetivos Generales

1. Generar la sistematización de los estudios realizados en forma de tesis de pregrado y postgrado en las escuelas de Psicología de las universidades del Área Metropolitana de Caracas, referentes al tema de autismo, analizando su comportamiento a partir de los datos bibliométricos y cienciométricos aportados.
2. Evaluar la significación, adecuación y aplicabilidad de los hallazgos obtenidos en las investigaciones, en la práctica clínica, educativa y familiar de los niños diagnosticados dentro del espectro autista, mediante un procedimiento de validación social.
3. Proponer recomendaciones para futuros estudios científicos acordes a las necesidades presentes de la población y al estado actual de la investigación, relacionadas con el abordaje de los niños diagnosticados dentro del espectro autista.

4.2. Objetivos Específicos

1. **A.** Desarrollar una línea del tiempo que incluya la investigación en Autismo dentro de las escuelas de Psicología de las universidades del Área Metropolitana de Caracas, ubicando sus inicios, evolución y estado actual.
1. **B.** Revisar e interpretar el análisis cuantitativo y cualitativo de los datos bibliométricos y cienciométricos obtenidos a partir de la literatura sobre Autismo, en forma de trabajos de grado universitarios de las escuelas de Psicología del Área Metropolitana de Caracas.
1. **C.** Evaluar hallazgos, recomendaciones y limitaciones teóricas y metodológicas, englobados en los estudios sobre Autismo realizados en las escuelas de Psicología de las universidades del Área Metropolitana de Caracas.

- 2. A.** Generar un cuestionario de evaluación del abordaje que se está realizando a nivel psico-educativo en las instituciones existentes en el Área Metropolitana de Caracas, que trabajan con individuos dentro del Espectro Autista, y que contemple la recopilación de datos con respecto a necesidades imperantes.
- 2. B.** Explorar los ámbitos de aplicación de las investigaciones en Autismo realizadas por las Escuelas de Psicología de las universidades del Área Metropolitana de Caracas, y sus efectos, trayectoria y seguimiento dentro de los mismos.
- 2. C.** Contrastar los objetivos y resultados reportados en investigaciones sobre Autismo en las Escuelas de Psicología de las universidades del Área Metropolitana de Caracas, con la realidad social de las instituciones a las que se han dirigido las mismas.
- 3. A.** Formular propuestas que sirvan de guía para investigaciones futuras, con base en los resultados recabados en el presente estudio.

V. MARCO MÉTODOLÓGICO

5.1. Tipo de Investigación

La presente investigación es fundamentalmente de tipo documental, debido a que se emplearán datos históricos, basados en documentos y estudios que ya se han efectuado, con miras a analizarlos, integrarlos y evaluarlos. Estará acompañada de una adaptación del procedimiento de validación social, el cual requerirá de un trabajo de campo basado en la realización de entrevistas. Por investigación documental se entiende la presentación selectiva, sistemática y ordenada de lo que los autores o expertos han dicho o escrito sobre un tema determinado, pudiéndose presentar la conexión de ideas entre autores y las propias del investigador. Morales (2003) explica que esta investigación consiste en un proceso de construcción de conocimientos y de explicación de una realidad que se desconocía, procurando llevar a cabo un trabajo sistemático y objetivo, producto de la lectura, análisis y síntesis de la información producida por otros (Montemayor, García y Gorena, 2002).

Estas investigaciones pueden clasificarse en (Franco, 2001):

- *Investigaciones argumentativas (exploratoria)*: tratan de probar que algo es correcto o incorrecto, deseable o indeseable. A su vez, suelen discutir consecuencias y soluciones alternas, llegando a conclusiones críticas.
- *Informativa (expositiva)*: es una panorámica general y amplia acerca de la información relevante de diversas fuentes confiables sobre un tema específico, sin tratar de aprobar u objetar alguna idea.

La investigación que aquí se plantea puede enmarcarse en ambas categorías y contempla tres aspectos: se hará una revisión del panorama actual de las investigaciones realizadas sobre autismo en Psicología, dentro de las Universidades de la Zona Metropolitana de Caracas; posteriormente se evaluará su adecuación, relevancia, aplicabilidad y/o significancia; y finalmente, se darán recomendaciones sobre la dirección en la que debería ser encausada la futura investigación.

De acuerdo a la clasificación del alcance de las investigaciones, contemplada en Hernández, Fernández y Baptista (2006) es posible ubicarse en un estudio

exploratorio descriptivo ya que se trata de un problema poco estudiado, del cual no ha habido un abordaje previo y con el cual se pudo esbozar las características definitorias del proceso investigativo. El valor de este trabajo de licenciatura, desde dicha perspectiva, sería abrir las puertas a futuras investigaciones en el campo del autismo científico y clínico, más completas y ventajosas, siendo probablemente una futura fuente de referencia ineludible y el primer paso para la estructuración de una línea de investigación sistematizada y productiva en el país.

5.2. Fases de la metodología

Fase I: Recopilación y sistematización de trabajos de pregrado y postgrado de las universidades que ofertan formación en Autismo, desde un enfoque psicológico, dentro del Área Metropolitana de Caracas.

Fase II: Análisis cualitativo y cuantitativo, desde una perspectiva cuantitativa y bibliométrica, de los datos obtenidos a partir de la recopilación y sistematización de los trabajos de grado sobre Autismo.

Fase III: Entrevistas con los miembros directivos en Instituciones que laboran en el área de Autismo, ya sea a nivel educativo o clínico, en el Área Metropolitana de Caracas.

Fase IV: Análisis cualitativo y cuantitativo del contenido de las entrevistas identificando patrones de respuestas, que creen categorías de análisis para su posterior comparación con la labor investigativa.

Fase V: Contrastar los resultados obtenidos a partir del análisis bibliométrico y cuantitativo de los trabajos de grado sobre Autismo realizados en las Escuelas de Psicología de las universidades del Área Metropolitana de Caracas, con las categorías de análisis formuladas a partir de las entrevistas con los miembros de las Instituciones contactadas, estableciendo conclusiones sobre el comportamiento y estado actual de la investigación en autismo en el ámbito académico, y elaborar a su

vez recomendaciones que orienten su futuro desarrollo en una línea de investigación teórico-práctica.

5.3. Universo y muestra

Fase I y II:

- Recopilación y sistematización de los trabajos de pregrado y postgrado sobre Autismo.

- Análisis bibliométrico y cuantitativo de los datos encontrados.

Para el desarrollo de esta fase, se tomarán en cuenta los trabajos de licenciatura de pregrado y postgrado, que ofertan las distintas universidades del Área Metropolitana de Caracas, en cuanto a formación en el área de psicología. Se elegirá como muestra los trabajos de grado (tesis) de las siguientes universidades:

- Universidad Central de Venezuela
- Universidad Católica Andrés Bello.
- Universidad Metropolitana.
- Universidad Monteávila.

En la siguiente tabla se encuentra la distribución de los programas relacionados con el TEA ofertados por las distintas universidades, que fueron consultados para esta investigación, tanto en pregrado como en postgrado.

Tabla 7

Programas de Pre-grado y Post-grado ofertados por las Universidades.

Universidad	Pre-grado	Post-grado
Universidad Central de Venezuela	<ul style="list-style-type: none"> • Licenciatura en Psicología, mención: <ul style="list-style-type: none"> ➔ Clínica. ➔ Clínica Dinámica. ➔ Asesoramiento y orientación. ➔ Industrial. ➔ Social ➔ Educativa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Maestría en Psicología. <ul style="list-style-type: none"> ➔ Mención Desarrollo Humano. ➔ Mención Análisis Conductual. • Especialidad en Psicología Clínica. • Doctorado en Psicología.
Universidad Católica Andrés Bello	<ul style="list-style-type: none"> • Licenciatura en Psicología 	----

Tabla 7

Programas de Pre-grado y Post-grado ofertados por las Universidades (Continuación)

Universidad	Pre-grado	Post-grado
Universidad Metropolitana	<ul style="list-style-type: none"> • Licenciatura en Psicología 	----
Universidad Monteávila	----	<ul style="list-style-type: none"> • Diplomado en Autismo. • Especialidad en Atención Psicoeducativa del Autismo

(---): No ofertan programas académicos relacionados con el abordaje psicológico del Espectro Autista.

Fase III y IV:

- *Entrevista con los miembros directivos de Instituciones relacionadas con el abordaje de la población dentro del Espectro Autista.*

- *Análisis cualitativo y cuantitativo de los datos obtenidos en las entrevistas.*

Se contempló la realización de una adaptación de un procedimiento de validación social. Para ello, se planteó hacer entrevistas semi-estructuradas a los profesionales que laboran en instituciones nacionales destinadas a la atención, evaluación y tratamiento de individuos dentro del espectro autista. En concreto, se entrevistó a profesionales del área directiva o de coordinación general de cada institución, por ser éstos los que poseen o manejan mayor cantidad de información sobre el funcionamiento general y el impacto de la investigación dentro de cada Centro o Fundación. Se tomó una muestra de cuatro (4) instituciones en la ciudad de Caracas, específicamente:

- Centro de Entrenamiento para la Integración y el Aprendizaje (CEPIA).
- Instituto Venezolano para el Desarrollo Integral del Niño (INVEDIN).
- Sociedad Venezolana para Niños y Adultos con Autismo (SOVENIA).
- Consejo Nacional para Personas con Discapacidad (CONAPDIS)

5.4. Ambiente

Fase I y II:

Las primeras fases de la investigación fueron llevadas a cabo en las bibliotecas, departamentos e institutos de las distintas universidades del Área Metropolitana de Caracas, que son los encargados de almacenar y salvaguardar los trabajos de grado de todos los programas académicos ofertados por las Instituciones. Específicamente se visitaron las siguientes instancias:

- Universidad Central de Venezuela
 - ➔ Departamento de Psicología Clínica
 - ➔ Departamento de Psicología Clínica Dinámica
 - ➔ Departamento de Psicología Social
 - ➔ Departamento de Psicología Asesoramiento y Orientación
 - ➔ Departamento de Psicología Educativa
 - ➔ Departamento de Psicología Industrial
 - ➔ Servicio de Psicología Clínica UCV.
 - ➔ Instituto de Psicología Clínica UCV.
 - ➔ Biblioteca Central
 - ➔ Biblioteca de la Facultad de Humanidades y Educación “Miguel Acosta Saignes”
 - ➔ Biblioteca de la Escuela de Psicología “Belarmino Lares”
 - ➔ Biblioteca de Postgrado de la Facultad de Humanidades y Educación.
- Universidad Católica Andrés Bello
 - ➔ Biblioteca Central de la UCAB.
- Universidad Metropolitana
 - ➔ Biblioteca “Pedro Grases”
- Universidad Monteávila
 - ➔ Biblioteca Central Universidad Monteávila.

Fase III y IV:

Las fases 3 y 4, se hicieron en instituciones sociales que se encargan del abordaje y manejo de niños dentro del Espectro Autista. Las instituciones se seleccionaron de acuerdo a aquellas que estuvieron relacionadas con las investigaciones revisadas y, a su vez, según su accesibilidad y disponibilidad. Las entrevistas se realizaron dentro de las instalaciones de los Centros de Atención, conforme a lo dispuesto por cada Institución. De las diez (11) Instituciones existentes en la actualidad en el área metropolitana de Caracas (CIPPEC, Maternidad Concepción Palacios, UNAFID, INVEDIN, CEPIA, SOVENIA, CONAPDIS, FUNDACODISE, IVAL, Centro de Neurodesarrollo del Niño Venezolano, y Unidad de Psicología Luis Azagra), se seleccionaron las cuatro (4) que estuvieron dispuestas a colaborar dentro de los tiempos requeridos para el desarrollo del presente estudio:

- INVEDIN
- CEPIA
- SOVENIA
- CONAPDIS

5.5. Materiales, equipos e instrumentosFase I y II:

- a. **Tesis de grado:** trabajos de investigación en Autismo realizados en las diferentes universidades del Área Metropolitana de Caracas en pregrado y postgrado, en el área de psicología, como requisito para la obtención del título de licenciatura, maestría o especialización.
- b. **Microsoft Excel:** software computacional especializado en el desarrollo de bases de datos y análisis estadístico. Se emplea con la finalidad de sistematizar y vaciar la información relevante, encontrada en los trabajos de grado, según categorías previamente establecidas, para su posterior análisis.
- c. **Atlas. Ti:** es un paquete de software para analizar datos cualitativos, ya sea en forma de texto, imágenes, grabaciones, archivos de audio y datos geográficos; este programa permite extraer, categorizar e inter-vincular segmentos de datos desde una

gran variedad de volumen de documentos. Basándose en el análisis proporcionado por el programa, se facilita la identificación de patrones y comprobación de hipótesis.

Fases III y IV:

- a. **Guion de Entrevista a profesionales dentro de la Institución:** tuvo como finalidad la contemplación de distintas áreas tales como: el tipo de abordaje actual dentro de la institución, la presencia/ausencia de investigaciones dentro de la institución y sus efectos tanto positivos como adversos; el tipo de programas que se estén empleando en la actualidad; y necesidades a nivel práctico, de abordaje de casos, que posee actualmente la institución (Ver anexo I).
- b. **Grabadores de audio**
- c. **Consentimiento informado:** firmado por los participantes, aceptando ser grabados durante la entrevista y que la información sea utilizada con fines académicos, cumpliendo con los criterios de confidencialidad contemplados en el Código de Ética del Psicólogo (Ver anexo II).
- d. **Cartas de Aval Universitario:** cartas firmadas por el tutor académico y director de la Escuela de Psicología de la UCV, en las que se avaló el desarrollo de la presente investigación como requisito para optar al título de Licenciatura en Psicología, explicando además los objetivos del estudio (tanto generales como específicos) y los requerimientos realizados a las diversas Instituciones a modo de colaboración (Ver anexo III).
- d. **Atlas. Ti:** es un paquete de software para analizar datos cualitativos, ya sea en forma de texto, imágenes, grabaciones, archivos de audio y datos geográficos; este programa se empleó con la finalidad de realizar el análisis cualitativo del contenido de las entrevistas.

5.6. Procedimiento

FASE I: *Recopilación y sistematización de trabajos de pregrado y postgrado de las universidades que ofertan formación en Autismo, desde un enfoque psicológico, dentro del Área Metropolitana de Caracas.*

1. *Recuperación*: consiste en la selección de las fuentes de información, es decir, la base de datos que se utilizará. La búsqueda involucra una consulta constituida por términos, operadores y criterios, adecuados para realizar una búsqueda simple o avanzada, la cual implica la selección de la literatura que constituye el conjunto de estudio. En específico se realizó:

- a. Ubicación de las bibliotecas y departamentos universitarios que tengan bajo su custodia el almacenamiento de trabajos de investigación.
- b. Recolección de las tesis e investigaciones referentes al área de autismo e identificación de la información relevante en cada una.

2. *Migración*: comprende la extracción de metadatos de los registros seleccionados, la transferencia de la información extraída y la carga de ésta a una nueva base. En este sentido, se creó una base de datos, con categorías relevantes de análisis, de acuerdo a la información con la que se dispuso. Inicialmente se plantearon las siguientes categorías, las cuales estuvieron sujetas a modificación de acuerdo a lo que fueron arrojando los datos (Ver Anexo IV):

Tabla 8
Categorías para el análisis de trabajos de investigación en autismo

• Universidad	• Alcance de la investigación	• Variables de
• Título	• Muestra o sujetos	• Definición de variables
• Autores	• Ubicación dentro del Espectro Autista	• Tipo de diseño
• Año	• Cantidad de sujetos	• Procedimientos generales
• Mención/Especialización	• Edades	• Resultados generales
• Objetivos	• Género	• Limitaciones
• Hipótesis	• Muestreo realizado	• Recomendaciones
• Área de abordaje dentro del autismo	• Ambiente o contexto donde fue realizada la investigación.	
• Tipo de investigación		

FASE II: *Análisis cualitativo y cuantitativo, desde una perspectiva cuantitativa y bibliométrica, de los datos obtenidos a partir de la recopilación y sistematización de los trabajos de grado sobre Autismo.*

1. Análisis Cienciométrico: Consiste en el análisis cuantitativo de la producción científica para determinar el desarrollo, estructura, dinámica, tendencias y relaciones de la práctica científica. La realización de un análisis cienciométrico puede dividirse en cinco etapas principales (Fernández y Bueno, 1998; Michán y Muñoz-Velasco, 2013):

-Análisis: consiste en el procesamiento cuantitativo de la literatura, mediante la obtención de indicadores bibliométricos, el uso de métodos estadísticos, la minería de los textos o la semántica. A continuación se describen los indicadores bibliométricos a tener en cuenta para este estudio:

- *Productividad diacrónica:* Entendida sobre todo como el número de estudios por año.
- *Productividad de autores:* a) Distribución de número de estudios/número de autores. Debido a la naturaleza de los trabajos de grado, se tomarán en cuenta la productividad de tutores, ya que a cada autor le corresponde un trabajo de grado, por ser un requisito para la obtención de un título de licenciatura, especialización o maestría; b) Multiautoría o grado de colaboración, calculada a partir del cociente entre total de firmas y total de estudios.
- *Productividad institucional:* a) Distribución de trabajos por institución y por año. b) Relación de instituciones más productivas o ranking institucional.
- *Contenidos de los estudios:* a) Categorías relativas a bloques temáticos, tópicos o materias. b) Evolución diacrónica de contenidos. c) Categorías metodológicas, o sea, clasificaciones según el método de investigación utilizado en cada estudio. d) Resultados, limitaciones y recomendaciones propuestas en cada investigación.
- *Otros:* oportunamente se irán indicando, por lo general, como resultado de cruzar indicadores previos.

-Visualización: de acuerdo al Diccionario de la Real Academia Española la palabra “visualización” hace referencia a “la acción y efecto de representar mediante

imágenes ópticas fenómenos de otro carácter”. Cónsono con esta definición, se hace referencia a la obtención de figuras, gráficos, esquemas y mapas que reflejen las tendencias y los resultados, de los análisis aplicados de una manera sintética, atractiva, integral y didáctica.

-Interpretación: mediante la contextualización e interpretación de los resultados es posible establecer tendencias de investigación e interacciones entre las mismas. Se pueden establecer explicaciones históricas, representar influencias y comparaciones teóricas, metodológicas, y/o sociales, respecto a un grupo de investigación.

2. Análisis Cualitativo: Analizar la información utilizando la herramienta ATLAS.ti, software de análisis de datos cualitativos, para crear redes relacionales entre diversas variables y categorías de estudio, con la finalidad de obtener un análisis a profundidad, ayudando a visualizar la estructura que subyace al proceso de investigación en el área.

FASE III: *Entrevistas con los miembros de Instituciones que laboran en el ámbito del Autismo, ya sea a nivel educativo o clínico, en el Área Metropolitana de Caracas.*

1. Diseño y elaboración de un cuestionario o esquema de entrevista exhaustivo que contemple factores como: el tipo de abordaje actual dentro de la institución, la presencia/ausencia de investigaciones dentro de la institución y sus efectos tanto positivos como adversos; el tipo de programas que se estén empleando en la actualidad; y necesidades, a nivel práctico, de abordaje de casos, que posee actualmente la institución.
2. Contactar las instituciones donde se trabaje con individuos diagnosticados dentro del Trastorno del Espectro Autista, en especial, aquellas donde se haya observado en la fase anterior que se realizó la investigación. Por ejemplo: CEPIA, SOVENIA, INVEDIN, CONAPDIS, UNAFID, entre otros.
3. Ubicar al personal directivo que labora en la institución, que pueda brindar una visión integral, con base en su experiencia personal, sobre el estado actual relativo al funcionamiento y la investigación dentro de la institución.

4. Llevar a cabo las entrevistas al personal directivo que labora dentro de la institución.

FASE IV: *Análisis cualitativo y cuantitativo del contenido de las entrevistas identificando patrones de respuestas, que creen categorías de análisis para su posterior comparación con la labor investigativa.*

1. Realizar un análisis cualitativo y cuantitativo de las entrevistas que contemple información intra e inter-instituciones, con el fin de obtener conclusiones de carácter individual para cada centro, y a su vez colectivas, que ilustren y describan la situación en Caracas, en el ámbito aplicado en el área del autismo.
2. Presentar los resultados en forma gráfica que facilite la realización de comparaciones.

FASE V: *Contrastar los resultados obtenidos a partir del análisis bibliométrico y cuantitativo de los trabajos de grado sobre Autismo realizados en las Escuelas de Psicología de las universidades, con las categorías de análisis formuladas a partir de las entrevistas con los miembros de las Instituciones, estableciendo conclusiones sobre el comportamiento y estado actual de la investigación en autismo en nivel académico en el Área Metropolitana de Caracas, y elaborar, a su vez recomendaciones que orienten su futuro desarrollo en una línea de investigación teórico-práctica.*

1. Una vez analizado lo que se ha investigado en el área del autismo, contrastándolo después con las necesidades sociales y aplicadas, se ubicó aquellos elementos que no fueron tratados, generando así recomendaciones específicas que orienten el curso futuro de la línea, es decir, que supongan lagunas de conocimiento en el área del autismo, desde la perspectiva psicológica en Venezuela, en particular, en las universidades encontradas en el Área Metropolitana de Caracas, que puedan ser abordadas por futuros investigadores, para construir un cuerpo coherente de conocimientos.

VI. RESULTADOS

Análisis Cuantitativo

1. Productividad Diacrónica

Retomando el concepto de productividad diacrónica, entendida como el número de estudios realizados por año, a continuación se presentan los resultados obtenidos de la recopilación de los trabajos de grado en Psicología, en el área de los Trastornos del Espectro Autista, en las diversas universidades del área metropolitana de Caracas.

Una de las críticas susceptibles de realizar al análisis diacrónico, es que agrupa informes año tras año, no permitiendo visualizar patrones y regularidades contundentes que probablemente saldrían a la luz al considerar rangos temporales más amplios. Por este motivo, aparte del número de trabajos de grado realizados por año, se estudió la distribución de éstos por década, facilitando la tarea de relacionar los datos brutos con el período histórico específico que pudieran estar atravesando los TEA en Venezuela, el cual podría poseer carácter explicativo de ciertas tendencias investigativas (Fernández y Bueno, 1998).

En la Figura 1 presentada a continuación, se muestra la cantidad de tesis de grado realizadas en el área Metropolitana de Caracas por los estudiantes de las universidades que ofertan cursos de pregrado y postgrado en psicología, específicamente en el área de los Trastornos del Espectro Autista (TEA); distribuidas por año, desde 1978 hasta la actualidad, año 2014. Como se puede observar claramente, la productividad diacrónica va aumentando progresivamente a través de los años. No obstante, aunque el número de estudios ciertamente va en aumento, no se puede afirmar que exista continuidad en la investigación, ya que hay períodos, que varían de 1 a 3 años, en los que no hubo investigación en el área universitaria, o bien, no se encuentran disponibles los registros de la misma. Desde 1978 hasta el 2008, el rango de productividad varía de 0 a 2 trabajos de grado al año, con un promedio general de 1 trabajo de investigación por cohorte graduada en las universidades. A partir del 2009 y hasta el año 2014, el rango pasa a ser de 1 a 15 trabajos de grado,

con un promedio de 7 investigaciones al año. Durante los años 2012, 2013 y 2014 se dan los índices más altos de productividad, existiendo 8, 11 y 15 trabajos de grado, respectivamente.

Cabe hacer la salvedad de que, aunque el año 2014 está indicado con una producción de 15 trabajos de grado, en realidad, no es un criterio válido de análisis para el presente estudio, pues para el momento de la realización del mismo, el año no ha culminado, teniéndose el conocimiento de que se publicarán otras investigaciones en el área para este período.



Figura 1. Número de trabajos de grado sobre TEA por año

Al analizar la productividad diacrónica por décadas, en lugar de por años individuales, se facilita la percepción de la tendencia de aumento de las investigaciones en el área durante los últimos 10 años. En el período estudiado, aproximadamente cuatro décadas, se pudo localizar en total, 61 trabajos de grado a nivel universitario. Detallando estos datos, se evidencia que para la década de los 70, hubo únicamente una investigación referente al tema, lo cual representa un 2% de la totalidad de las investigaciones. Posteriormente en los 80, el interés en el tema parece aumentar, viéndose reflejado en una producción de 7 investigaciones de grado,

equivalentes a un 11% de la investigación total. En la década de los 90, disminuye la producción a 5 trabajos de grado, representativos del 8% del total. Finalmente, para el período comprendido entre el 2001 y el 2014, se cuentan 48 trabajos de grado, entendiéndose entonces que más de la mitad de la totalidad de las investigaciones en el tema, en Caracas, tienen lugar en este lapso, equivalente a un 79% de la producción general. En la figura 2, se representa gráficamente esta distribución porcentual, haciéndose notorio el claro aumento que ha tenido la investigación en Autismo a partir del siglo XXI, por diversas razones de orden teórico y práctico.

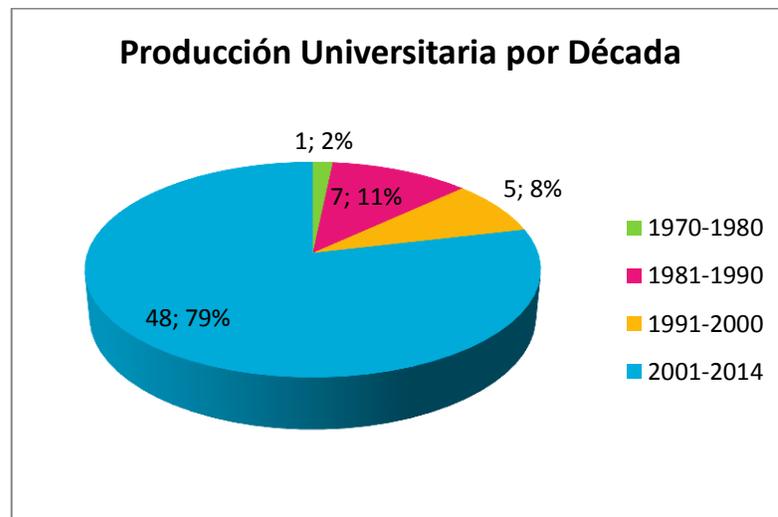


Figura 2. Producción Universitaria por Década

2. Productividad de Autores

Este indicador corresponde al número de estudios realizados por autor en un tiempo especificado. Dada la naturaleza de los trabajos de grado, que implican una equivalencia 1:1 autor-trabajo, máximo 1:2, para aquellos casos en los que la persona haya realizado estudios de postgrados en la misma área; se estimó un medio más adecuado para medir este indicador, considerar la productividad por tutores supervisores de tesis, quienes representan entes estables en las instituciones y promotores de las líneas de investigación que se llevan en ellas.

Tabla 9.

Producción por tutor

PRODUCCIÓN POR TUTOR			
Universidad	Tutor	N° de Tesis	Año
UCV, UMA	María Isabel Pereira	8	2011-2012-2013-2014
UCAB, UCV, UNIMET	Marianela Moreno	7	1994-1998-2000-2001- 2011-2010-2012
UMA	Manuel Aramayo	6	2013-2014
UCV	Esther Contreras	5	1995-1988-2005-2009-2009
UMA	Alena García	3	2012-2013
UMA	Wendy Estrella	3	2012-2013
UCV	Rosa Lacasella	3	2002-2009-2014
UMA	Anny Gru	2	2014
UCV	Elsa Ritter	2	1978-2008
UMA	Deyanira Herrera	1	2014
UMA	Eugenia Trujillo	1	2014
UMA	Jorge Félix Massani	1	2014
UCV	Josmil Rojas	1	2014
UMA	María Grazia D'Ántico	1	2014
UMA	Sylvia Silva	1	2014
UMA	Elizabeth Mancilla	1	2013
UCV	José Eduardo Rondón	1	2012
UMA	Lorena Benarroch	1	2012
UNIMET	Milena Pérez	1	2011
UCV	Yubiza Zárate	1	2011
UCV	Cristina Otálora	1	2000
UCV	María Izaguirre	1	1990
UCV	Paolo Lombardo	1	1990
UCV	Raquel Oroza	1	1984
UCV	Meury Ruiz	1	1983
UCV	Luis Barrios	1	1982
UCV	Humberto Castillo	1	1981

La tabla 9 presenta la producción por tutor académico, es decir, muestra el número de trabajos tutorados por cada profesional, el período en el que éstos fueron realizados y las universidades para las que han facilitado su conocimiento y experiencia. Es de hacer notar, que las únicas profesoras que han supervisado tesis

para otras universidades, además de aquella en la que laboran, han sido la profesora Marianela Moreno, tutorando tesis en la UCAB, la UCV y la UNIMET, y la profesora María Isabel Pereira en la UCV y en la UCAB. Como se puede observar en la Figura 3, la mayoría de los tutores registrados en este estudio han supervisado únicamente 1 trabajo de grado. Los casos donde se ha supervisado más de una investigación son contados, entre ellos se pueden nombrar: la profesora Elsa Ritter y Anny Gru con 2 trabajos cada una, la profesora Rosa Lacasella, Wendy Estrella y Alena García con 3 trabajos; la profesora Esther Contreras y el profesor Manuel Aramayo, con 5 y 6 estudios, respectivamente; la profesora Marianela Moreno con 7 investigaciones; y finalmente, la profesora María Isabel Pereira que encabeza la lista de producción científica, con 8 trabajos de grado supervisados.

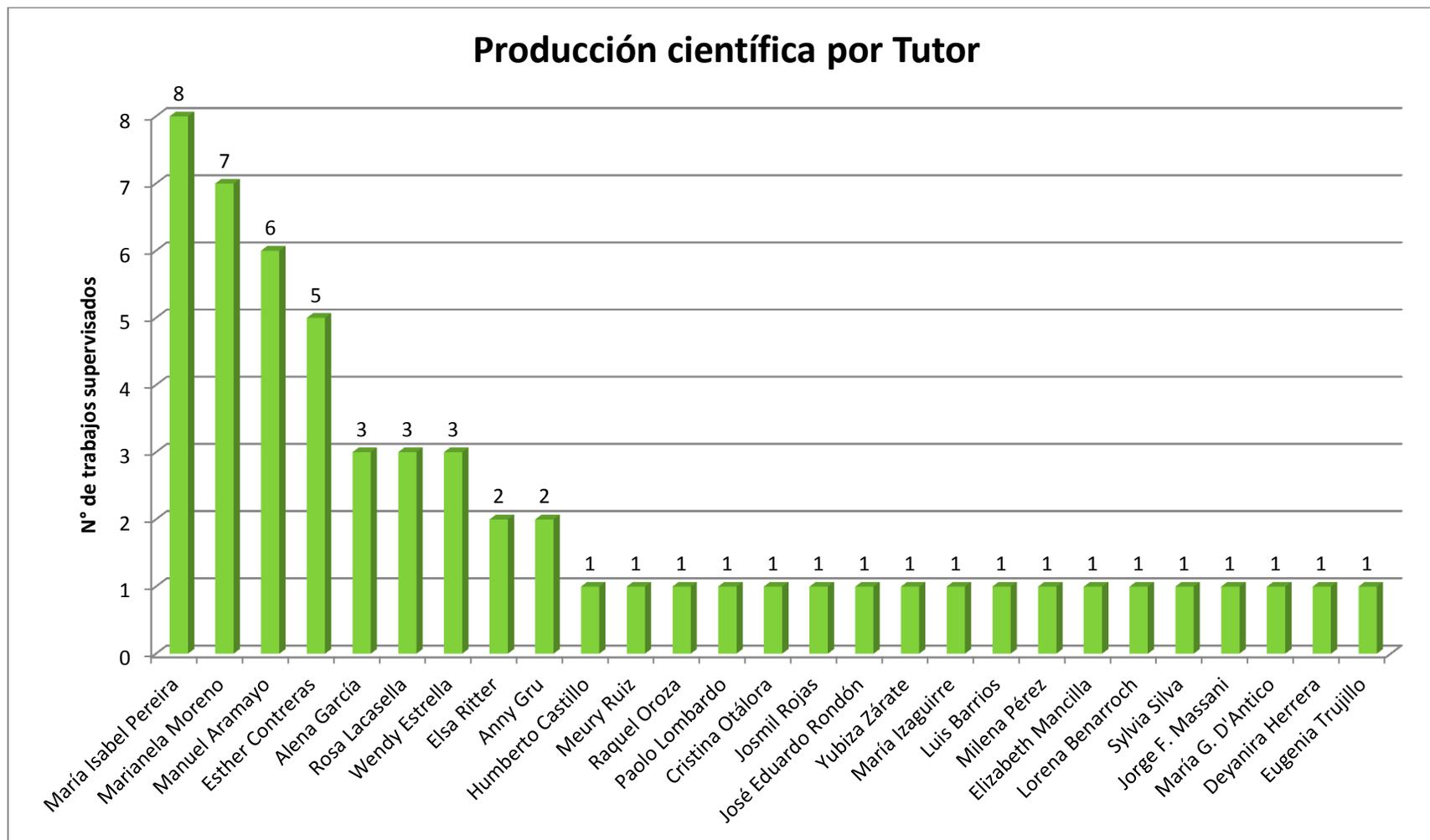


Figura 3. Producción científica por tutor

Tabla 10

Productividad por Tutor (producción / tiempo)

PRODUCTIVIDAD POR TUTOR		
	Anual	3 años
Manuel Aramayo	3	
María Isabel Pereira	2	
Anny Gru	2	
Alena García	1,5	
Wendy Estrella	1,5	
Rosa Lacasella	1	
Esther Contreras		1
Marianela Moreno		1
Elsa Ritter		0,2

*Productividad: número de trabajos / número años

Si se obtiene la productividad por tutor, con miras a elaborar un ranking, habría que referirse no sólo al número de trabajos publicados, sino también al período de años en que se ha realizado la labor, siendo éste el cociente de la productividad individual de cada tutor en el área de los TEA. Este cálculo hablaría, más que de la producción total, de la productividad, incluyendo por supuesto, únicamente aquellos profesores con más de 1 trabajo supervisado, que son aquellas personas con mayor tendencia a la investigación directamente en el área de los TEA. El cálculo se realizó en función de la productividad cada tres años, o bien anual (para aquellos casos cuya producción no agrupara más de 3 años), obteniéndose el cuadro anterior (Ver tabla 10). En éste se observa que los profesores Manuel Aramayo, María Isabel Pereira y Anny Gru, encabezan la lista, teniendo un mayor índice de productividad en años recientes. Esto probablemente se relacione con que los tres son profesores de la especialización en atención psicoeducativa del autismo, ofrecida por la Universidad Monteávila, institución que por contemplarse como un estudio de postgrado, tiene más posibilidades de establecer líneas de investigación formales.

- *Multiautoría*

En general, cuando se habla de multiautoría, se hace referencia a un indicador de producción compartida, el cual se calcula dividiendo el número de autores entre el número de productos. Aplicando dicho criterio al presente estudio, se desarrolla la figura 4. Existen 37 trabajos realizados por un solo autor cada uno, 19 investigaciones con doble autoría, y únicamente 5 tesis en las que existen 3 autores. En total se obtiene un valor de 90 autores distribuidos en 61 trabajos, lo cual resulta en un coeficiente de 1,4 autores/producto. Evidentemente el número de trabajos de autoría individual sobrepasa a las otras dos opciones, no obstante, estos resultados están influenciados por la normativa que rige la realización de trabajos de postgrado, la cual exige un solo autor por tesis.

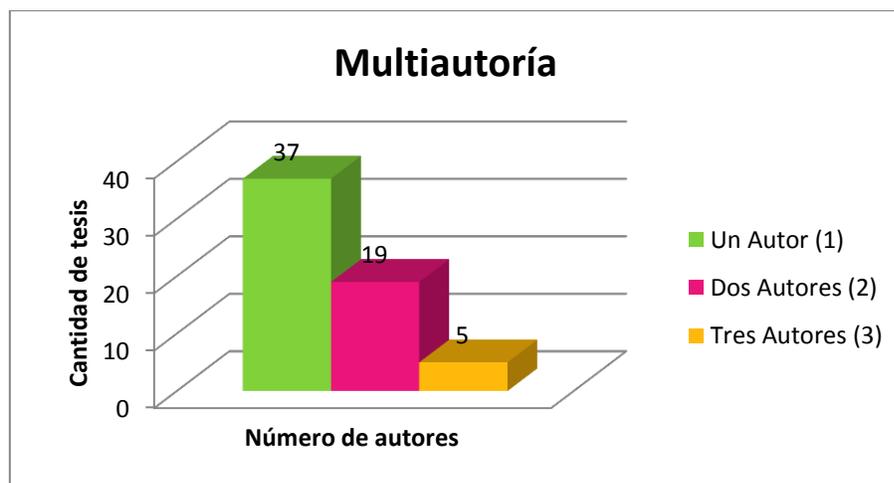


Figura 4. Número de autores por trabajo de grado

Haciendo un análisis detallado por universidad se obtiene una distribución interesante (ver Figura 5). Como se puede observar, en la UCAB y en la UNIMET, las cuales ofrecen estudios de psicología en opción de pregrado, predominan los estudios realizados en colaboración por 2 autores, no habiendo tesis realizadas por 3 autores, pues no es una opción permitida en ambas casas de estudio. En la UCAB se encontraron 6 estudios en coautoría y 2 individuales, mientras que en la UNIMET, los únicos 2 estudios de los que se obtuvo registro, son realizados por 2 autores. En el caso de la UCV, continúan predominando los trabajos realizados en coautoría, a pesar

de que el análisis abarcó tanto estudios de pregrado como estudios de postgrado (estos últimos exigen que los trabajos sean realizados de manera individual). Se registraron 11 trabajos en coautoría e igual número de estudios realizados por 1 o 3 autores (5 trabajos respectivamente). Finalmente, la totalidad de los trabajos de grado analizados de la UMA, 30 estudios, corresponden a un solo autor cada uno, pues se trata de una especialización (estudios de postgrado). Se observa que, al realizar un análisis general, existe una tendencia a que se realicen trabajos de grado referentes al Espectro Autista en colaboración de 2 autores cuando esto es permitido por la normativa que rige la realización del proyecto, es decir, en estudios de pregrado mayoritariamente.

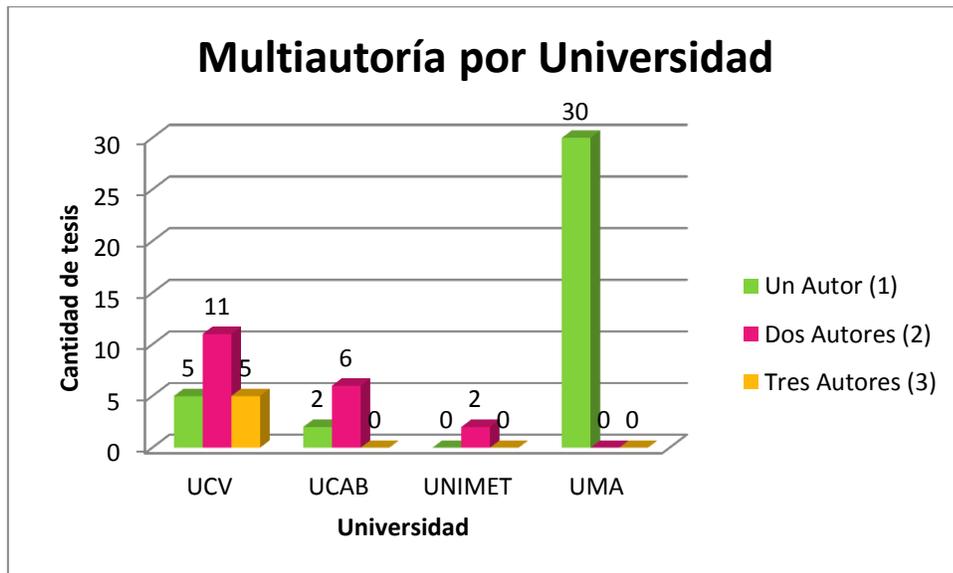


Figura 5. Número de autores por trabajo de grado, de acuerdo a la universidad

3. Productividad Institucional

Como se podrá recordar, la productividad institucional alude a la distribución de los trabajos de grado por Institución Académica a la cual pertenecen el o los autores. Esto conduce a generar una relación de instituciones más o menos productivas en el área de los Trastornos del Espectro Autista, desde el enfoque psicológico, que sería lo que se conoce como un ranking institucional. En general, se hace referencia al número de trabajos generados por cada universidad al año, así

como la posición de predominancia e impacto de cada una, dentro de la investigación en torno a los TEA en el Área Metropolitana de Caracas.

De un total de 61 estudios realizados en psicología en el área de los Trastornos del Espectro Autista en las universidades del área metropolitana de Caracas, es de resaltar que la mayor producción pertenece a la Especialización de Atención Psicoeducativa en Autismo ofrecida por la Universidad Monteávila, con 30 trabajos de grado, seguida por la Universidad Central de Venezuela, en donde se han realizado 21 investigaciones en el área. Los números de alta producción en la UCV son relevantes, al considerar que el tema es seleccionado por los estudiantes a nivel de pregrado, donde la escogencia es libre y suele realizarse en función de intereses personales, continuidad de estudios en el área o necesidades sentidas en las comunidades, en cambio la UMA genera estudios directamente especializados en el área. Finalmente, se encuentran la Universidad Católica Andrés Bello y la Universidad Metropolitana con 8 y 2 tesis respectivamente. La Figura 6 presenta el número total de tesis publicadas por universidad hasta la actualidad en el área de los TEA.

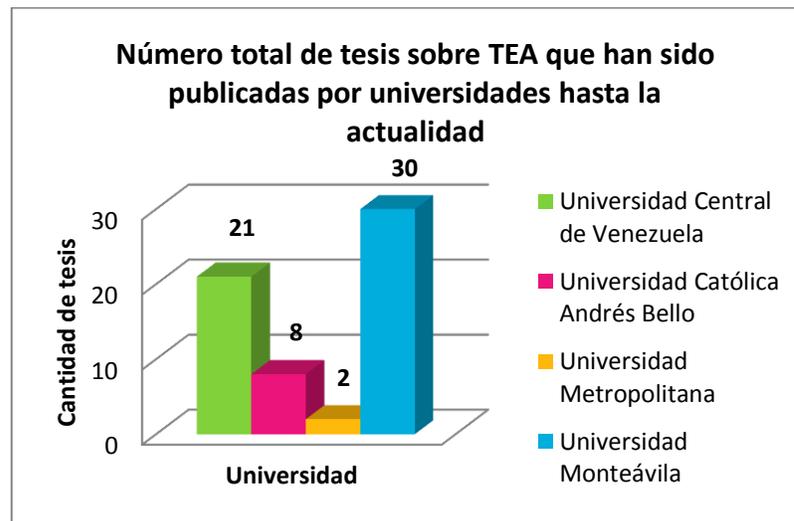


Figura 6. Número de trabajos de grado por Universidad

Como es conocido, la psicología es una disciplina que no puede caracterizarse por su homogeneidad, sino más bien todo lo contrario. A partir del momento en que la psicología se estableció como una disciplina científica y autónoma, se han desarrollado diferentes comunidades científicas que asumen diversas formas de concebir la disciplina, su objeto y su método. Cada enfoque estudia una dimensión distinta sobre el mismo tema, y desde su estudio individual, lejos de establecer comparaciones, es posible considerar a todos correctos desde su propio marco contextual. La UCV expresa la heterogeneidad de la Psicología a través de las menciones de pre-especialización que ofrece a sus estudiantes, después de haber culminado un primer ciclo de formación básica. En la actualidad existen 6 menciones: Clínica, Clínica Dinámica, Asesoramiento y Orientación, Industrial, Social y Educativa. En la categorización de trabajos se añade además, una séptima opción “Sin mención”, la cual fue sustituida en 1979 por la opción de Clínica Dinámica. Analizar la producción científica de cada mención en el tema de los TEA puede resultar un indicador interesante, permitiendo llegar a conclusiones que avalen estos resultados, referentes al enfoque prioritario con que suele abordarse este tema en psicología a nivel del Área Metropolitana de Caracas. Estas conclusiones podrían encerrarse dentro de un sub-indicador de *“Productividad Departamental”* o *“Productividad por áreas de Conocimiento”*.

La figura 7 expone que la mención que ha realizado mayores investigaciones al respecto, es la opción de Clínica, la cual posee un enfoque interconductual y es responsable de 14 de los 18 trabajos de grado realizados en esta universidad, a nivel de pre-grado. Seguidamente, la opción de Clínica Dinámica produjo 3 investigaciones, y hasta la actualidad, la opción de Asesoramiento y Orientación, ha sido responsable de 1 investigación en el área de los TEA. Por su parte, desde las opciones de Industrial, Educativa y Social, no ha habido ninguna iniciativa consolidada, que haya podido rescatarse de los registros de la Institución.

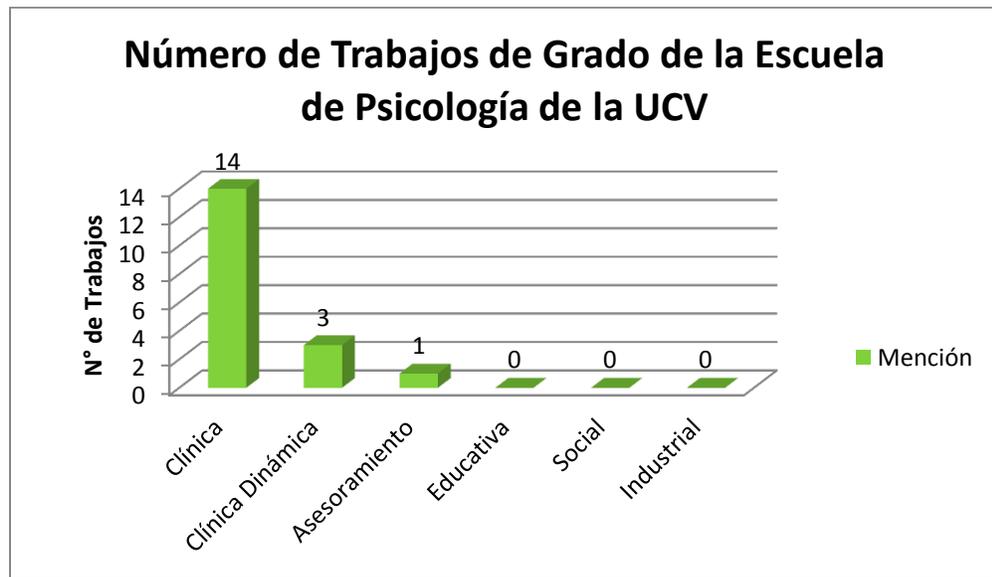


Figura 7. Número de trabajos de grado en la UCV por mención

Al analizar la cantidad de trabajos de grado realizados anualmente por cada universidad, desde el año 1978 hasta 1990, únicamente la UCV realizó estudios en el área de los TEA, en un rango de 1 a 2 tesis por año, con un promedio aproximado de 1 tesis al año. A partir de 1994, la UCAB comienza a investigar en el área, con una frecuencia de 1 trabajo de grado anual. La Universidad Metropolitana por su parte, realiza estudios en autismo a partir del año 2010 manteniendo índices de productividad en el tema menores a 1. A partir del 2012, se incorpora la Universidad Monteávila, cuando comienza a ofertar la Especialización en Atención Psicoeducativa en Autismo, teniendo una frecuencia de 6 a 14 tesis por año, con un promedio de 10 tesis anuales. Es importante resaltar que el aumento en la productividad institucional no se presenta de una manera continua, ya que existen períodos en los cuales ninguna de las instituciones analizadas efectuó trabajos de grado, como se puede evidenciar en los períodos de: 1979-1980, 1985-1987, 1989, 1991-1993, 1996-1997, 1999, 2004 y 2006.

En la Figura 8 se muestra cómo la productividad institucional va en aumento en el caso de la UCV. Aunque es un incremento discontinuo, se observa cómo el rango se amplía de 1 a 3 tesis publicadas anualmente; a diferencia de la UCAB y la UNIMET, en donde el rango no varía de 1 trabajo de grado anual a lo largo de los

años. En el caso de la UMA, que como se mencionó es la que presenta una mayor productividad anual, también se observa un marcado aumento en la tendencia. Tomando en cuenta que éste es un programa ofertado únicamente en el área del Trastorno del Espectro Autista, el crecimiento significa la mayor especialización de profesionales en el área.

Es importante hacer referencia a que los análisis referentes al año 2014 pueden tender a variar ya que, como se dijo, para el momento en que se realiza la presente investigación, el año no ha culminado, teniéndose conocimiento de que se están llevando a cabo estudios en el área que aún no han sido publicados.

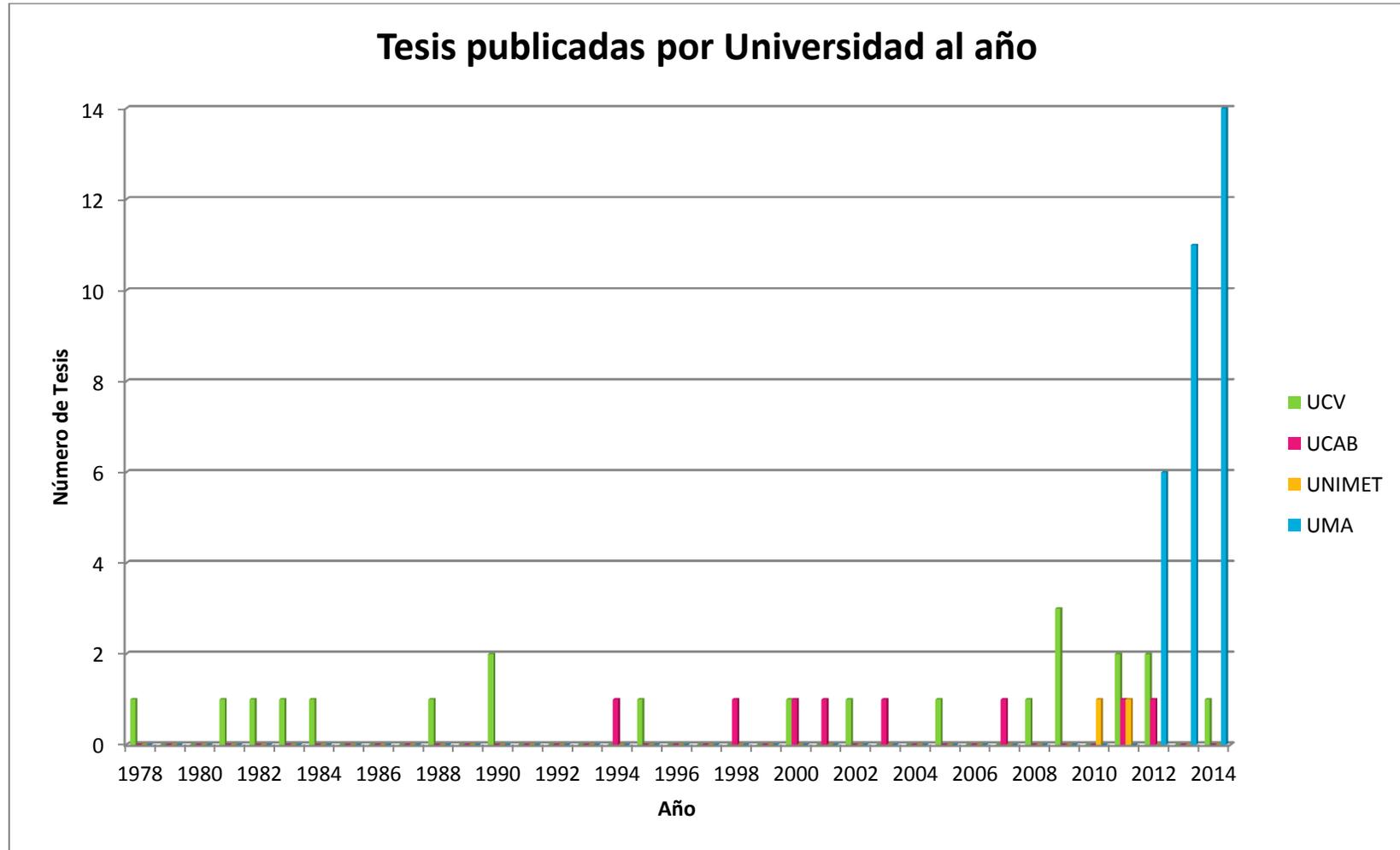


Figura 8. Cantidad de trabajos de grado anuales por Universidad

4. Contenidos de los Estudios

Como se ha podido ir constatando, los indicadores bibliométricos “proporcionan información cuantitativa y objetiva sobre los resultados del proceso de investigación, su volumen, evolución, visibilidad, estructura, etc.”, buscando dar al lector una visión comprehensiva del campo de estudio que se pretende abordar o analizar. El análisis de contenidos temáticos en particular, uno de los indicadores mayormente utilizados por su amplitud e inclusividad, busca esbozar la evolución de las corrientes de investigación y los aspectos particulares de cada disciplina científica, que son de interés fundamental para el gremio académico y profesional. En este caso, en todo lo referente al estudio y abordaje psicológico de los Trastornos del Espectro Autista. Se abarcó distintos aspectos tales como, naturaleza y cantidad de estudios, número de investigaciones que tratan temas o áreas similares dentro de los TEA, número de estudios que utilizan en su metodología elementos similares para medir fenómenos específicos, entre otros, detallados a continuación (Gregorio, 2007, pp. 7-8, c.p. Verdejo, 2011).

- *Temas Investigados*

Como se puede evidenciar en la Figura 9, del total de temas investigados, la mayor parte pertenece a la aplicación de los principios derivados del Análisis Conductual como herramienta terapéutica para instaurar, incrementar, mantener o disminuir ciertas conductas en los TEA, entre las cuales se pueden enumerar: (1) el instaurar, incrementar o mantener habilidades sociales, repertorios atencionales y lingüísticos, y (2) disminuir conductas autoestimulativas y estereotipadas. En específico, el tema de habilidades sociales ocupa el segundo lugar de los temas investigados, definido como una variable dependiente de la investigación y/o conducta meta. Seguidamente, se han llevado a cabo estudios dentro del área de funcionamiento familiar, en donde se incluyen investigaciones de tipo exploratorio y/o descriptivo acerca de las clases de interacción familiar, actitudes hacia los TEA, manejo del diagnóstico, vínculos parentales y manejo del estrés parental. Un menor

número de investigadores han contemplado el tema de capacitación docente, con un total de 6 trabajos, orientados a mejorar la atención psicoeducativa que reciben estos niños en un período fundamental de su desarrollo, como lo es la niñez y la adolescencia. La adquisición de repertorios lingüísticos expresivos y comprensivos, así como la disminución de la ecolalia, están referidas en 5 estudios; al igual que la detección de riesgos de TEA. Estos últimos se caracterizan por ser trabajos de carácter descriptivo y comparativo de la población dentro y fuera del Espectro Autista. Sólo 4 estudios universitarios se encuentran enfocados en temáticas que abordan la integración de los niños y adolescentes con TEA a aulas de escolaridad regular, a través de programas de concientización, entrenamiento a coterapeutas, ajustes de contenidos curriculares, entrenamientos en estilos de enseñanza, entre otros; así mismo, igual número de estudios se desarrollan en el área de la Psicoeducación sobre el TEA, área en extremo ligada a la inclusión, yendo más allá de lo escolar, al ámbito universitario, laboral, familiar y en la totalidad social. Una gama de temas han recibido menor atención por parte de la comunidad universitaria, siendo abordados en 3 trabajos o menos, entre los cuales se contempla: reducción de conductas inadecuadas, uso de coterapeutas, evaluación neuropsicológica, terapias alternativas como la equinoterapia, repertorios atencionales, estudios en los modelos de estrés, y programas de estimulación sensorial. Existen otras áreas, en las cuales sólo se ha realizado uno o dos trabajos de grado, tales como: habilidades cognoscitivas, educación sexual, funciones ejecutivas, protocolo diagnóstico de TEA, incidencia de los TEA, musicoterapia, método TOMATIS, entre otros.

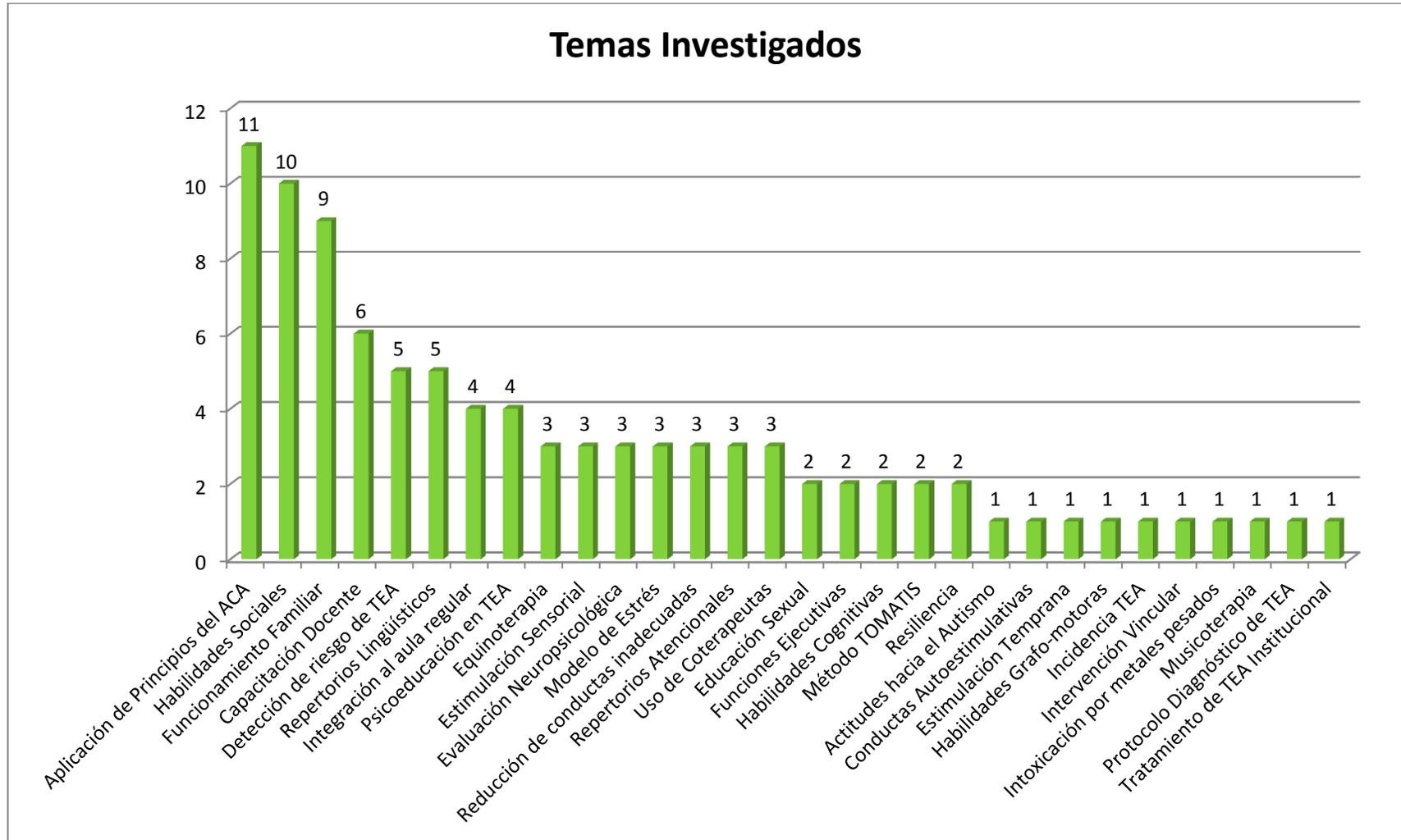


Figura 9. Frecuencia de los temas investigado

- *Tipo de Investigación*

Una vez abarcada la naturaleza temática de los estudios, se puede complementar el análisis con un escrutinio de los aspectos metodológicos contemplados en éstos. De acuerdo a lo planteado por Hernández, Fernández y Baptista (2010), las investigaciones pueden ser clasificadas de acuerdo a si son de corte experimental o no experimental. Noguera (1982) también utiliza estos términos para clasificar las investigaciones. Cuando se hace referencia a un experimento, se indica un estudio en el que se manipulan intencionalmente una o más variables independientes para, posteriormente, analizar las consecuencias o cambios que dicha manipulación tiene sobre una o más variables dependientes, todo ello dentro de una situación de control para el investigador. Por el contrario, la investigación no experimental es aquella que se realiza sin manipular variables de manera intencional. En ésta se observa el comportamiento de los fenómenos ya existentes, tal como se da en su contexto natural, para poder analizarlo posteriormente. Evidentemente, el tipo de investigación que se realice comprenderá objetivos de distinto alcance y, por consiguiente, conducirá a resultados de diferente índole.

La Figura 10 resume la cantidad de estudios experimentales y no experimentales que se desarrollan en la investigación sobre los Trastornos del Espectro Autista, en las distintas universidades del Área Metropolitana de Caracas. De los 61 estudios considerados en este análisis, 21 de ellos resultaron ser experimentales, mientras que 40 se autodenominaron como no experimentales. Entendiéndose entonces, que la mayoría de los estudios realizados para describir, evaluar y tratar los TEA son de corte no experimental, representando un 64% de los mismos, existiendo sólo un 36% restante de estudios que se asemejan a lo experimental. Estos datos permiten inferir aspectos sobre los tipos de “variables” que se han estudiado, o bien los objetivos que han orientado las investigaciones. Es evidente que la mayor parte de la investigación realizada se ha centrado en variables atributivas, y han hecho énfasis en la exploración, descripción y evaluación de los TEA, más que en su modificación y tratamiento.



Figura 10. Distribución porcentual de los tipos de investigación realizadas

Utilizando como guía los tipos de investigación según la clasificación de Noguera (1982), la UCV es la institución que realiza mayor cantidad de investigaciones experimentales con 14 trabajos de grado como total, tal y como se observa en la Figura 11, seguida por la UMA. Sin embargo, ésta última realiza mayor cantidad de investigaciones no experimentales, con un total de 12 tesis. En la UCAB y en la UNIMET predominan los trabajos de corte no experimental, con 7 y 2 estudios respectivamente. En cambio, en la UMA existe un evidente predominio de la investigación no experimental, dándose una relación 25:5 estudios. Llama la atención que en la UCAB, UNIMET y UMA hay frecuencias significativamente menores en comparación con la UCV, en lo que se refiere a investigaciones de tipo experimental, ello parece indicar que, las universidades del Área Metropolitana de Caracas, a excepción de la UCV, mantienen una tendencia de investigación no experimental en el área de los TEA.

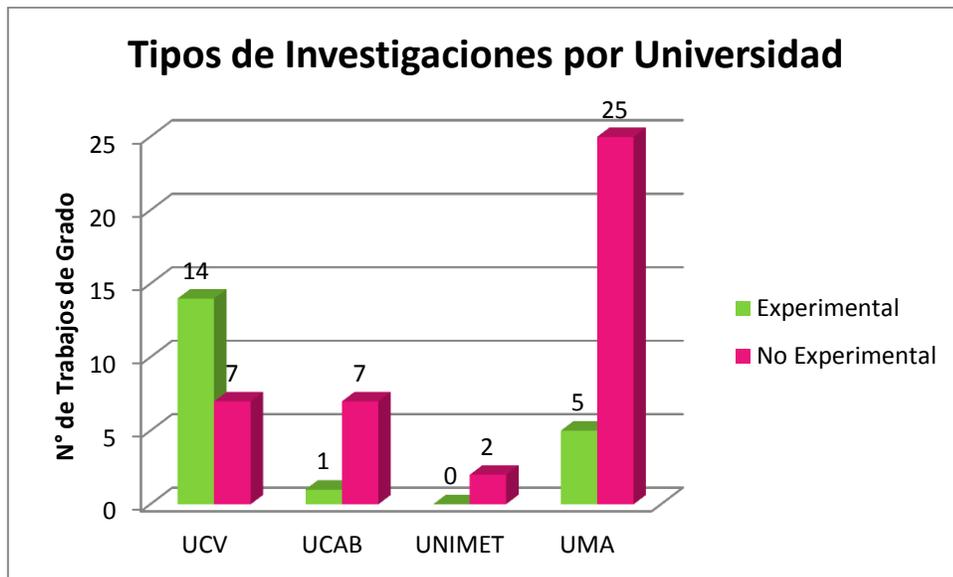


Figura 11. Tipos de Investigaciones por universidad

- *Alcance de los Estudios*

Así mismo, el alcance de un estudio puede comprenderse como un continuo de causalidad, que determina hasta qué punto, en términos de conocimiento, una investigación, en función de los objetivos que se plantea y las estrategias desarrolladas, llegará para alcanzarlos. Para el presente trabajo se empleó la clasificación realizada por Hernández, Fernández y Baptista (2010) que ubica las investigaciones en alcances exploratorios, descriptivos, correlacionales o comparativos y explicativos. Otros autores utilizan etiquetas diversas para aludir a estos puntos del conocimiento, sin embargo se ha considerado esta clasificación por ser la más sencilla e inclusiva. La Figura 12, resume la cantidad de estudios realizados en el área de los Trastornos del Espectro Autista en el ámbito universitario en Caracas, dentro de cada alcance. Adicionalmente, se ha incluido el alcance etnográfico, característico de estudios de corte no experimental. De acuerdo a lo planteado por Denis y Gutiérrez (2011), estos estudios trascienden la descripción de los fenómenos, al incluir su comprensión e interpretación hasta llegar a teorizaciones sobre los mismos.

Como se puede apreciar, la mayoría de investigaciones son de alcance exploratorio, descriptivo y experimental. Exactamente, se encontraron 20 trabajos de alcance explicativo y 17 de alcance descriptivo y exploratorio, respectivamente. Seguidamente, se observaron 10 investigaciones comparativas o correlacionales y 5 catalogadas como etnográficas. Cabe hacer la acotación, de que la suma de los datos aportados no coincidirá con el número total de trabajos de grado reportado como muestra en este estudio; ello se debe a que una investigación puede caracterizarse básicamente con una de las categorías expuestas, pero no situarse únicamente como tal. Esto quiere decir que, por ejemplo, aunque un estudio sea en esencia exploratorio, podría abarcar elementos descriptivos; o bien, un estudio correlacional podría incluir fases de investigación de alcance descriptivo; situación que ha sido contemplada en el análisis de los datos brutos. Aun así, los valores apuntan a que el interés de las investigaciones parece centrarse en la caracterización de la población autista a nivel nacional, así como en la comprensión de factores que permitan la manipulación, control y predicción de los fenómenos relacionados con el Autismo.

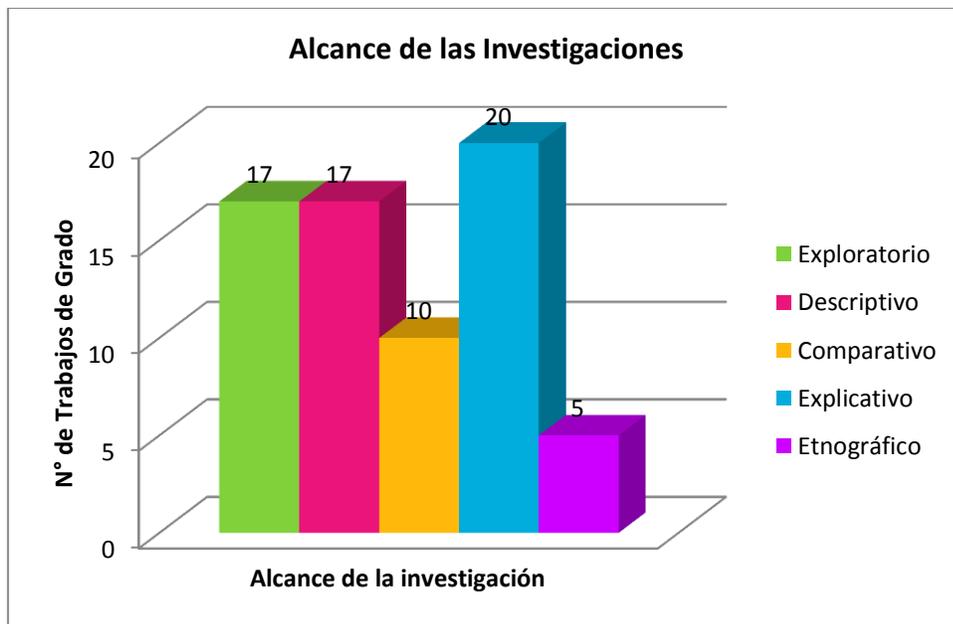


Figura 12. Alcance de las Investigaciones

En la Figura 13 se muestra el alcance de las investigaciones según la clasificación de Hurtado (2010) realizadas en la UCV, en el área de autismo en la Escuela de Psicología de la institución. De un total de 23 trabajos de grado, 14 de ellos tienen un alcance explicativo, en los cuales, según la autora, se busca comprender la relación entre distintos eventos. Interesa el “por qué” y el “cómo” de los eventos o las situaciones. Seguidamente, 6 investigaciones tienen un alcance descriptivo, es decir, consisten en la identificación de características del evento en estudio. Sólo 2 de las investigaciones son de carácter exploratorio, el cual consiste en la aproximación a un evento poco conocido; y finalmente sólo 1 trabajo de grado es de tipo comparativo, es decir, tiene como finalidad precisar diferencias y semejanzas entre dos o más grupos con respecto a un mismo evento. Se evidencia cómo la UCV busca más la comprensión de relaciones entre eventos, por lo cual realizan más investigaciones de tipo explicativo, en contraste con el alcance comparativo, en donde se encuentra la menor cantidad de trabajos en el área.

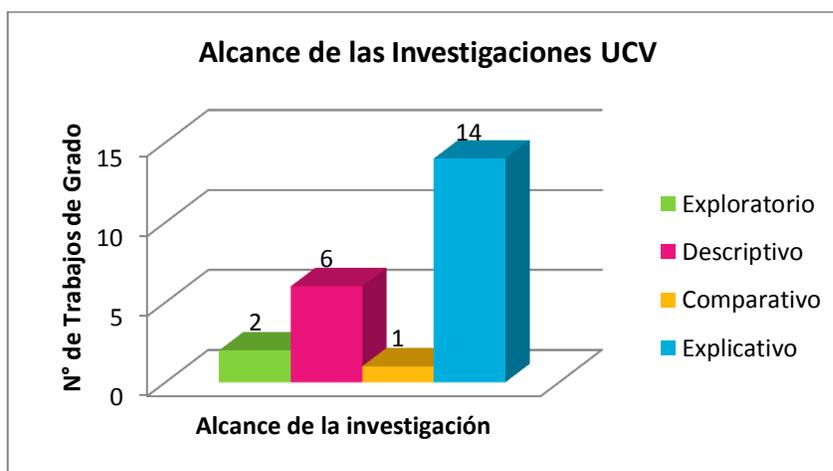


Figura 13. Alcance de las Investigaciones en la UCV

En el caso de la UCAB (ver Figura 14), se observa cómo la mayoría de las investigaciones son de alcance comparativo o correlacional, es decir, que son investigaciones que buscan conocer el grado de asociación de variables en un contexto particular. De las 8 investigaciones realizadas en los 36 años considerados de la labor de esta universidad, 5 son estudios correlacionales, 2 estudios descriptivos y 1 estudio explicativo. Hay ausencia de investigaciones de alcance exploratorio. Los

estudios correlacionales permiten identificar variables moduladoras, que mantienen relación con el Autismo, más no permiten hablar de causalidad. Contribuyen a la especialización del conocimiento sobre el fenómeno, más no posee las características necesarias para lograr su explicación, objetivo característico de los estudios experimentales, que en consonancia, no son los más frecuentes en esta institución.

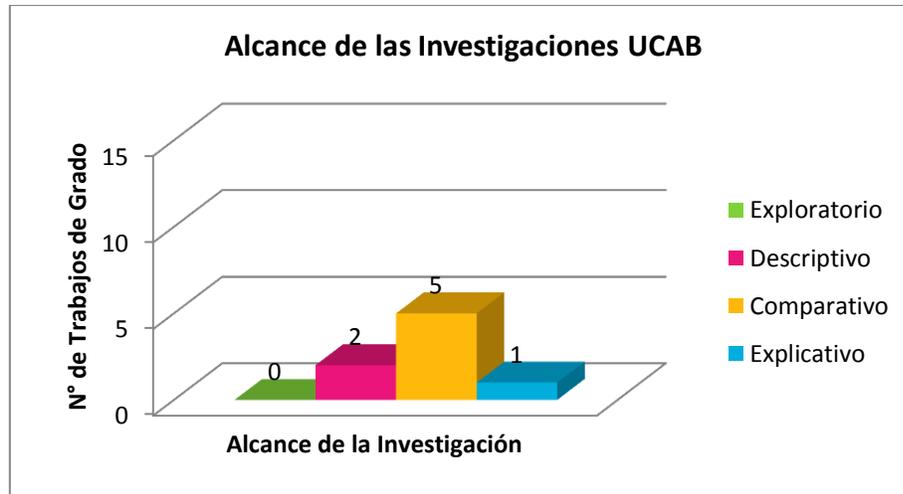


Figura 14. Alcance de las investigaciones UCAB

Por su parte, el alcance de las investigaciones realizadas en la Universidad Metropolitana, en el área de autismo en la Escuela de Psicología de la institución, muestra una distribución un tanto divergente. De un total de 2 investigaciones, una de ellas contaba con un alcance exploratorio-descriptivo, es decir, buscaba no sólo aproximarse a un evento poco conocido, sino también identificar sus características, mientras que la otra era únicamente de tipo descriptivo, por tanto, buscaba identificar las características de un evento al cual ya se habían aproximado en otras investigaciones. Esta distribución se representa gráficamente en la Figura 15.

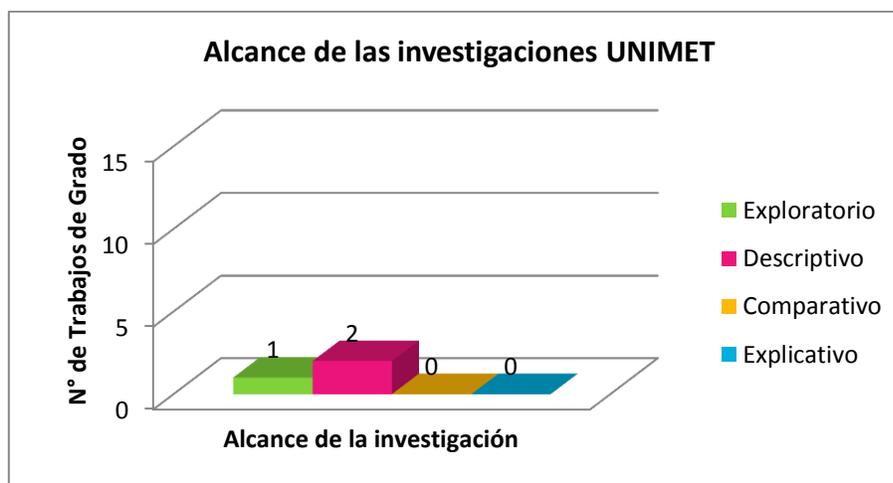


Figura 15. Alcance de las investigaciones UNIMET

Finalmente, en lo referente al alcance de las investigaciones, la Figura 16 muestra aquellas que han derivado de la especialización en TEA ofrecida en la Universidad Monteávila, las cuales tienen una tendencia un tanto heterogénea, en comparación con las otras universidades consideradas con anterioridad. Se puede evidenciar que la predominancia de la investigación se encuentra en aquellas de alcance exploratorio y descriptivo, probablemente por el hecho de que esta universidad ha tomado interés por los estudios de detección de riesgo en población fuera del Espectro Autista, identificando conductas características y rasgos típicos del TEA. Sin embargo, también ha habido aproximaciones al desarrollo de investigaciones de alcance explicativo y etnográfico por parte de 5 trabajos de grado, respectivamente. La menor atención ha sido recibida por el área comparativa o correlacional, en la que sólo se han aventurado 4 estudios. Cabe destacar que el número total evidenciado en la figura 17, no parece concordar con las 30 investigaciones que se toman en cuenta, esto se debe a que, al menos 6 de los estudios, identifican objetivos de diverso alcance, combinando investigaciones exploratorias con descriptivas, o bien, descriptivas con correlacionales. Más que una desventaja, este hecho puede verse como una ventaja, pues alude a resultados de mayor amplitud y profundidad.



Figura 16. Alcance de las Investigaciones UMA

- **Diseños de Investigación**

Bien es sabido que en investigación experimental, se utiliza un diseño de investigación que guía todas las actividades a seguir para dar respuesta a la interrogante planteada como fuente del problema de investigación. En general, los diseños de investigación pueden ser grupales o individuales, tal como lo especifican autores como Hernández, Fernández y Baptista (2010). En función de esta distinción, se encontraron 10 trabajos de grado que utilizaron diseños intrasujeto o $N = 1$ y 18 investigaciones que emplearon diseños grupales. Al realizar la distribución porcentual de estos datos, se obtiene la Figura 17, en la que se evidencia una predominancia del 64% de las investigaciones experimentales, utilizando diseños de intersujeto o grupales, en contraposición a un 36% de éstas, que emplean por consiguiente, diseños 1:1.

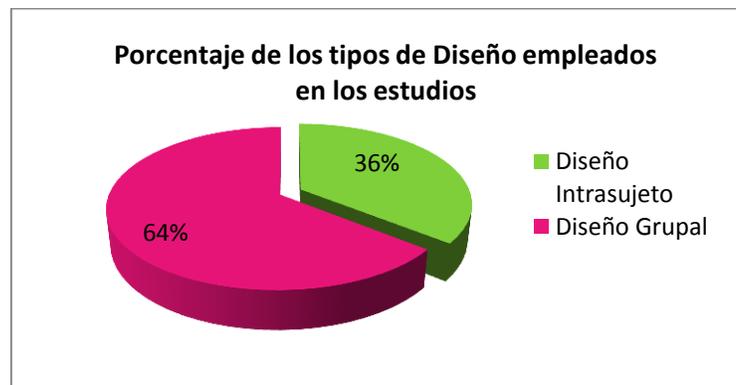


Figura 17. Porcentaje de investigaciones de cohorte experimental que utilizan diseños de investigación grupales e intrasujeto

La Figura 18 muestra los tipos de diseño intrasujeto que se han utilizado mayormente, en las investigaciones enmarcadas dentro del Análisis Conductual como metodología y base teórica en el área del Espectro Autista. Los resultados reflejan que de un total de 10 investigaciones realizadas con este modelo, el 55% de ellas (6), han utilizado diseños básicos de tipo AB, representado por una fase de línea base (A) y una de intervención (B). Por otro lado, el 27% de los estudios, es decir 3 trabajos de grado, han optado por un diseño de criterio cambiante, y finalmente, se han empleado diseños de retirada de tipo ABCB, y línea base múltiple, únicamente en 1 sólo estudio respectivamente, representando el 9% del total de los datos recabados.

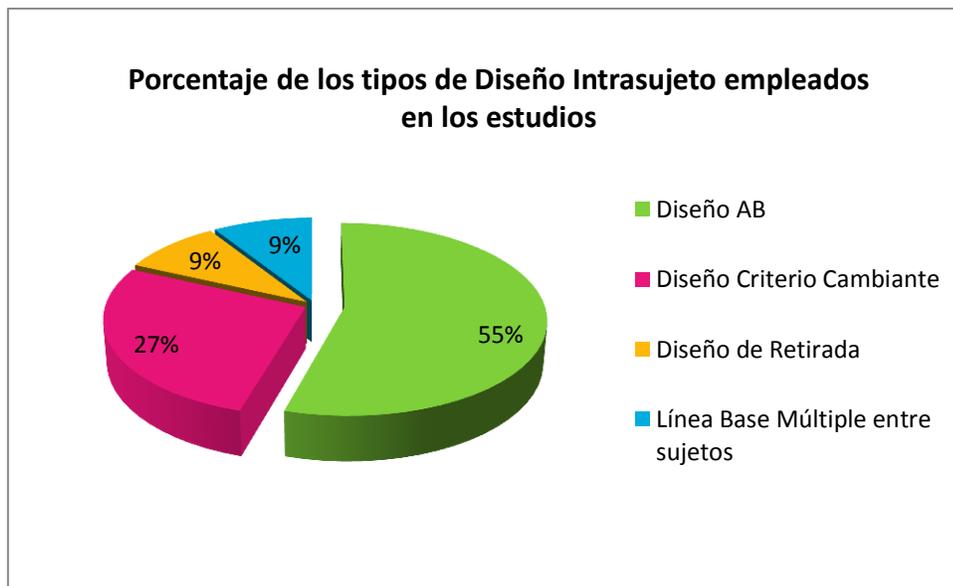


Figura 18. Tipos de diseño intrasujeto utilizados como diseño de investigación

Al analizar específicamente las 19 investigaciones que emplean diseños grupales, se encuentra que se ha hecho uso tanto de diseños de naturaleza cuantitativa como cualitativa. En primer lugar, 6 investigaciones reportan la realización de pre-experimentos de preprueba/posprueba con un solo grupo (reciben el nombre de pre-experimentos ya que el grado de control establecido es mínimo). Otras 2 investigaciones desarrollaron diseños de dos grupos igualados con grupo control. Por su parte, 3 utilizaron un diseño de investigación que, según Noguera (1982), puede ser catalogado como *expostfacto*, característico de la investigación cualitativa. Así

mismo, en esta categoría se incluyen diseños transversales y transaccionales, guiando el curso cada uno, de 2 investigaciones. Si se observa la figura 19, se apreciará que la preponderancia de los diseños fluctúa entre lo pre-experimental y lo cualitativo, probablemente por la dificultad que implica establecer el grado de control requerido por los diseños experimentales.

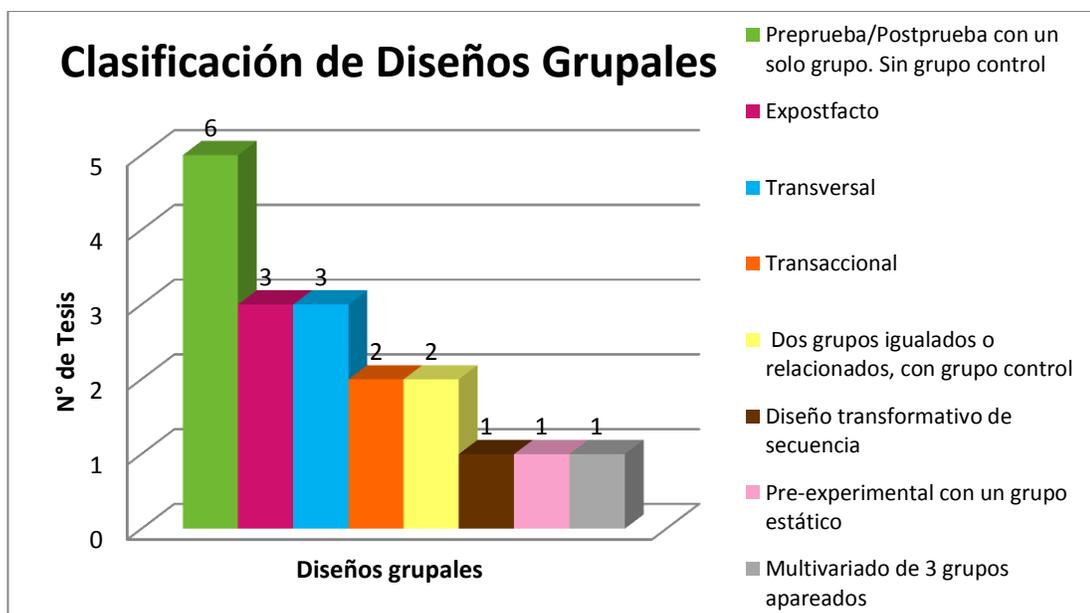


Figura 19. Tipos de diseño grupales utilizados como diseño de investigación

- *Muestra empleada en los estudios*

Siguiendo con el análisis del contenido de los estudios, un aspecto resaltante para los fines de este trabajo, sería la caracterización de la población muestral con la que se suele contar. Una cantidad de 42 trabajos de grado, es decir casi la mitad de las investigaciones recabadas, trabajan con muestras de niños o adolescentes dentro del Espectro Autista, tal como se muestra en la Figura 20. Esta población es seguida de los padres, representantes y familias de niños dentro del Espectro Autista, a quienes se considera en 17 investigaciones. Por otro lado, estudios en los cuales se compara la población dentro del TEA con otro tipo de población, es decir, con niños o adolescentes fuera del Espectro Autista, y estudios que utilizan docentes como muestra, están representados por 11 trabajos de grado respectivamente. Las

poblaciones menos consideradas dentro de la investigación universitaria, serían los especialistas en el abordaje de los TEA y las instituciones especializadas en este aspecto.

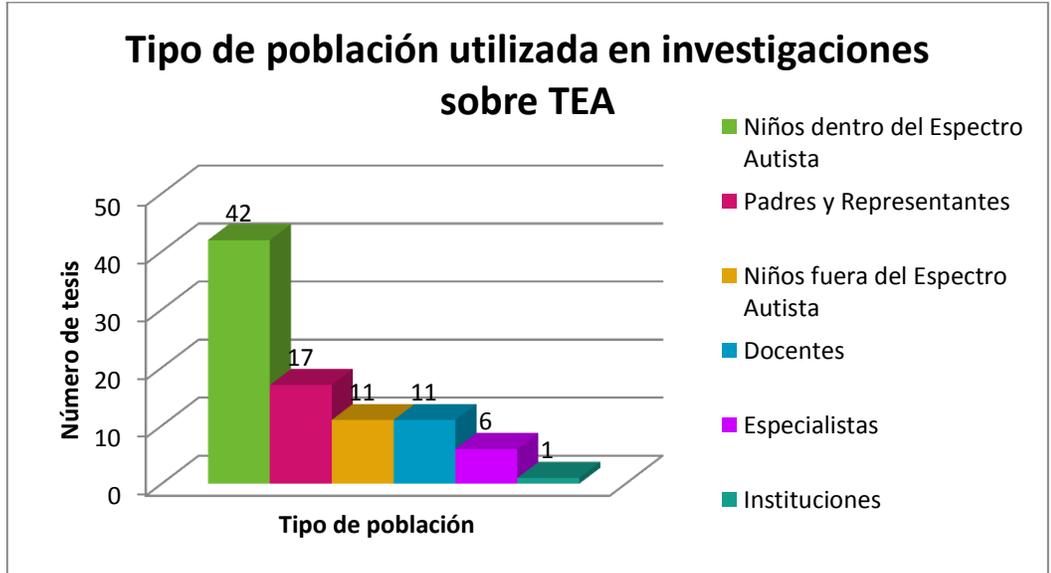


Figura 20. Tipo de Población con la que se trabaja en las investigaciones universitarias sobre TEA

Entonces, se establece que muchas investigaciones en el ámbito universitario referentes a los TEA en psicología, suelen utilizar como muestra, niños y adolescentes dentro del Espectro Autista. La Figura 21 describe los rangos etarios encontrados mayormente en estos estudios. Es importante considerar que existen algunas investigaciones que comprenden más de un rango, por lo que no se puede hablar de una frecuencia acumulativa en la descripción de esta tabla. Sería más adecuado un análisis en función del número de investigaciones agrupadas en las distintas categorías conformadas por los rangos de edad. Así, se separaron las edades encontradas en períodos de 4, años encontrándose que la mayor parte de los estudios utilizan como objetivo de sus investigaciones niños entre los 5 y los 12 años de edad cronológica. Específicamente, se obtuvo que: 12 investigaciones utilizaron en su muestra niños comprendidos entre los 0 y 4 años de edad; 28 investigaciones por su parte, emplearon niños entre 5 y 8 años; 22 estudios fueron en torno a niños de 9 a 12 años; por otro lado, únicamente 9 trabajos de grado incluyeron en su muestra

adolescentes entre los 13 y los 16 años; y más notable es aún que solamente 2 investigaciones tomaron en cuenta personas de 17 años en adelante. Esto muestra que cualquier avance o beneficio que se pueda llegar a obtener de estos estudios, definitivamente no abarcará adultos dentro del Espectro Autista, sino que estará centrado en la niñez intermedia.

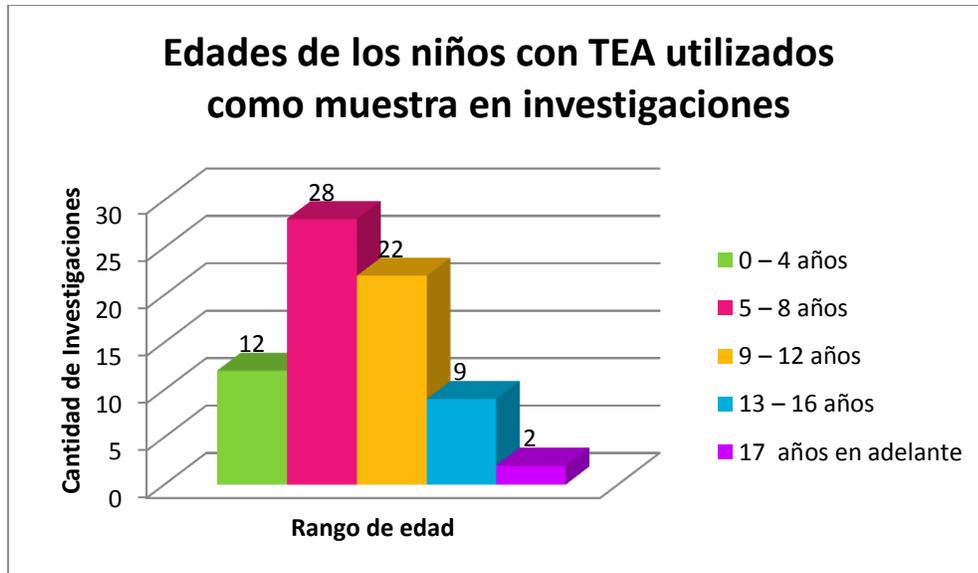


Figura 21. Edades de niños con TEA considerados como muestras en las investigaciones universitarias

Además de la edad, es importante considerar otras variables demográficas, como el sexo. Para ello, se calculó el porcentaje total de las muestras de niños y niñas con TEA que han sido objeto de estudio en investigaciones en psicología, en el campo universitario. Es fácilmente apreciable que la mayoría de los estudios que utilizan a niños dentro del espectro autista como muestra, trabajan con mayor cantidad de niños (masculino) en comparación a las niñas (femenino). En las investigaciones recopiladas se han considerado un total de 146 niños en las muestras y solamente 17 niñas. En la Figura 22 se observa como los niños representan el 90% de las muestras de los estudios, mientras las niñas representan sólo el 10% de las muestras.



Figura 22. Porcentaje total de las muestras de niños con TEA por sexo

Otra forma de analizar las características de la muestra empleada en las investigaciones sobre TEA realizadas en psicología, sería utilizar categorías de mayor amplitud de clasificación, que aporten una tendencia más clara que la proporcionada por indicadores individuales. Esta categoría podría ser la etapa del desarrollo a la que mayor se hace alusión. Autores como Mansilla (2000), coinciden en que las etapas del desarrollo humano pueden subdividirse en: infancia, niñez, adolescencia, juventud y adultez, las cuales son tomadas en cuenta en la Figura 23. Como se expuso anteriormente, las investigaciones a nivel universitario que emplean población dentro del Espectro Autista utilizan mayormente niños entre la edad de 5 a 12 años. Esta información se confirma al observar que existe predominancia de investigaciones centradas en la niñez como etapa del desarrollo predilecta, hallándose específicamente 35 estudios. Seguidamente, se encontraron 22 investigaciones que abordan la infancia temprana y 16 que tratan sobre la adolescencia. Únicamente 3 casos consideraron personas en su juventud, aunque esto último es discutible de acuerdo a los rangos establecidos por cada autor, al momento de hablar de clasificaciones etarias. Igualmente es importante acotar que, aunque se considere que la clasificación de las etapas con base en la edad no aporta mayor información desde el punto de vista de una teoría del desarrollo, en la presente investigación resulta de

gran utilidad conocer la distribución de investigaciones por etapas del desarrollo, pues se evidencia la marcada carencia de estudios e información que involucre personas adultas dentro del Espectro.

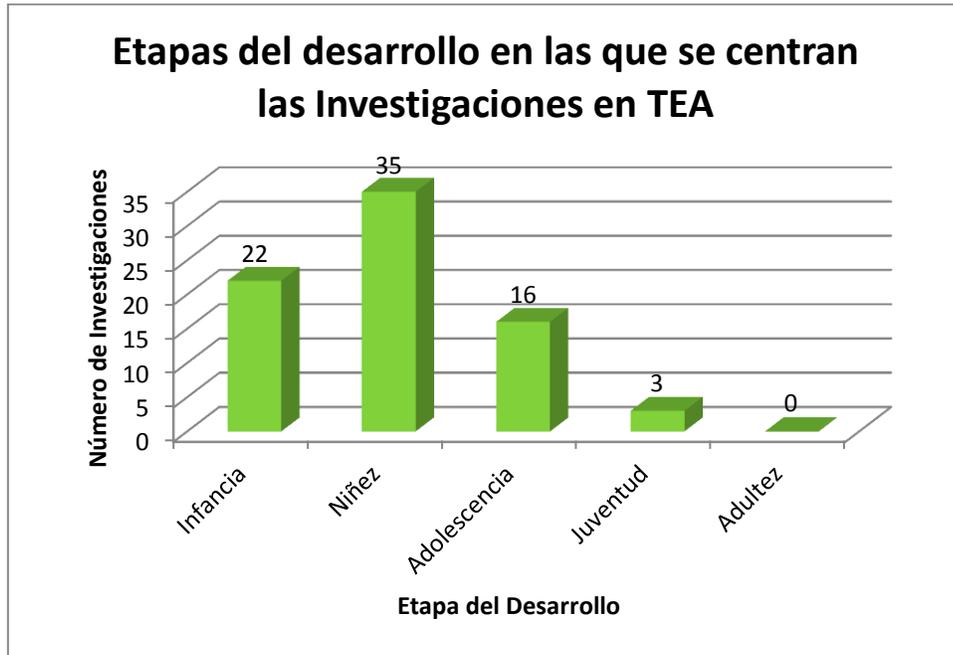


Figura 23. Porcentaje de las Etapas de Desarrollo consideradas en las investigaciones universitarias

Durante la revisión se encontró que los investigadores consideraron criterios heterogéneos al momento de seleccionar la muestra de estudio. En la Figura 24 se especifican los criterios de selección en el caso de niños dentro del espectro autista. Son tomados en cuenta con mayor relevancia, el criterio del diagnóstico de autismo avalado por alguna institución especializada y el grado de afección del autismo dentro del espectro, es decir, de alto, moderado o bajo funcionamiento, tal como se especifica en los nuevos criterios del DSM-V. Dichos criterios son tomados en cuenta por 21 y 16 trabajos de grado respectivamente. También se consideran como criterio de selección la presencia de repertorios básicos generales, como: atención, discriminación, imitación, seguimiento de instrucciones y conducta de permanecer sentado, tomado en cuenta en 13 trabajos, así como el nivel de escolaridad (presencia/ausencia de escolaridad regular y grado cursado) y edad, presentes en 8 y

4 investigaciones respectivamente, la presencia de retardo mental o síndrome de Down y el nivel de coeficiente intelectual, especificado cada uno de éstos en 3 estudios. Otros criterios considerados son: la ausencia de conductas autoestimulativas, autolesivas o disruptivas, la residencia en el Área Metropolitana, entre otros.

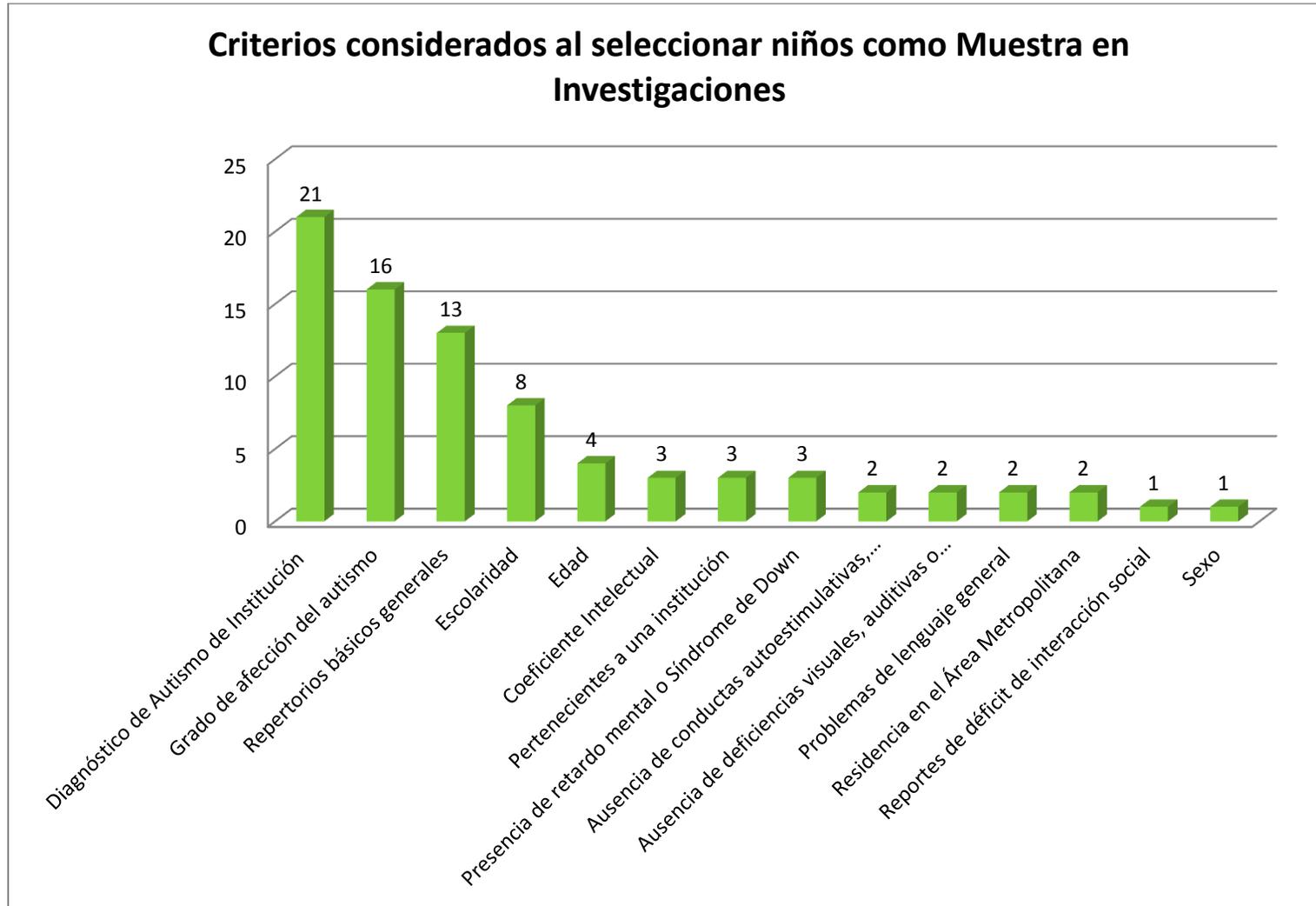


Figura 24. Criterios de selección empleados para la escogencia de la muestra en niños

En la Figura 25 se representan los criterios utilizados para seleccionar muestras de padres y representantes, entre los cuales resalta la edad de los hijos como uno de los criterios mayormente considerados, tomado en cuenta por 3 trabajos de grado. Seguidamente, dos estudios consideran como requisito la asistencia a alguna institución y la convivencia. Otros criterios tomados en cuenta, son: interés en terapias alternativas, situación de estrés parental, nivel promedio de adaptación familiar (según el área de investigación abordada), presencia de hermanos, estado civil, nacionalidad, entrevista institucional previa y alfabetización, número de miembros familiares.

Únicamente se grafican los casos de muestras de niños dentro del Espectro y de padres y representantes, pues son las únicas a las cuales preceden condicionantes específicos, determinados previamente por los investigadores como variables controladas dentro de los distintos estudios.

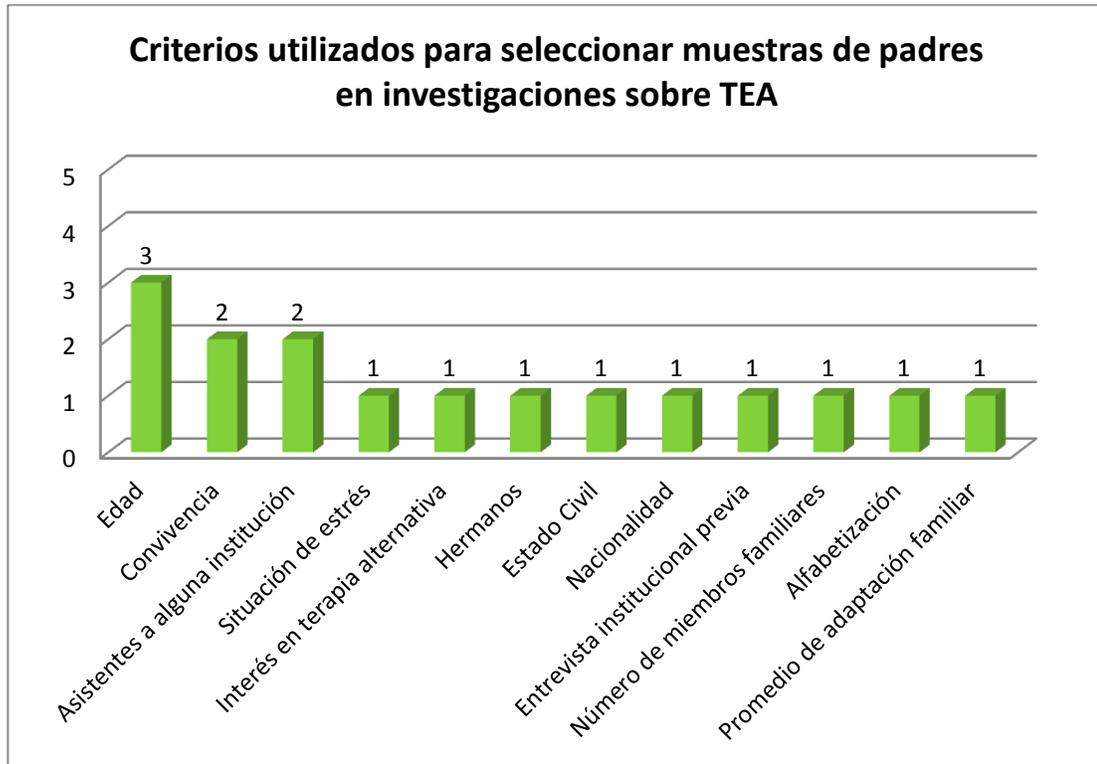


Figura 25. Criterios de selección utilizados para muestras de padres y representantes

Otro elemento a tener en cuenta, es que dentro de las investigaciones sobre TEA recopiladas en las distintas universidades, se pueden encontrar al menos 9 estudios, cuyos objetivos buscan la comparación entre los niños dentro del Espectro Autista con alguna población distinta, ya sea con finalidad de afinar los diagnósticos diferenciales (son comparados con sujetos con otros trastornos) o bien, con fines descriptivos (se utiliza un grupo control de sujetos sin trastorno). Específicamente, este último grupo de niños neurotípicos, es el que ha sido mayormente utilizado, siendo 4 de los 9 estudios al respecto. Seguidamente, 2 investigaciones se han dedicado a comparar el TEA con el Trastorno de Atención con Hiperactividad (TDAH) y 1 investigación ha hecho esta misma actividad pero utilizando el Síndrome de Down. También es interesante notar que, en vista de los constantes cambios que ha sufrido la definición de autismo y sus criterios diagnósticos, 2 de estos estudios se han dedicado a establecer diferenciaciones entre el Espectro Autista y el Trastorno de Asperger, término recientemente eliminado del DSM-V (CDC, 2013). Estos resultados se encuentran ilustrados en la Figura 26, que muestra la distribución porcentual de los mismos, con base en el total anteriormente mencionado de 9 estudios. En general se aprecia que el 45% de los estudios que se orientan a la comparación de muestras, utilizan niños neurotípicos. Un 44% se enfoca hacia sujetos con TDAH y Síndrome de Asperger, y un reducido 11% se interesa por la distinción entre el autismo y el síndrome de Down.

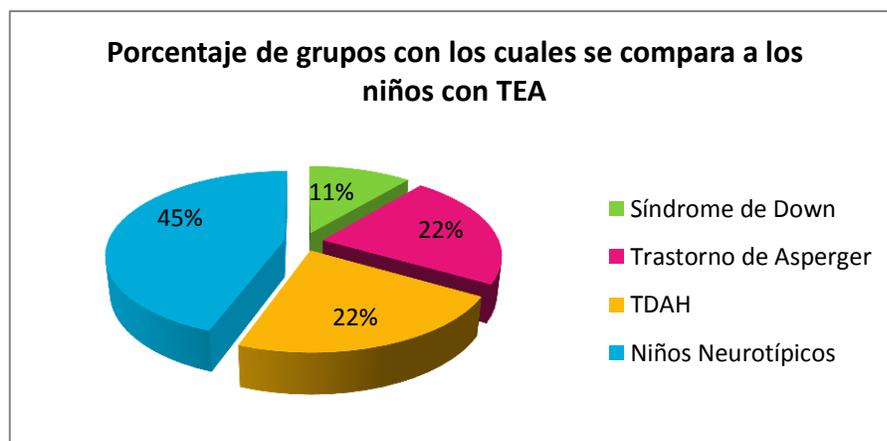


Figura 26. Porcentaje de grupos con los cuales se compara a los niños con TEA

- *Grado de Afección del TEA*

Tal cual lo describen autores como San Román y Luengo (2009), el Espectro Autista es un continuo que se puede dividir en distintos grados según el nivel de afección o nivel de funcionamiento, encontrando un grado de afección leve como alto funcionamiento, grado de afección o funcionamiento moderado, y grado de afección severo o bajo nivel de funcionamiento. Es de notar que, de las investigaciones que especifican el grado de afección, 18 de ellas trabajan con niños con grado de afección leve, es decir, un alto nivel de funcionamiento. Únicamente 5 trabajos de grado han utilizado sujetos con un nivel de funcionamiento moderado, y sólo 4 han considerado trabajar con un grado de afección severo o nivel de funcionamiento bajo. En la Figura 27 se encuentran representados gráficamente estos datos, evidenciando que la mayoría de las investigaciones no especifican el nivel de funcionamiento de los niños que se toman como muestra, dando un total de 28 trabajos de grado. En el caso de las investigaciones que sí especifican los grados de afección de la muestra, se puede observar cómo la mayoría utiliza niños con un grado de afección leve, seguido por los moderados, en baja frecuencia y el grado severo como el menos frecuente.

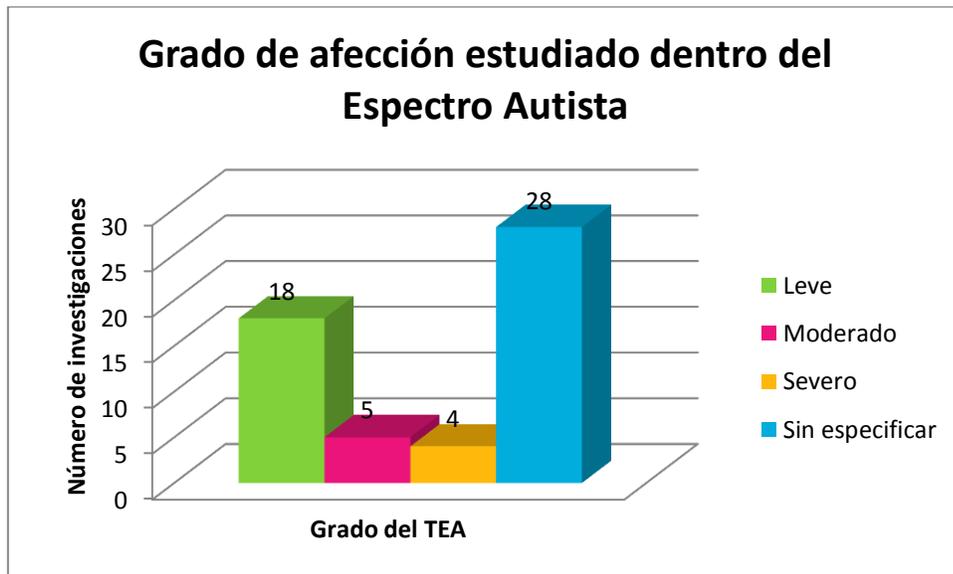


Figura 27. Grado de afección del autismo investigado

- *Ambiente*

Otro punto importante a observar en el análisis de los trabajos de grado, es aquellos lugares que son seleccionados como ambientes de desarrollo de los estudios sobre los TEA. Es relevante por 3 aspectos: el primero es que en la medida en que la mayor parte de estos estudios representan trabajo de campo, al menos aquellos de tendencias experimentales, suponen un lugar en el que se pueda obtener cierto grado de control; en segundo lugar, la reducida cantidad de instituciones públicas y privadas que abordan estos casos y la difícil accesibilidad a esta población es un problema que afecta, no sólo al Área Metropolitana de Caracas, sino que abarca la totalidad nacional; por último, pero no menos fundamental, un posterior análisis de cómo se ha visto beneficiada la práctica en estas instituciones o localidades, sería un necesario trabajo a realizar con el fin de constatar si la investigación, ya de corte empírico, está siendo extrapolada más allá del ámbito académico.

Se observa que, a excepción de ciertas investigaciones que, o no especifican el ambiente o son puramente teóricas, las investigaciones son llevadas a cabo en distintos lugares como en consultorios (1), instituciones especializadas en el abordaje de los Trastornos del Espectro autista, tanto privadas como públicas (36), albergues (1), escuelas regulares y de integración (24), universidades (5) y hogares de familia (1). La figura 28 hace evidente que la mayor parte de los estudios utilizan como ambiente para el desarrollo de sus objetivos, instituciones especializadas en los TEA, representando un 53% de los estudios. También es bastante común, con un 35% de estudios hallados, la elección de escuelas regulares o de integración. Ambos lugares se caracterizan por ser localidades oficiales de muestras cautivas con diagnósticos específicos y delimitados. Un 7% de los estudios consideraron universidades como su ambiente. Por su parte, otros ambientes como consultorios, albergues u hogares de familia suelen ser poco utilizados (2% y 1% respectivamente) probablemente por los costos que representan a nivel material, temporal y humano.

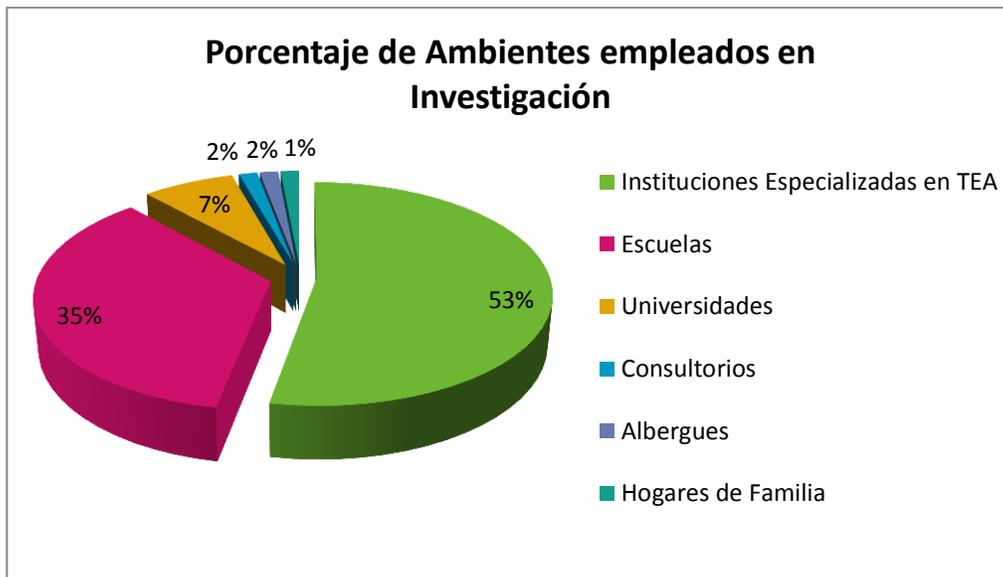


Figura 28. Ambiente en el que se desarrollan las investigaciones

Dentro de las distintas instituciones especializadas en el abordaje de los TEA empleadas en las investigaciones recabadas, se realizó un análisis más detallado sobre cuáles eran, destacándose el hecho de que la gran variedad de centros presentada, se ha visto notablemente reducida con el transcurrir de los años. Del total de los estudios que han utilizado como ambiente instituciones especializadas, SOVENIA es el lugar que se encuentra empleado por 9 estudios, tal como se observa en la Figura 29, seguido por CEPIA, habiendo sido utilizado como ambiente en 8 investigaciones, las instituciones CAIPA, INVEDIN, Instituto Psicopedagógico La Paz e Instituto de Educación Especial Dora Burgueño, han sido la localidad en 3 y 2 estudios respectivamente. Adicionalmente, se encontraron otras instituciones, las cuales fueron empleadas únicamente en un estudio, cada una: Centro del Neurodesarrollo del Niño Venezolano, FUNPALICE, AVEPANE, INAPSI, Clínica de Higiene Mental Infantil Dr. Mateo Alonso, Dispensario de Higiene Mental Dr. Raúl Castillo, AVENDA, Instituto de Puericultura Dr. Pastor Oropeza, ASODECO, CIPECC, CEDIADO, FUNDACODISE, CENDRE, Instituto de Educación Especial Libertador, Centro de Desarrollo Infantil, Centro TOMATIS, Centro de Atención Educativa Integral López Suárez, FUNCANA, CAPEMI, y Hospital de Clínicas Caracas.

Es importante, hacer la salvedad de que muchas de estas instituciones no existen en la actualidad, tales como: FUNPALICE, la Clínica de Higiene Mental, el Dispensario de Higiene Mental, AVENDA, CENDRE, entre otras.



Figura 29. Instituciones especializadas en el abordaje de los TEA que se han utilizado en investigación universitaria

- **Procesos de Evaluación**

El proceso de evaluación del TEA, comprende la utilización de diversos métodos. La figura 30 contiene una lista de los instrumentos de evaluación mayormente utilizados en las investigaciones relacionadas con los Trastornos del Espectro Autista. Como se puede observar, en su mayoría se emplean instrumentos estandarizados, pero también se incluyen otro tipo de técnicas como la entrevista semi-estructurada, la observación en ambientes naturales, el diseño de cuestionarios adaptados a los fines de la investigación, grupos focales, escalas de estimación, entre otros. De hecho, cabe destacar que son estos procedimientos tradicionales, los que se

emplean con más frecuencia, en comparación con las baterías y pruebas psicológicas, probablemente porque suministran mayor cantidad de información, admiten un análisis más amplio y conforme a los deseos de los distintos investigadores, y son más accesibles en el ámbito nacional. Dentro de los procedimientos de evaluación y medición, 25 investigaciones dieron muestras de haber realizado entrevistas con guiones semi-estructurados, dirigidas a padres, docentes, especialistas y personas dentro del TEA. Los autores suelen diseñar o adaptar cuestionarios que mejor atiendan a sus necesidades, ya sea por falta de antecedentes en la temática contemplada, o bien por inaccesibilidad del material elaborado por otros autores; de hecho, 21 estudios de los 61, reportaron utilizar esta técnica. En el caso particular del funcionamiento familiar, se ha medido a través de diversas sub-escalas en áreas tales como: estrés, apego, compromiso, dinámica familiar, entre otros.

En un segundo grupo, se encuentra que la evaluación de repertorios básicos y la observación son técnicas de gran utilidad para los autores, en lo que a selección y descripción de la muestra se refiere, habiéndose encontrado 8 trabajos al respecto para cada procedimiento. La revisión de historias clínicas ocupa el siguiente lugar, en el que 6 estudios la contemplan, sin embargo esto no es de extrañar, ya que es un procedimiento que se adapta adecuadamente a investigaciones de tendencia tanto empírica como documental. Una parte considerable de los instrumentos de evaluación reportados por las investigaciones, incluyendo instrumentos de evaluación estandarizados específicos, son utilizados en 1 o 2 investigaciones cada uno.

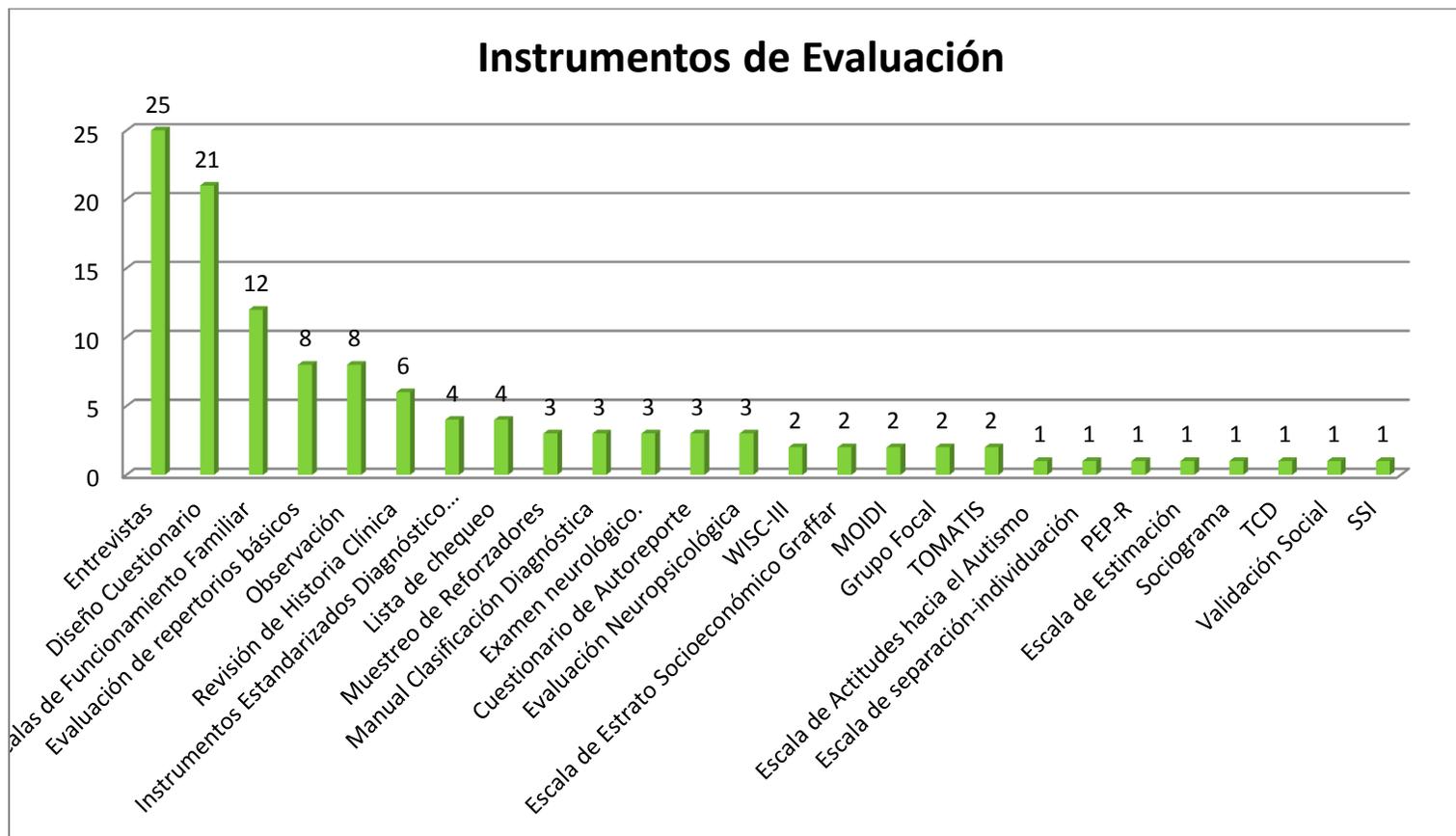


Figura 30. Instrumentos de Evaluación mayormente utilizados en investigaciones sobre TEA

- *Técnicas de Registro*

Dentro de la investigación, no sólo son importantes los instrumentos estandarizados de evaluación de la muestra, sino también las técnicas de registro de las dimensiones relevantes de la variable en cuestión, para lo cual existen diversos métodos que, en su mayoría, se fundamentan en el modelo del Análisis Conductual. Entre los tipos de registro mayormente utilizados en la muestra recabada, sobresale, en primer lugar el registro de eventos simples o registro de frecuencia, el cual ha sido utilizado en 12 trabajos de grado. Seguidamente, los registros anecdóticos, registros de duración, y de producto permanente, se han empleado en 4 estudios respectivamente. Sólo 3 trabajos han considerado utilizar registros de intervalo y únicamente 2 han utilizado hojas de registro tipo pla-check, registros de observación y registros de eventos proporcional. Otros registros considerados al momento de medir alguna dimensión relevante para estos estudios fueron: registros de latencia, registros de observación documental y registros de confiabilidad. En la Figura 31, se encuentra representada esta distribución, en la cual se puede observar que los registros de eventos son los más utilizados. Esto es un indicador de que gran parte de estas investigaciones toman como unidad de medida la frecuencia, seguida por la duración, así como también se han considerado relevantes, unidades de latencia y producto permanente.

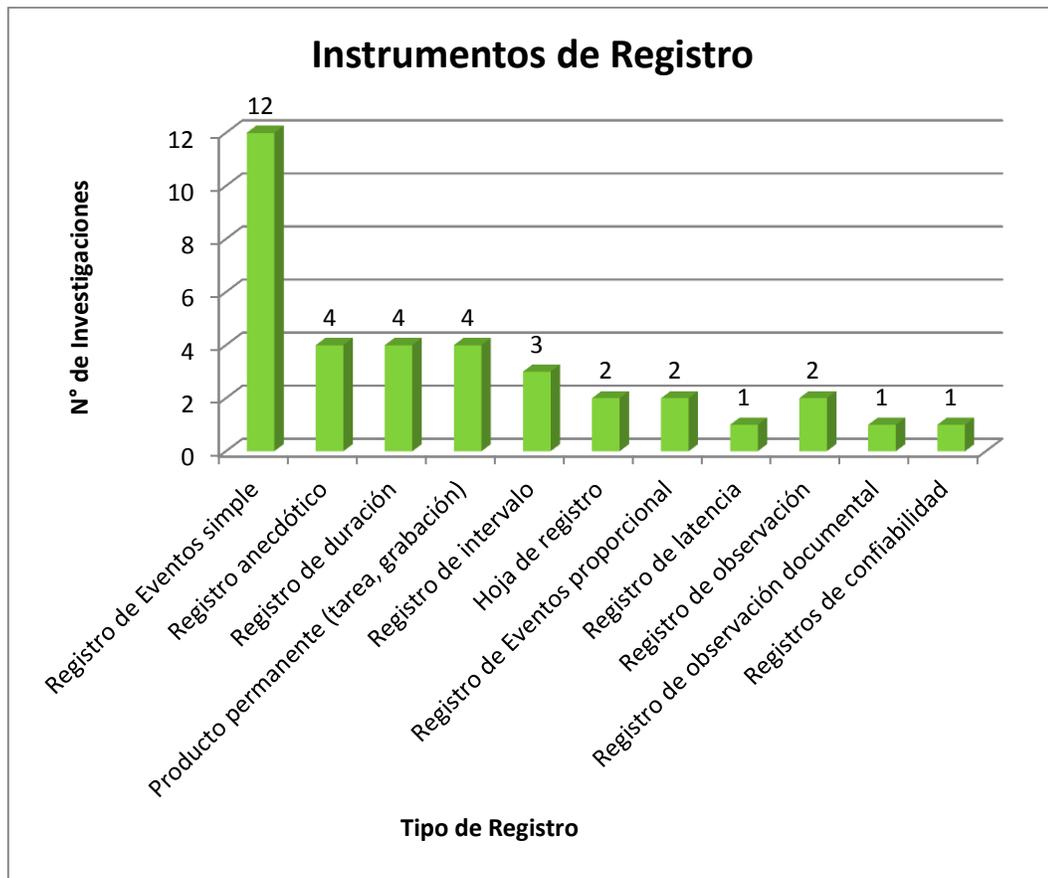


Figura 31. Distribución de los instrumentos de registro utilizados en las investigaciones con TEA

- ***Variables No Controladas en los estudios***

Dentro del análisis de contenido, destaca el reporte frecuente de una serie de variables extrañas o no controladas, cuyo conocimiento se obtiene a priori, por medio de investigación teórica, o bien a posteriori, al momento de analizar los resultados obtenidos, los cuales fueron modulados o moderados por éstas (disminuyendo la validez del estudio). Una revisión de estas variables podría prevenir a futuros investigadores acerca de sus distintos efectos, llevándolos a tomar medidas de control al respecto, ya sea mediante su eliminación o, al menos, manteniéndolas constantes.

Se realizó una lista de estos factores que han influido en los resultados de las investigaciones referentes a los TEA, así como su frecuencia de aparición a lo largo de los 61 estudios recopilados (Ver Figura 32). Las variables mayormente

mencionadas en estas investigaciones son relacionadas con el estado anímico de los participantes, en donde se mencionan niveles de fatiga, estrés, hambre, motivación, entre otros, la influencia de estas variables ha sido reportada en 7 estudios. Seguidamente las variables de carácter ambiental, fundamentalmente el no contar con los espacios adecuados, ruidos, iluminación o interrupciones durante la aplicación de los procedimientos, se incluyen en el siguiente nivel, y han influido de manera perjudicial en los resultados de 6 estudios, disminuyendo su validez y confiabilidad. También variables como la asistencia continua de los participantes a las sesiones de evaluación y el nivel o estrato socioeconómico al que pertenecen, son variables que han demostrado alterar significativamente los resultados en 5 y 4 investigaciones, respectivamente. En la mayoría de las recomendaciones se suele incluir el control de estas variables, pues invalidan los resultados o bien afectan la capacidad de generalización de los mismos. En especial, el nivel socio-económico es el que aparece reiteradamente como una recomendación a tomar en cuenta, sobre todo en aquellas investigaciones que tratan temas familiares, incluyendo a padres, representantes o hermanos.

Siguiendo con el análisis, en 2 trabajos de grado, se ha señalado que no controlar la variable “sexo o género” de los participantes, ciertamente reduce el número de conclusiones y hace que se pierda información que podría ser relevante en el conocimiento a cabalidad de los TEA. Otros 2 trabajos de grado mencionan que la falta de realización de evaluaciones previas de repertorios básicos, imposibilita muchas veces estimar la efectividad de los programas, pues no se tienen en cuenta las precurrentes necesarias para el logro de ciertas conductas complejas trabajadas, existiendo entonces, conductas problema que interfieren con el aprendizaje. Igual es el caso de la historia previa de reforzamiento, señalada por 2 estudios como un factor no controlado; esta variable muestra el desempeño previo del sujeto ante el ámbito de estudio, y puede bien facilitar o interferir con la obtención de resultados satisfactorios. Otras variables que se han reportado como influyentes por investigaciones aisladas serían: deseabilidad social, estado civil de los padres, tipo de retardo o grado de afección del autismo, nivel de instrucción, diagnóstico temprano,

ingesta de fármacos o suplementos alimenticios, sensibilidad al consumo de gluten o caseína, coeficiente intelectual y nivel de autopercepción.

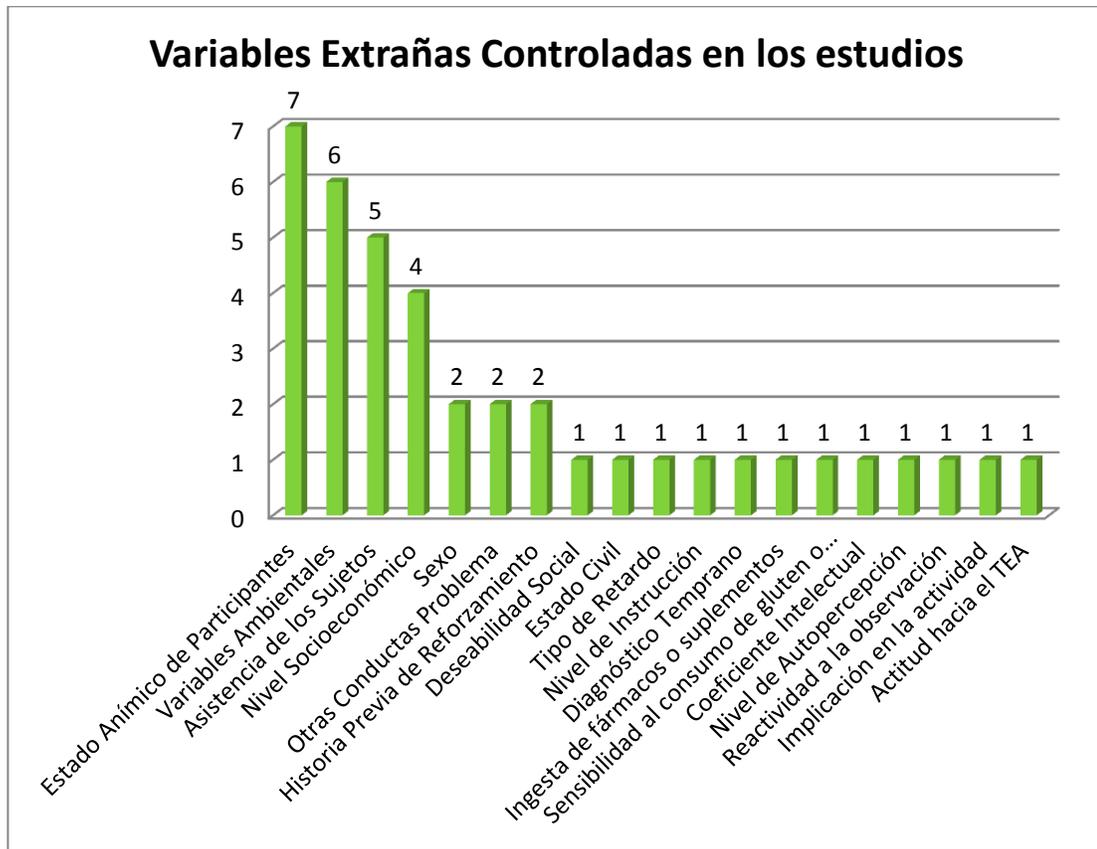


Figura 32. Variables extrañas encontradas como influyentes en los estudios sobre TEA

- **Variables Controladas en los estudios**

Así mismo, cabe destacar las variables controladas que fueron especificadas dentro del sistema de variables en los marcos metodológicos de los trabajos de grado. El elemento que se busca controlar con mayor frecuencia cuando se trabaja con niños con TEA, es la edad de la muestra; esto se refleja en 10 de los estudios que lo especificaron, tal y como se muestra en la Figura 33. Seguidamente, variables como grado de autismo o nivel de funcionamiento y factores ambientales, entendidos como el ambiente de aplicación, las características de éste en cuanto a luminosidad, espacio, disponibilidad de materiales entre otras, se encontraron reflejadas en 7

respectivamente. El nivel de escolaridad por su parte, ha sido un aspecto controlado en 6 investigaciones.

La variable sexo y la asistencia regular a las sesiones experimentales son también contempladas como variables controladas para 4 estudios. Variables que se controlan en al menos 3 investigaciones, hacen referencia a: presencia de repertorios básicos, ausencia de comorbilidad con otros trastornos y coeficiente intelectual, encontrándose como criterio en 3 trabajos de grado. Otras variables tomadas en cuenta, las cuales se presentan en 2 o 1 investigación, son: la presencia de retardo, institución a la cual asiste, uso de fármacos, estructura familiar, instrumentos de medición, residencia en el área metropolitana, no recibir otro tratamiento derivado del análisis conductual y el control del nivel socioeconómico.

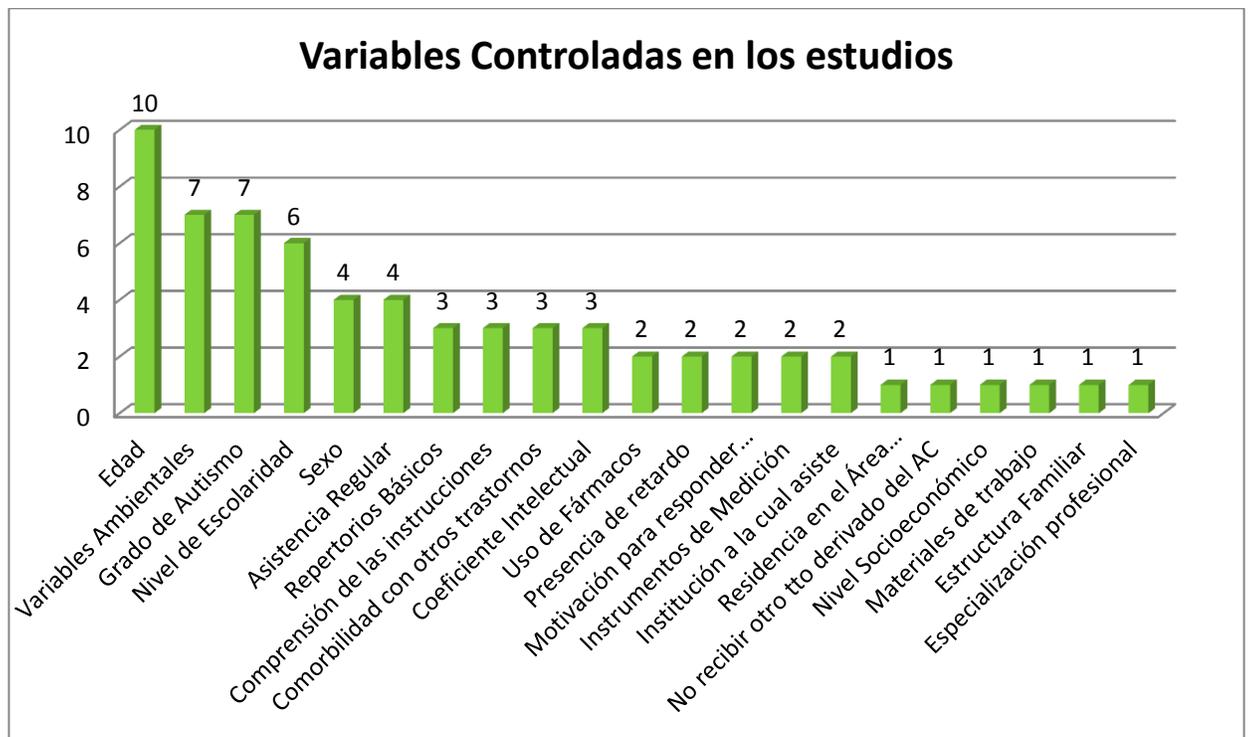


Figura 33. Variables extrañas que fueron controladas durante investigaciones sobre los TEA

- *Áreas y Sub-áreas dentro del TEA*

La Tabla 11 muestra la distribución de las áreas y sub-áreas contempladas dentro de la investigación en el Trastorno del Espectro Autista.

Tabla 11

Áreas y sub-áreas dentro del TEA

ÁREAS Y SUB-ÁREAS DENTRO DEL TEA CONTEMPLADAS EN LOS TRABAJOS DE GRADO			
Área	Sub-área	Frecuencia	Frecuencia Total
Habilidades Sociales	Sonrisa Social	1	12
	Contacto Físico	4	
	Juego Individual	3	
	Juego Cooperativo	9	
	Retraimiento	1	
	Uso de Coterapeutas	4	
	Destrezas de comunicación parentales y docentes	2	
	Iniciación de interacciones sociales	4	
	Preguntar y responder	1	
	Conducta Afectiva	2	
Lenguaje	Integración Visomotora	1	5
	Lenguaje Expresivo	2	
	Ecolalia	2	
	Vocabulario Comprensivo	1	
	Lenguaje Receptivo	1	
	Transferencia de Aprendizaje	1	
	Adquisición de respuestas señalar y nombrar	1	
	Descripción, identificación y ejecución	1	
Repertorios de Atención	Hiperactividad	1	3
	Berrinche	1	
	Entrenamiento para Padres	1	
	Seguimiento Visual	1	
	Fijación Visual	1	
	Contacto Visual	2	
Conductas Autoestimulativas	Estereotipias físicas y verbales	2	3
	Autolesión	1	

Tabla 11
Áreas y sub-áreas dentro del TEA (Continuación)

ÁREAS Y SUB-ÁREAS DENTRO DEL TEA CONTEMPLADAS EN LOS TRABAJOS DE GRADO			
Área	Sub-área	Frecuencia	Frecuencia Total
Funcionamiento Familiar	Tipos de Interacción	2	7
	Actitudes	1	
	Manejo del Diagnóstico	1	
	Vínculo materno-filial	2	
	Apego Materno	1	
	Padres como coterapeutas	1	
	Estrés parental	3	
	Vivencias de madres	2	
	Estilos de crianza	1	
Integración Escolar	Conductas Disruptivas en el aula	2	10
	Capacitación Docente	7	
	Apoyo Familiar	1	
	Modificación Curricular	2	
	Estilos de Enseñanza	1	
	Atención psicoeducativa	1	
	Visiones del Docente	1	
Funciones Ejecutivas	Diagnóstico Diferencial	4	4
Habilidades Cognitivas	Patrón Cognitivo	1	2
	Diagnóstico Diferencial	1	
	Nivel Intelectual	1	
	Descripción de la Población	1	
	Procesamiento Secuencial	1	
	Procesamiento Simultáneo	1	
	Procesamiento Mental Compuesto	1	
	No Verbal	1	
Educación Sexual	Creencias y expectativas	2	2
	Desarrollo Sexual	1	
	Cambios Puberales	1	
	Anatomía del Sistema reproductor	1	
	Interacciones sociales	1	
	Relaciones de pareja	1	
	Salud sexual	1	
	Prevención de riesgos	1	
	Identidad de género	1	

Tabla 11
 Áreas y sub-áreas dentro del TEA (Continuación)

ÁREAS Y SUB-ÁREAS DENTRO DEL TEA CONTEMPLADAS EN LOS TRABAJOS DE GRADO			
Área	Sub-área	Frecuencia	Frecuencia Total
Repertorios Básicos	Imitación	1	2
	Seguimiento de Instrucciones	2	
	Discriminación	1	
Tratamiento de niños con TEA	Aplicación de técnicas de modificación de conducta	2	9
	Estimulación Sensorial	2	
	Equinoterapia	2	
	Terapia de Integración Auditiva	2	
	TOMATIS	1	
	Mineralograma	1	
	Musicoterapia	1	
	Handwriting without tears	1	
Estimulación temprana	1		
Resiliencia		1	1
Factores de Riesgo		4	4
Alteraciones alimentarias		1	1
Déficits sensoriales	Oro-faciales	1	3
	Auditivos	1	
Grafo-motricidad		1	1

El área que representa una mayor cantidad de investigaciones es la de habilidades sociales, objeto de investigación en 12 trabajos de grado; de éstos la sub-área de juego cooperativo ha sido el tema más estudiado, apareciendo en 9 de los 12 trabajos que tocan el tema de las habilidades sociales. El área de integración escolar ocupa la segunda posición, con 10 trabajos de grado, en donde la sub-área de mayor estudio es la capacitación docente, contemplada en 7 de estos trabajos. Posterior a ésta, le sigue el tópico de tratamiento de niños con TEA, empleado como tema de

estudio por 9 trabajos de grado, resaltando en 3 de éstos, la especialización en terapia alternativa de equinoterapia.

El funcionamiento familiar ocupa la cuarta posición, con 7 trabajos de grado, en donde el estrés parental es la temática mayormente contemplada en 3 de estos estudios. El lenguaje sigue en el ranking, siendo un asunto estudiado en 5 trabajos de grado. Dentro de esta temática se han considerado mayormente, la ecolalia y el lenguaje expresivo, presentes en 2 trabajos de grado respectivamente. La presencia de factores de riesgo en diversas poblaciones ha sido contemplada en 4 trabajos de grado. En lo referente al estudio de repertorios de atención, funciones ejecutivas y conductas autoestimulativas, se han realizado 3 y 4 trabajos de grado por temática. Otras áreas generales de estudio dentro de los TEA son las habilidades cognitivas, los repertorios básicos, la educación sexual, la resiliencia, las alteraciones alimentarias, los déficits sensoriales y la grafo-motricidad.

Es importante notar que en muchas de estas investigaciones, se toman en cuenta más de un área y sub-área, por ejemplo, las conductas autoestimulativas suelen estudiarse en conjunto con las habilidades sociales.

- *Procedimientos derivados del Análisis Conductual Aplicado*

Sustentado en los datos obtenidos hasta el momento, en el trabajo con los Trastornos del Espectro Autista, las técnicas y procedimientos derivados del Análisis Conductual Aplicado, han demostrado ser los más utilizados, así como los más eficientes, al menos en lo que se refiere al éxito a nivel internacional (Ale, 2010). Dentro de las investigaciones que conforman los trabajos de grado universitarios, se incluye el uso de estas técnicas en la instauración, aumento o disminución de diversas conductas, de acuerdo a un objetivo claro. Estos procedimientos pueden agruparse de acuerdo a su frecuencia de aparición dentro de las 61 tesis contempladas para este estudio, aunque gran parte de ellas no hace mención específica de la técnica en el informe.

En general, la estrategia predominante dentro de los procedimientos derivados del Análisis Conductual son los ensayos de conducta, referidos en 12 investigaciones, empleados usualmente como técnica para la instauración de repertorios sociales. Seguidamente, se encuentran aquellos procedimientos más generales, para la instauración, incremento y mantenimiento de conductas específicas, como lo son el reforzamiento positivo social, reforzamiento con comestibles o tangibles, el modelado (suele trabajarse en el entrenamiento de habilidades sociales) y la instigación verbal o física, apareciendo cada uno de ellos en al menos 11 investigaciones. Seguidamente el moldeamiento por aproximaciones sucesivas parece ser una técnica de gran efectividad, pues su uso es reportado por 6 tesis de grado (Ver Figura 34).

Otras técnicas que también se han probado en diferentes investigaciones son: el castigo (4), el Reforzamiento de otras conductas o RDO (4), la sobrecorrección (3) y el encadenamiento (2). La frecuencia de uso de estos procedimientos se ilustra en la figura 35, llamando la atención que los procedimientos de uso predominante son aquellos que se utilizan para instaurar o aumentar conductas, más que aquellos destinados a su disminución.

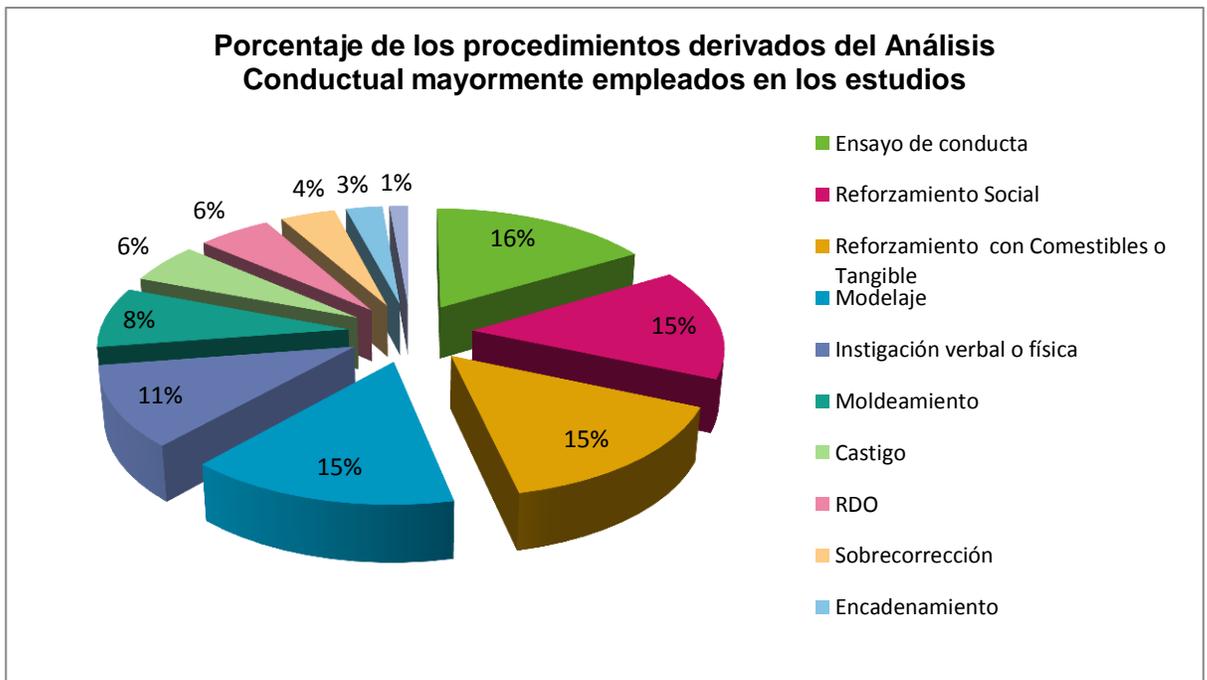


Figura 34. Porcentaje de procedimientos derivados del Análisis Conductual mayormente empleados en los estudios

- **Programas de Intervención desarrollados**

Del total de los estudios analizados, 24 investigaciones son programas de intervención enmarcados en distintas áreas. El eje temático de capacitación docente, es el que predomina en el diseño de programas, con 6 trabajos de investigación (25% del total), tal y como se observa en la Figura 35, esto concuerda con el planteamiento de Ribes (1985) sobre transferir la tecnología a otros para que se pudiese trasladar el control contingencial a las personas del entorno inmediato del paciente, favoreciendo la generalización y la consolidación de nuevas competencias. Igualmente, se puede evidenciar que el área de repertorios sociales ocupa un segundo lugar en el análisis, representando un 21% de los datos, con 5 trabajos de grado. Seguido por las áreas de lenguaje y estimulación sensorial, representando un 13% de los datos, con 3 trabajos de grado respectivamente. Se han llevado a cabo 2 programas de integración social, los cuales representan el 8% del total de programas analizados. Adicionalmente, se han realizado otros programas en distintas áreas tales como: educación sexual, repertorios atencionales, intervención vincular, estrategias de comunicación en los padres, y habilidades lúdicas, cada una de éstas representan un 4% del total, ya que sólo se ha realizado un programa, es decir, un trabajo de grado por área.



Figura 35. Áreas temáticas de los programas realizados en los estudios en TEA

- **Limitaciones**

Como se puede observar en la Tabla 12, existe una gran cantidad de limitaciones encontradas al momento de realizar los estudios sobre los Trastornos del Espectro Autista. Su conocimiento y sistematización pudiera orientar a los próximos investigadores, permitiéndoles prever estas dificultades. Al analizar su frecuencia de presentación, se pueden identificar tendencias en la investigación en esta área, por lo que la perspectiva de tomar medidas adecuadas para su evitación o afrontamiento resulta, desde el sentido lógico, lo más acertado y conveniente para futuros investigadores.

Tabla 12

Limitaciones encontradas en las investigaciones

LIMITACIONES ENCONTRADAS EN LAS INVESTIGACIONES	
Tiempo y espacio limitado	15
Dificultades con la muestra	15
Variabes Disposicionales Ambientales y de los Participantes	12
Problemas Institucionales	10
Escasez Bibliográfica	9
Dificultades en llenado de Instrumentos y registros	5
Ausencia de registros o instrumentos necesarios	5
Asistencia Irregular de Participantes	5
Ausencia de aleatorización y homogeneidad de la muestra	5
Escasez de Especialistas	4
Frecuencia de Sesiones	3
Ausencia de control del nivel socioeconómico	2
Ansiedad ante estímulos novedosos	1
Seguimiento Incompleto	1
Edad de los Participantes	1
Uso de un diseño experimental	1
Criterios Diagnósticos Diversos	1
Falta de procedimientos de confiabilidad entre observadores	1
Falta de validez del instrumento diseñado	1

Entre dichas limitaciones se encuentran: en primer lugar la limitación del tiempo y espacio para llevar a cabo los estudios, es decir, no se cuenta con el tiempo suficiente según el estipulado para desarrollar un trabajo de pre o postgrado, dadas las

cualidades de dicha investigación, la amplitud y ambición de sus objetivos; este aspecto se encuentra reflejado en 15 de los 61 estudios recabados.

También se considera una limitante importante, dificultades relacionadas con la muestra de los estudios, en cuanto a su tamaño, características intrínsecas y su localización, presente en 15 investigaciones. Al parecer, dificultades de diversa índole planteadas por las instituciones, padres y por los propios sujetos, traen como consecuencia la utilización de un número reducido de sujetos, que elimina toda posibilidad de generalización de los resultados y requiere, obligatoriamente, el llevar a cabo un procedimiento de replicación. Esto último podría ser sólo el inicio de una cadena de eventos desafortunados, pues siguiendo con la deducción lógica, se diría que al no existir líneas de investigación claramente definidas, las réplicas de otros estudios son la excepción y no la regla. A la problemática anterior, se puede añadir además, que tampoco es posible lograr una muestra homogénea y aleatoria, apropiada para un experimento con los controles científicos que requiere, esto último reportado por 5 estudios.

Los problemas en el ámbito institucional, entendidos como los permisos requeridos para utilizar la muestra, la facilitación del espacio, los horarios de funcionamiento del ambiente, la relación entablada con los profesionales que laboran en el lugar, entre otros, ocupan un segundo lugar. Es sabido que el número de instituciones nacionales es reducido, por lo que aquellas existentes se encuentran colmadas de pacientes y en ocasiones suelen tener normativas estrictas, que más que facilitar y promover la investigación, podrían llegar a entorpecerla. De los 61 estudios analizados, al menos 10 reportan haber encontrado este tipo de dificultades, cantidad significativa si se considera que no todos los estudios se realizan en Instituciones.

Siguiendo con el examen de la tabla en cuestión (Ver tabla 12), 9 investigaciones mencionan como una limitante importante la escasez de bibliografía especializada en el área o sub-área a estudiarse, sobre todo a nivel nacional. Es de resaltar la gran cantidad de aspectos olvidados dentro del fenómeno complejo que son los TEA, lo cual afecta de manera sustancial el contenido de los trabajos de investigación, que están obligados a tener un carácter, al menos en un inicio,

exploratorio o descriptivo. En este sentido, también se incluye la difícil accesibilidad a la ya reducida cantidad de estudios existentes y su falta de sistematización. Es resaltante a su vez, que 12 tesis mencionan como limitante la cantidad de variables extrañas, no controladas, encontradas durante la realización del proyecto, en específico se refieren a elementos ambientales y de los propios participantes, lo cual podría vincularse con la falta de una bibliografía extensa que contemple las relaciones entre todas estas variables.

Adicionalmente, se ha comentado la limitación que supone la escasez de instrumentos de evaluación y registro, así como la dificultad en su llenado por parte de los sujetos. Entre aquellas limitaciones que son reportadas por 4 investigaciones se encuentran: escasez de profesionales especializados en el tema y la asistencia irregular de los sujetos muestrales a las sesiones de evaluación y tratamiento. Las limitaciones que se han mencionado conforman las más significativas de la distribución por frecuencia dentro de las investigaciones realizadas en el Área Metropolitana de Caracas, sin embargo la lista es más extensa y conviene ser revisada a profundidad.

- ***Recomendaciones***

Cónsono con las problemáticas presentadas por la poca continuidad y trascendencia de las limitaciones entre estudios a través del tiempo, se encuentra una gran variedad de recomendaciones que suelen ser olvidadas y archivadas, tendiendo más a su repetición que a su utilización.

Tabla 13

Recomendaciones propuestas en las investigaciones

RECOMENDACIONES PROPUESTAS EN LAS INVESTIGACIONES	
Recomendaciones	N° de Tesis
Replicación del estudio	20
Aumentar el tamaño de la muestra	15
Control de Variables Extrañas	13
Realizar seguimiento de los resultados	12
Entrenamiento a Personal Docente	11
Elaborar planes de concientización	9
Entrenar en Principios de Modificación de Conducta	9
Diseño y aplicación de programas en: estimulación sensorial, autoestima, estereotipos, comunicación, apoyo, información, resiliencia, disminución de la vulnerabilidad familiar, educación sexual y reproducción, sustitución referencial	8
Extender la aplicación de la VI	7
Aumentar el número de sesiones	7
Incluir la variable sexo en los estudios	6
Entrenamiento a padres	6
Red de Apoyo para Padres	6
Planificación de estrategias pedagógicas	5
Validación Social de Programas	5
Realizar entrevistas a los padres y a niños con TEA	5
Aumentar el Número de expertos	4
Realizar Prueba Piloto	4
Diversidad de población a nivel socioeconómico	4
Elaborar instrumentos de observación	3
Utilizar instrumentos estandarizados en vez de diseño de cuestionarios	3
Aplicación de intervención en momento temprano del desarrollo	3
Evaluación a población adolescente y adulta	3
Entrenamientos que coincidan con el inicio del año escolar	3
Incluir información del padre, hermanos y familiares para contrastar	3
Desarrollar un estudio exploratorio-descriptivo de situación de duelo	3
Desarrollar estudios epidemiológicos	3
Explorar vivencias parentales	3
Realizar estudios psicométricos	3
Tomar en cuenta el estado de desarrollo	2
Evaluar las VI por separado	2
Establecer perfil ejecutivo diferencial	2

Tabla 13

Recomendaciones propuestas en las investigaciones (Continuación)

RECOMENDACIONES PROPUESTAS EN LAS INVESTIGACIONES	
Recomendaciones	N° de Tesis
Observar en contexto natural	2
Emplear diseño experimental	2
Evaluar el CI de la muestra	2
Estudio del papel de los hermanos en la dinámica familiar	2
Incluir muestra del interior	2
Participación conjunta de miembros con personal de la institución	2
Realizar Enlaces Institucionales	2
Diseñar adaptaciones curriculares escolares	2
Realizar estudios longitudinales	2
Ampliar el tiempo de la investigación	2
Disminuir conductas inadecuadas	1
Aumentar el espacio físico	1
Emplear indicadores fisiológicos	1
Desarrollar investigaciones con pares	1
Considerar observadores externos	1
Estudiar grado de severidad del autismo	1
Estudio de bienestar psicológico y crecimiento personal	1
Diseño de estrategias individuales según competencias	1
Realizar aproximaciones sucesivas durante entrenamiento	1
No limitar los entrenamientos en base al diagnóstico	1
Uso de un análisis contingencial	1
Realizar estudios de necesidades	1
Continuar la investigación en el tema de crianza	1
Desarrollar una metodología para explorar, describir y comprender	1
Incluir estudios de TEA en pensum educativo universitario	1
Divulgar instrumentos de detección de riesgo entre profesionales	1
Crear instituciones especializadas en investigación sobre TEA	1
Registros institucionales de situaciones rutinarias	1
Comparar resultados nacionales con internacionales	1
Explorar expectativas de alcance de tratamientos en padres	1
Incluir un grupo de comparación o grupo control	1
Utilizar co-facilitadores en la aplicación de programas	1
Adherencia al tratamiento	1
En TOMATIS utilizar como variables la voz materna y el sexo del niño	1

Tabla 13

Recomendaciones propuestas en las investigaciones (Continuación)

RECOMENDACIONES PROPUESTAS EN LAS INVESTIGACIONES	
Recomendaciones	N° de Tesis
Personal auxiliar dentro del aula escolar	1
Disminuir la cantidad de estudiantes por aula escolar	1
Estrategias de comunicación	1

La recomendación más frecuente se refiere a la realización de réplicas de los estudios ya actuales, con el fin de validar los hallazgos obtenidos y proporcionarles carácter de generalización en distintos contextos, ambientes, personas o bien conductas; ello se refleja en 20 investigaciones distintas. En la misma línea de ideas, gran número de trabajos (15) plantean la necesidad de aumentar el tamaño de la muestra. Otra gran tipología constantemente mencionada en los estudios, hace referencia al control de variables extrañas del ambiente (iluminación, ventilación, espacios disponibles, etc.), como de los participantes (motivación, estado anímico, hambre, fatiga, etc.), lo cual es señalado a lo largo de 13 estudios.

En 12 investigaciones, entre las cuales se cuentan mayormente aquellas en las que se desarrollan o validan programas, se recomienda realizar un seguimiento de los resultados encontrados. En 19 trabajos, se recomienda el entrenamiento o capacitación docente en el área de los TEA, con miras a lograr una mejor psicoeducativa de esta población, y finalmente, obtener su inclusión dentro de las aulas regulares y de integración; en estos entrenamientos suele incluirse talleres de sensibilización y concientización sobre el Espectro Autista, dirigido tanto docentes, como a familias, compañeros de estudio y miembros en general de las distintas comunidades. La aplicación de los principios de modificación de conducta del ACA, han resultado ser útiles a largo de diversos programas, siendo recomendado su entrenamiento y aplicación paraprofesional por 9 tesis.

En 8 trabajos de grado se recomienda el diseño y aplicación de programas en distintas áreas entre las cuales se mencionan: estimulación sensorial, educación

sexual y reproducción, autoestima, estereotipos, comunicación, apoyo, información, resiliencia, disminución de la vulnerabilidad familiar y sustitución referencial.

En 7 proyectos de investigación se evalúa la conveniencia de extender la aplicación de la V.I. empleada, incluyendo un mayor número de variables en el estudio y viendo su alcance y potencial; también esta misma cantidad de veces se recomienda aumentar el número de sesiones incluidas en los programas o talleres realizados. En 6 ocasiones respectivamente, se incluyen propuestas como la inclusión de la variable “sexo” como variable correlacional que establezca criterios de diferenciación hombre/mujer en los resultados, la realización de entrenamientos a padres, y la creación de redes sociales, grupos o centros de apoyo para padres y familias de personas dentro del Espectro Autista. La planificación de estrategias pedagógicas para la mejora de la comunicación en situaciones académicas es acotada por 5 investigaciones. En 4 se recomienda: realizar pruebas piloto, aumentar el número de expertos en procedimientos de validación y confiabilidad, e incluir en los estudios distintos estratos socio-económicos, de modo que se pueda llegar a conclusiones sobre los efectos moduladores de esta variable sociodemográfica.

Como se puede contemplar, las propuestas y recomendaciones para investigaciones futuras, por parte de los investigadores, son múltiples. En ocasiones hacen referencia a cuestiones metodológicas, y en otras a temáticas o variables a explorar a mayor profundidad. Las sugerencias que sólo fueron mencionadas en un máximo de 3 estudios, no fueron referenciadas en los párrafos anteriores, sin embargo se invita al lector a revisar extensivamente la tabla 13 para una mayor comprensión de la situación, o bien dirigirse a la discusión de los resultados de este mismo estudio, en donde se realiza la síntesis de las recomendaciones obtenidas a lo largo de toda la investigación. Llama la atención, la poca correspondencia entre la cantidad de limitaciones encontradas por los estudios y la cantidad de recomendaciones, siendo más éstas últimas. Lo que pareciera ser un buen indicio, podría a su vez dar muestras de que no se están reportando sistemáticamente aquellos obstáculos encontrados a lo largo de las investigaciones, lo cual promueve su repetición futura.

Análisis Cualitativo

A partir de la distribución de las categorías seleccionadas pertinentes para la recopilación de los trabajos de grado realizados a nivel universitario en las escuelas de psicología del área metropolitana, sobre el Trastorno del Espectro Autista, se consideró de utilidad la vinculación de dos o más de estas clasificaciones, con la finalidad de observar posibles patrones en relación con las áreas y subáreas abordadas en los trabajos de grado. Mediante el cruce de categorías, utilizando la herramienta de análisis cualitativo Atlas Ti, se desarrollaron mapas de relación, en donde se seleccionaron dos o más clasificaciones que pudiesen brindar y complementar la visión que se tiene de la tendencia en la investigación de los TEA, siendo fuentes de datos fundamentales para derivar posibles conclusiones y recomendaciones para futuros estudios. En este sentido, se consideró de importancia la vinculación de categorías tales como: tutor-tema de investigación, tema de investigación-objetivos y área de investigación-definición de variables, las cuales serán descritas a continuación.

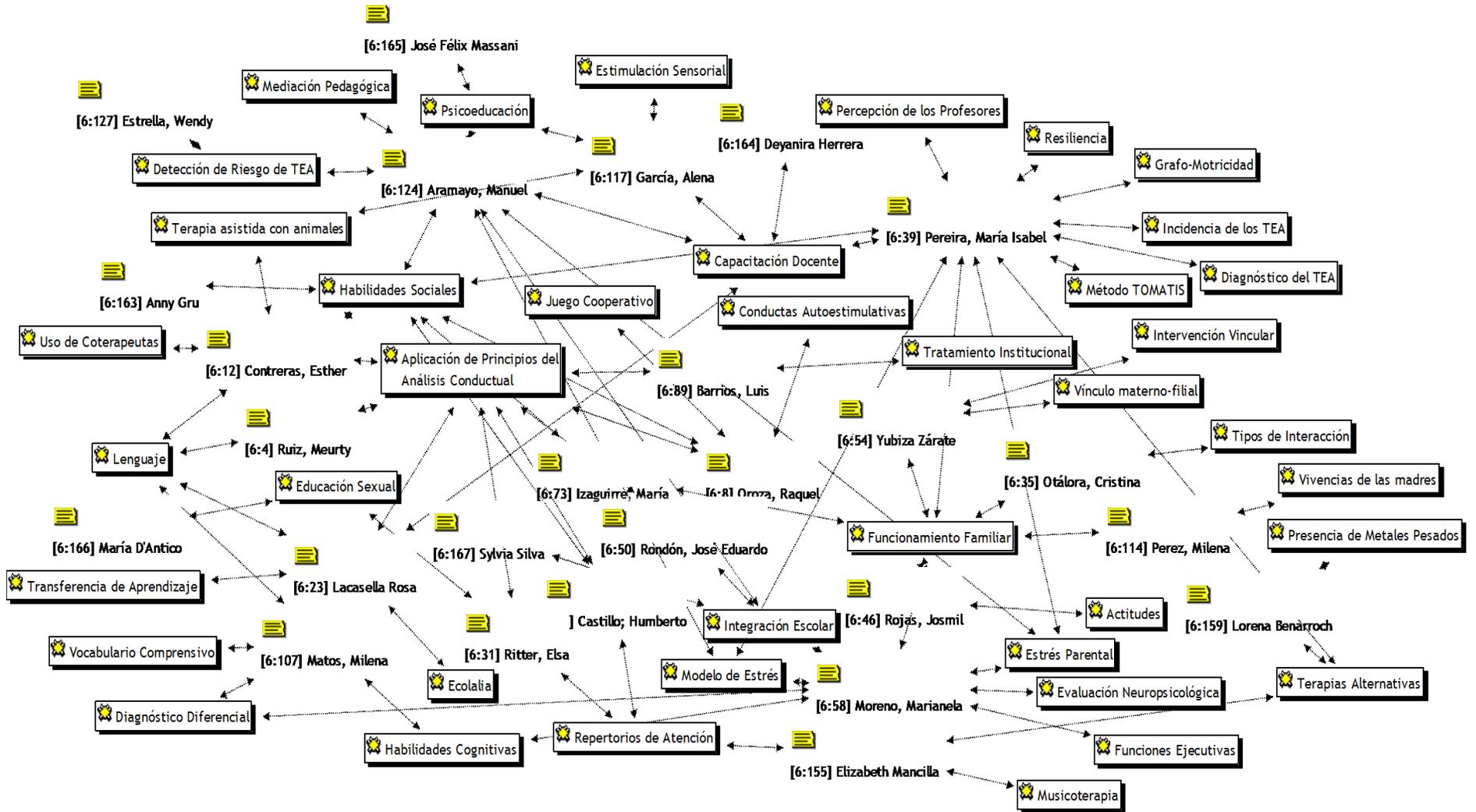


Figura 36. Mapa relacional de líneas de investigación respaldadas por tutores específicos

- *Red relacional entre Temas y Tutores*

La Figura 36 muestra las relaciones existentes entre las áreas temáticas que se pudieron identificar como foco de investigación dentro de las universidades, en relación con los TEA, y los tutores académicos que supervisan los trabajos de grado. De acuerdo a las normativas universitarias, la selección del tutor de grado se deriva de la experiencia del mismo en el tema de interés del estudiante, por lo que se asume que debería existir cierta estructura si se relacionan estos dos factores: tutor-tema. La finalidad es observar si los tutores tienen algún patrón temático en las investigaciones que han asesorado, y de ser así, dar atisbos de la presencia de líneas de investigación dentro de la macro-área que representan los TEA.

A primera vista, se puede observar que hay diversos profesores para una misma área temática, y a su vez diversas áreas temáticas para un mismo profesor. Esta simple observación podría bastar para considerar que, en aspectos generales, no existe un patrón organizado y característico que dé cuenta de la presencia de una línea de investigación, dentro de la cual se agrupen determinados investigadores o especialistas.

Un examen minucioso de la red, por su parte, suministra otro tipo de información:

- Rosa Lacasella destaca en el asesoramiento de trabajos de grado en el área de lenguaje, específicamente en las sub-áreas de transferencia de aprendizaje y ecolalia, así como también en el área de capacitación docente.
- La profesora Esther Contreras, ha centrado sus tutorías en la temática de habilidades sociales y aplicación de principios derivados del análisis conductual, en su mayoría para la adquisición de repertorios sociales. Destacan sub-áreas de interés como el uso de coterapeutas y la terapia asistida con animales para la adquisición de destrezas sociales. Sin embargo, también incluye dentro de su rango de asesoramiento el tema del lenguaje, aunque con menor frecuencia.

- El profesor Manuel Aramayo ha trabajado fundamentalmente con el área de psicoeducación e integración escolar, dentro de la cual ha tomado en cuenta sub-áreas como la mediación pedagógica y la capacitación docente. También ha mostrado interés en el área de funcionamiento familiar, específicamente en los temas relacionados con estrés parental. Se encuentra que ha sido supervisor en algunos trabajos relacionados con habilidades sociales, aunque estos mismos se orientan a su aplicación con el propósito de facilitar la integración de los niños con TEA a las aulas académicas regulares, incluyendo adicionalmente un trabajo en el área de detección de riesgo.
- La profesora Alena García ha desarrollado su actividad como tutora académica en áreas de la psicoeducación relacionada con la capacitación docente, y la estimulación sensorial enfocada a través de la terapia asistida con animales.
- La profesora María Isabel Pereira ha asesorado diversas temáticas, siendo difícil establecer un patrón claro; entre estas áreas se puede mencionar las relacionadas con el diagnóstico y la incidencia de los TEA, la capacitación docente y la percepción de los profesores, terapias alternativas como el método TOMATIS o el uso de programas para mejorar problemas en grafomotricidad, además de temas relacionados con el funcionamiento familiar como el estrés parental y habilidades sociales.
- La profesora Meury Ruiz se ha enfocado en el área de lenguaje utilizando la aplicación de los principios derivados del análisis conductual.
- El profesor Luis Barrios ha asesorado tesis relacionadas con la aplicación de los principios derivados del análisis conductual como tratamiento en las instituciones especializadas en el abordaje de la población dentro del espectro autista.
- La profesora Yubiza Zárate se ha enfocado en el área de funcionamiento familiar, específicamente en las sub-áreas de intervención vincular y el estudio de los vínculos materno-filial.

- La profesora Raquel Oroza dirigió la investigación hacia la aplicación de los principios derivados del análisis conductual en la adquisición de repertorios sociales y disminución de conductas autoestimulativas, por lo cual también se encuentra inserta en la temática de habilidades sociales.
- La profesora María Izaguirre ha tutorado trabajos de grado que relacionan las áreas de funcionamiento familiar y habilidades sociales, específicamente intervenciones en el desarrollo de estrategias de comunicación parental.
- La profesora Cristina Otálora también ha asesorado estudios dentro de la temática de funcionamiento familiar, específicamente estudios exploratorio-descriptivos sobre los tipos de interacción familiar establecidos a nivel nacional en grupos familiares con hijos dentro del Espectro Autista.
- Milena Pérez, también se ha enfocado en el funcionamiento familiar, dándole mayor énfasis a las vivencias de las madres con hijos dentro del espectro autista.
- El profesor José Eduardo Rondón ha tutorado trabajos de grado relacionados con la aplicación de los principios derivados del análisis conductual, dentro del área de integración escolar.
- La profesora Elsa Ritter ha asesorado diversas áreas, tales como educación sexual, repertorios atencionales y la aplicación de los principios del análisis conductual para la adquisición de conductas adaptativas y la disminución de conductas disruptivas.
- El profesor Humberto Castillo ha tutorado trabajos en repertorios atencionales y en la aplicación de los principios del análisis conductual, así como en el área de habilidades sociales.
- La profesora Josmil Rojas se ha dedicado a asesorar trabajos dentro del área de funcionamiento familiar, específicamente en el estudio de actitudes.
- La profesora Wendy Estrella se ha dedicado a la asesoría del área de detección de riesgo de TEA en diversas poblaciones.

- La profesora Lorena Benarroch ha tutorado el área de terapias alternativas, específicamente la influencia que puede tener la intoxicación de los metales pesados.
- La profesora Elizabeth Mancilla también ha realizado tutorías en el área de terapias alternativas, pero se ha dirigido más hacia el área de musicoterapia.
- Por su parte, la profesora Marianela Moreno ha tutorado trabajos de grado en diversas áreas, tales como: funcionamiento familiar (específicamente modelo de estrés y estrés parental), integración escolar, evaluación neuropsicológica, funciones ejecutivas, habilidades cognoscitivas y diagnóstico diferencial.
- La profesora Milena Matos, se ha encargado de tutorear en áreas tales como: habilidades cognoscitivas, específicamente diagnóstico diferencial, y en temas de lenguajes, en especial vocabulario comprensivo.
- La profesora Anny Gru, ha realizado tutorías en el área de habilidades sociales, en comunidades y ambientes específicos, implementando procedimientos y técnicas derivadas del análisis conductual.
- La profesora Deyanira Herrera, ha fungido como supervisora en trabajos orientados en la capacitación docente, específicamente la implementación y diseño de programas pedagógicos para aulas integrales.
- El profesor Jorge Félix Massani, ha dirigido investigaciones en el área de psicoeducación para comunidades específicas, como lo son escuelas básicas.
- La profesora María Grazia D'Antico, se ha encargado de tutorear trabajos de grado en un área poco explorada del TEA, como lo es la sexualidad, y de manera más concreta, la educación sexual.
- Finalmente, la profesora Sylvia Silva, ha trabajado con las temáticas caracterizadas como integración escolar y capacitación docente, en el diseño y desarrollo de programas de intervención.

Es importante hacer la salvedad de que aunque muchos tutores parecieran focalizarse en una temática específicamente, no es posible utilizar este argumento para hablar de sistematización alguna en la investigación, ya que muchos de estos

casos deben su especialidad a que únicamente han sido tutores de un trabajo de grado relacionado con los trastornos del espectro autista.

La información anterior pudiera contemplarse de otra forma a través de la siguiente tabla resumen, derivada tanto del mapa relacional, como del análisis cuantitativo de las tesis de grado.

Tabla 14.

Resumen de mapa relacional de líneas de investigación respaldadas por tutores específicos

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN POTENCIALES EN UNIVERSIDADES EN EL ÁREA METROPOLITANA DE CARACAS			
Área	Sub-área	Profesor	Universidad
Lenguaje	Lenguaje comprensivo y expresivo	- Rosa Lacasella - Esther Contreras - Milena Matos	UCV UCAB
	Ecolalia	- Rosa Lacasella	UCV
	Transferencia del aprendizaje	- Rosa Lacasella	UCV
	Aplicación de principios del ACA	- Meury Ruiz	UCV
	Aplicación de principios derivados del ACA	- Esther Contreras - Raquel Oroza - Humberto Castillo - Anny Gru	UCV UMA
Habilidades Sociales	Entrenamiento de coterapeutas	- Esther Contreras	UCV
	Terapia asistida con animales	- Esther Contreras	UCV
	Juego social	- Manuel Aramayo	UMA
	Estrategias de comunicación	- María Isabel Pereira - María Izaguirre	UMA UCV
	Disminución de conductas auto-estimulativas	- Raquel Oroza	UCV

Tabla 14.

Resumen de mapa relacional de líneas de investigación respaldadas por tutores específicos (Continuación)

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN POTENCIALES EN UNIVERSIDADES EN EL ÁREA METROPOLITANA DE CARACAS			
Área	Sub-área	Profesor	Universidad
Integración escolar	Psico-educación	- Manuel Aramayo	UMA
		- Alena García	
		-Jorge Félix Massani	
	Capacitación docente	- Manuel Aramayo	UMA UCV
		- Alena García	
		- María Isabel Pereira	
		-Rosa Lacasella	
		-Deyanira Herrera	
	Mediación pedagógica	- Manuel Aramayo	UMA
	Percepción de los docentes	- María Isabel Pereira	UMA UCV
Aplicación de los principios del ACA	- José Eduardo Rondón	UCV	
Proceso de Integración	- Marianela Moreno	UCV UCAB	
Funcionamiento familiar	Estrés parental	- Manuel Aramayo	UMA
		- María Isabel Pereira	UCV
		- Marianela Moreno	UCAB
	Estrategias de comunicación	- María Isabel Pereira	UMA
		- María Izaguirre	UCV
	Vínculos parento-filiales	- Yubiza Zárate	UCV
		- Milena Pérez	UNIMET
	Intervención vincular	- Yubiza Zárate	UCV
Tipos de Interacción familiar	- Cristina Otálora	UCV	
Actitudes de padres	- Josmil Rojas	UCV	
Estimulación Sensorial	Terapia asistida con animales	- Alena García	UMA

Tabla 14.

Resumen de mapa relacional de líneas de investigación respaldadas por tutores específicos (Continuación)

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN POTENCIALES EN UNIVERSIDADES EN EL ÁREA METROPOLITANA DE CARACAS			
Área	Sub-área	Profesor	Universidad
Descripción de la población venezolana con TEA	Diagnóstico	- María Isabel Pereira	UMA UCV
	Incidencia	- María Isabel Pereira	UMA UCV
	Detección de riesgo	- Wendy Estrella	UMA
Terapias Alternativas	Método Tomatis	- María Isabel Pereira	UMA UCV
	Terapia asistida con animales	- Esther Contreras	UCV
	Intoxicación por metales pesados	- Lorena Benarroch	UMA
	Musicoterapia	- Elizabeth Mancilla	UMA
Aplicación de los principios del ACA	En instituciones especializadas en el abordaje de TEA	- Luis Barrios	UCV
	Lenguaje	- Meury Ruiz	UCV
	Habilidades sociales	- Esther Contreras - Raquel Oroza - Humberto Castillo	UCV
	Disminución de conductas auto-estimulativas	- Raquel Oroza	UCV
	Integración escolar	- José Eduardo Rondón	UCV
	Repertorios de atención	- Elsa Ritter - Humberto Castillo	UCV
	Educación sexual		- Elsa Ritter
Repertorios de atención	Aplicación de los principios del ACA	- Elsa Ritter - Humberto Castillo	UCV

Tabla 14.

Resumen de mapa relacional de líneas de investigación respaldadas por tutores específicos (Continuación)

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN POTENCIALES EN UNIVERSIDADES EN EL ÁREA METROPOLITANA DE CARACAS			
Área	Sub-área	Profesor	Universidad
Evaluación neuropsicológica	Funciones ejecutivas	- Marianela Moreno	UCAB
			UCV
	Habilidades cognitivas	- Marianela Moreno	UCAB
		- Milena Matos	UCV
Diagnóstico diferencial		- Marianela Moreno	UCAB
		- Milena Matos	UCV

Como se puede apreciar en la tabla 14, hay ciertas áreas de estudio que se relacionan entre sí, ya que abordan temas conjuntos; específicamente, las relaciones obtenidas en las investigaciones emprendidas en las universidades del Área Metropolitana de Caracas que ofertan estudios en la disciplina psicológica son:

- Aplicación de los principios del análisis conductual en los procesos de lenguaje, habilidades sociales, integración escolar y repertorios de atención.
- Las habilidades sociales como mediadoras en los procesos de integración escolar y funcionamiento familiar.
- Las terapias alternativas como medio de facilitación de repertorios de interacción social.

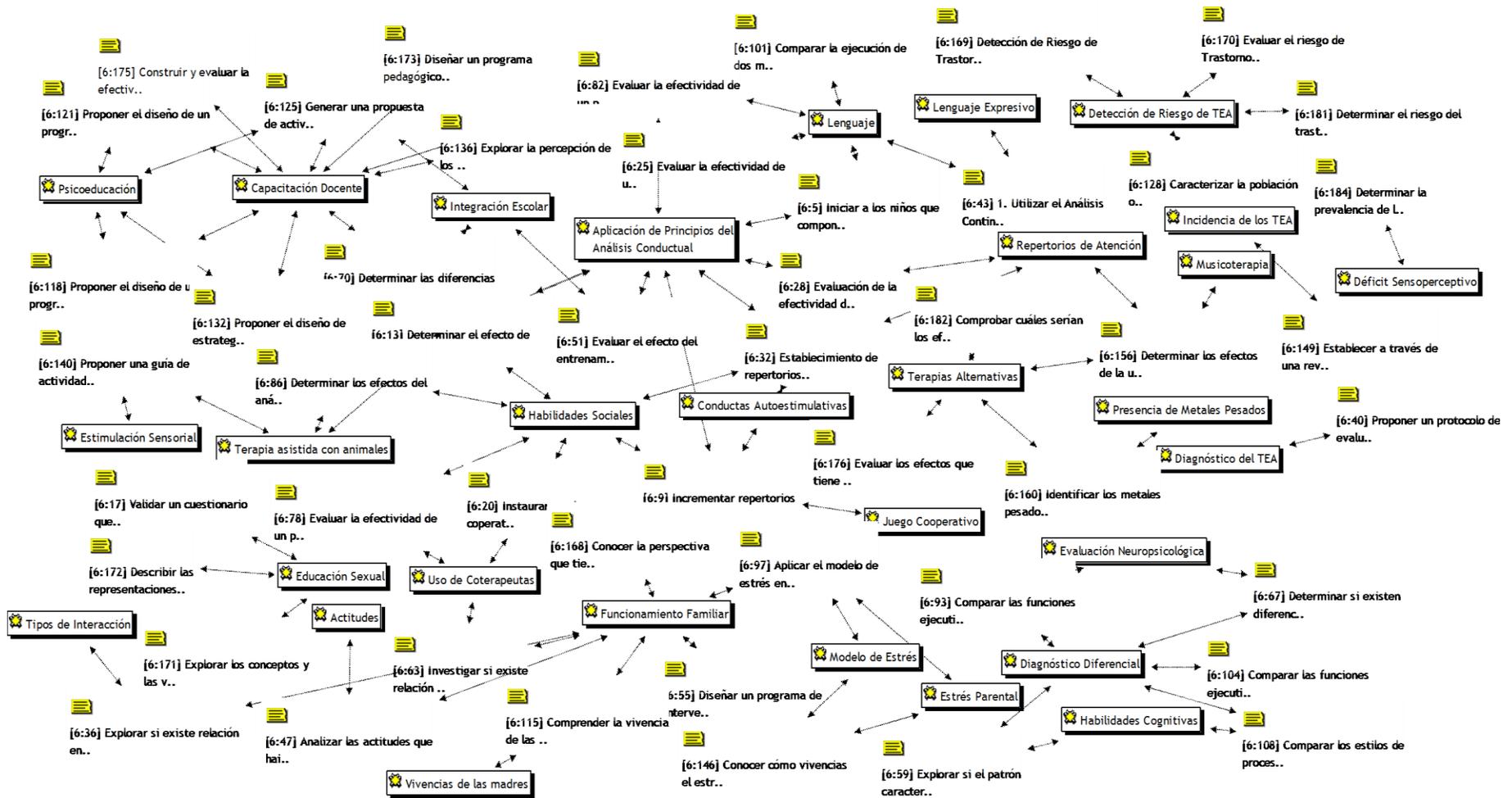


Figura 37. Red de relaciones entre área y objetivos de investigación

- *Red relacional entre Área y Objetivos de Investigación*

La Figura 37, muestra las relaciones existentes entre las áreas de los TEA y los objetivos de investigación perseguidos por las mismas. La finalidad de esta red es poder observar si existen patrones entre los tipos de verbos utilizados y las áreas de estudio, enmarcándolos dentro de los niveles cognoscitivos propuestos en la Taxonomía de Bloom, la cual se puede contemplar con detenimiento en el Anexo V. Conocer los verbos planteados en los objetivos de una investigación proporciona un claro indicador del alcance explicativo de la misma. Un análisis en profundidad de este mapa relacional permite conocer hasta qué nivel se ha llevado la investigación en la distintas áreas y sub-áreas, permitiendo identificar si se trata de un conocimiento exploratorio o meramente descriptivo, o bien, si se cuenta con las suficientes herramientas teóricas y prácticas para la intervención de ciertas variables.

Para el área de psicoeducación predominan los niveles de evaluación y síntesis, utilizando verbos tales como: proponer y generar. En el área de capacitación docente igualmente predominan objetivos evaluativos, del tipo “evaluar” y “proponer”, sin embargo, también se pueden encontrar objetivos de síntesis (p.e. generar), de conocimiento (p.e. explorar), y objetivos de nivel analítico (p.e. determinar). El área integración escolar emplea mayormente niveles de evaluación, análisis y síntesis, utilizando los verbos mencionados anteriormente.

En la sección de aplicación de principios derivados del análisis conductual, se busca utilizar niveles de evaluación y aplicación. Para éstos últimos objetivos, los verbos empleados han sido: incrementar, establecer e iniciar. Todos ellos aluden a niveles explicativos de las investigaciones.

Para el área de lenguaje, predominan niveles de aplicación, utilizando verbos tales como utilizar o iniciar; niveles de análisis, tal como comparar; y niveles de evaluación, con verbos como evaluar. Igualmente se abarca diversos niveles de conocimiento explicativo.

En el área de detección de riesgo del trastorno del espectro autista en diversas poblaciones, se ha empleado niveles cognoscitivos de comprensión (p.e. caracterizar), de análisis (p.e. determinar), de conocimiento (p.e. detectar) y de evaluación (p.e. evaluar). Mientras que, cuando el tema es la incidencia de los TEA, se busca establecer, lo cual corresponde a un nivel de síntesis.

La temática de repertorios de atención ha utilizado verbos como evaluar, establecer y determinar, pertenecientes a niveles de evaluación, aplicación y análisis. En el caso de las terapias alternativas, se ha buscado determinar, identificar y evaluar, es decir, que los niveles se enmarcan dentro del conocimiento, análisis y evaluación. Las investigaciones en el área de conductas autoestimulativas han utilizado verbos como establecer e incrementar, los cuales corresponden a un nivel cognitivo de síntesis y aplicación. Para el área de habilidades sociales, los objetivos de los estudios se han dirigido hacia determinar, evaluar, incrementar, instaurar y sistematizar, por tanto según la Taxonomía de Bloom, los niveles van hacia el análisis, evaluación, aplicación y síntesis, predominando el nivel de evaluación.

Dentro de las investigaciones en estimulación sensorial y en déficits sensorio-perceptivos, se ha buscado proponer y determinar como objetivos de estudio, por lo cual predominan los niveles de evaluación y análisis. En el caso del área de diagnóstico del TEA, las investigaciones han pretendido proponer, lo cual implica un nivel cognitivo de síntesis. Los trabajos de grado realizados en evaluación neuropsicológica y diagnóstico diferencial, se buscan comparar y determinar, implicando niveles de comprensión y análisis. Para el área de habilidades cognitivas, los estudios han empleado verbos tales como explorar o comparar, los cuales corresponden a niveles de conocimiento y análisis, respectivamente.

Las investigaciones enmarcadas en el área de funcionamiento familiar han dirigido los objetivos hacia sistematizar, diseñar, aplicar, investigar, analizar, comprender, conocer y explorar, verbos que pertenecen a niveles de síntesis, aplicación, análisis, conocimiento y comprensión. Para el área de actitudes

predominan niveles de análisis. El área de uso de coterapeutas, emplea niveles de evaluación y aplicación. Finalmente, para el área de educación sexual, se ha buscado como objetivos de investigación el validar o valorar, implicando un nivel cognitivo de evaluación, así como también, explorar y describir, verbos caracterizados dentro de un nivel cognitivo de conocimiento y comprensión.

- *Red relacional entre Investigación y Definición de Variables*

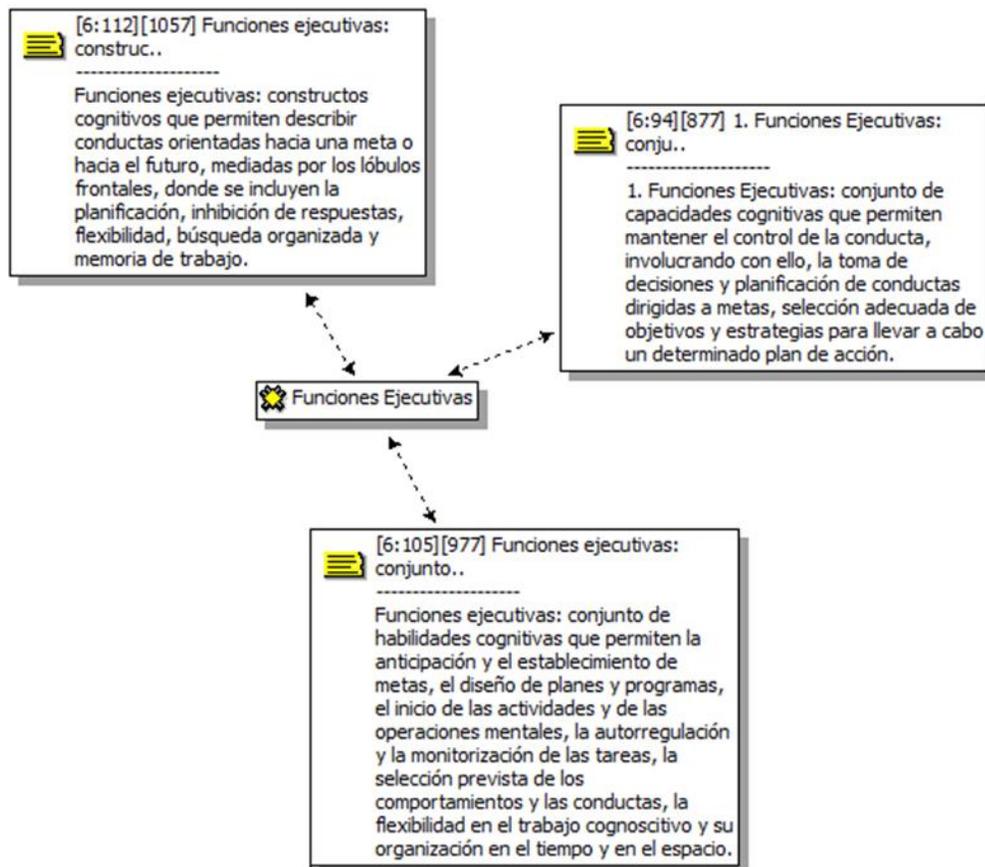


Figura 38. Tipos de definiciones para la variable Funciones Ejecutivas

La Figura 38 muestra los conceptos utilizados en los trabajos de grado para definir la variable funciones ejecutivas. Dos de las definiciones coinciden en que son conjuntos de capacidades o habilidades cognoscitivas, mientras la otra alude a constructos cognoscitivos. Es decir, dos de los conceptos entienden a las funciones

ejecutivas como la probabilidad de ocurrencia de una clase de conducta operante con cierta forma adecuada a la situación en que debe darse (Bijou, 1982), haciendo referencia a la capacidad. El otro entiende a las funciones ejecutivas como una entidad hipotética, enmarcado como un objeto conceptual o ideal, el cual implica una clase de equivalencia con ciertos procesos cerebrales. Adicionalmente, todas las definiciones hacen referencia al comportamiento dirigido a metas, planificación, flexibilidad y organización. Se habla de la capacidad de mantener el control, lo cual puede asemejarse a términos como autorregulación e inhibición de respuestas, utilizados en algunas definiciones. En relación con la planificación, se mencionan términos como monitorización de tareas, organización del tiempo, búsqueda organizada, selección de objetivos y estrategias. En resumen, a pesar de las diferencias con respecto a los términos capacidad o constructo, las definiciones emplean términos similares y la base del concepto es la misma, comprendiendo las funciones ejecutivas como las habilidades o constructos cognoscitivos que permiten o facilitan el comportamiento dirigido a metas, en términos de planificación y establecimiento de estrategias.

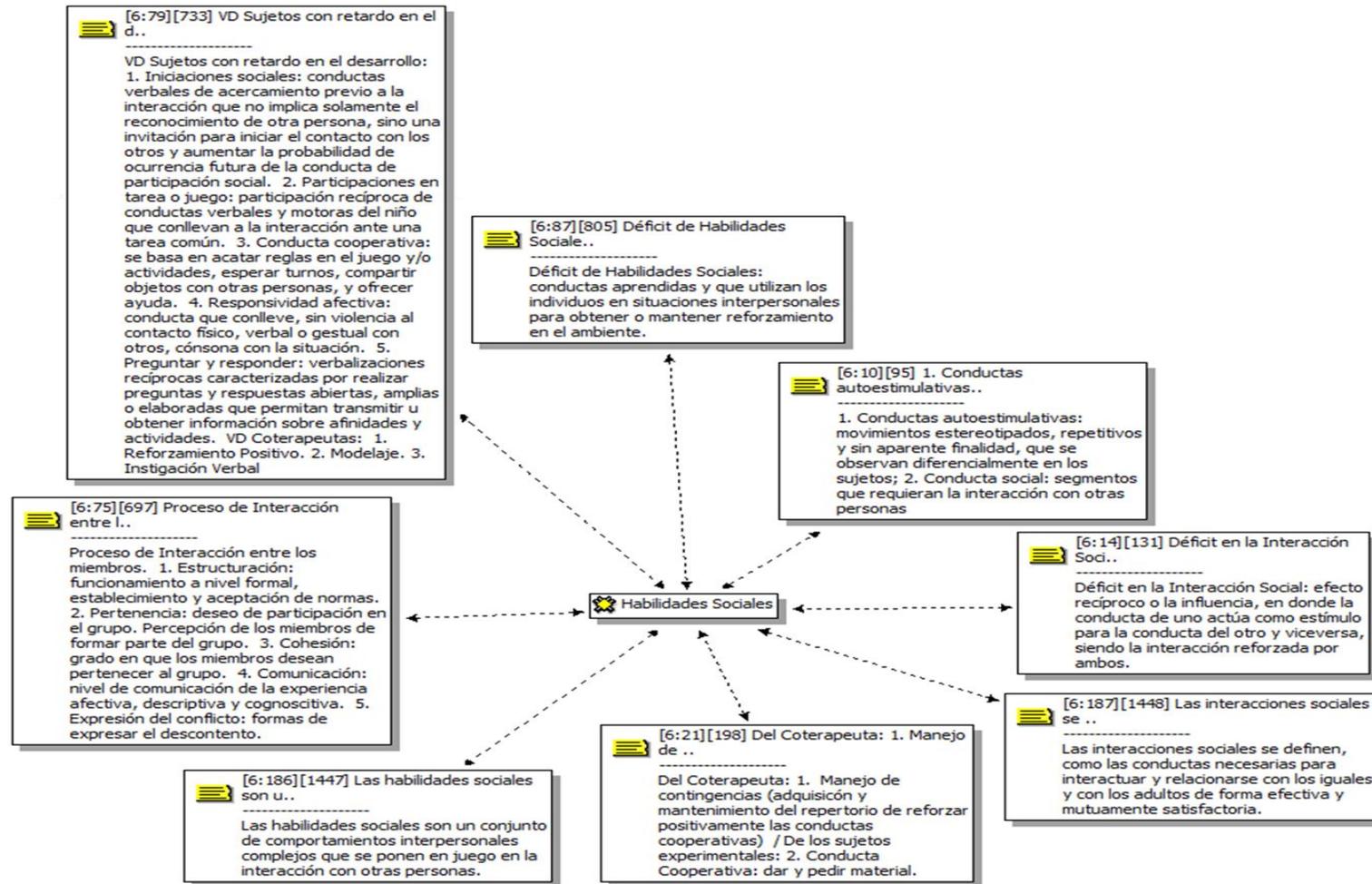


Figura 39. Tipos de Definiciones para la variable Habilidades Sociales

La Figura 39 muestra los tipos de definiciones empleadas dentro del área de habilidades sociales. En primera instancia se puede evidenciar cómo algunas variables son denominadas como déficits en interacción social o habilidades sociales, mientras que las demás se les llama “proceso de interacción social”, “conducta social” o “iniciaciones sociales”. A este particular, se le atañe la concepción de las habilidades sociales como un déficit presente en la población con TEA, el cual se debe disminuir, o más bien desde una perspectiva de repertorios que deben instaurarse, aumentarse y mantenerse en el tiempo. No obstante, esta diferencia en las etiquetas de las variables no cambia el sentido genérico de la definición, es decir, todas coinciden en que son repertorios que deben ser entrenados para su adquisición, incremento y mantenimiento.

También se observa la particularidad de que todas las definiciones, exceptuando una, se enmarcan en el modelo del análisis conductual, y esto se evidencia por el uso de términos tales como: reforzamiento, conductas aprendidas, estímulos, entre otras. Al respecto, la obtención de reforzamiento ambiental es la finalidad por la cual se dan las interacciones sociales. Algunas definiciones hacen énfasis en componentes más específicos de las habilidades sociales, los cuales suelen ser repertorios usualmente deficitarios en la población que se encuentra dentro del espectro autista. Entre éstos se encuentran: la conducta cooperativa, las iniciaciones sociales, la participación en tareas o juegos grupales, la responsividad afectiva y el preguntar y responder. De las 6 definiciones, 5 de ellas cuentan con estas características genéricas ya mencionadas, la definición restante tiene una dimensión conceptual un tanto distinta, ya que hace referencia a términos tales como: estructuración, pertenencia, cohesión, comunicación y expresión del conflicto, los cuales pertenecen al proceso de interacción entre miembros definido por Rogers, que está orientado hacia una corriente más humanista, y por tanto no se hace énfasis en elementos como reforzamiento ambiental y/o conductas aprendidas.

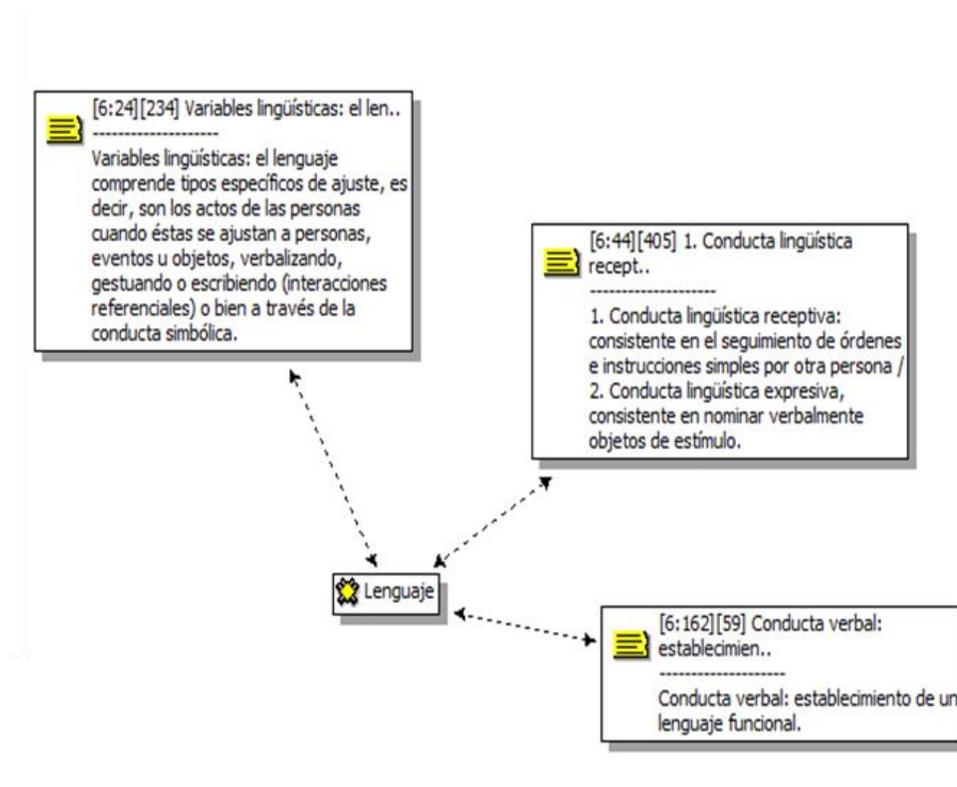


Figura 40. Tipos de Definiciones para la variable Lenguaje.

La Figura 40 describe el abordaje que se ha tenido del “lenguaje” como una variable dependiente. En este sentido, llama la atención que la mayoría de las investigaciones carecen de una definición conceptual o teórica a partir de la cual se derive el estudio de esta área. La definición más compleja y amplia que pudo registrarse, viene derivada del enfoque interconductual de Kantor (1977), que describe el lenguaje como tipos de conducta de ajuste ante objetos estimulativos, las cuales abarcan interacciones referenciales y simbólicas por medio de distintas modalidades de respuesta (verbalizaciones, gestos y símbolos). En contraste, las otras dos investigaciones citadas en este apartado no elaboran definiciones que conceptualicen el lenguaje: En uno de los casos, se tiene una definición operacional que entiende el lenguaje en función de topografías de respuesta, categorizadas de acuerdo a si pertenecen al lenguaje comprensivo o expresivo y limitándolo a aquellos aspectos de las interacciones verbales que fueron tomados como unidad de análisis para el estudio (seguimiento de órdenes o instrucciones y nominación verbal de

objetos estímulos); En el segundo caso, parece elaborarse más un objetivo que una definición, al aclarar las intenciones del investigador de establecer en los sujetos de estudio un lenguaje “funcional”. A pesar de lo poco satisfactorios de ambos intentos de conceptualización de variables, palabras como “conducta lingüística” o bien la consideración de la funcionalidad del lenguaje, hacen pensar que ambas investigaciones tienen sus bases, al igual que la primera nombrada, en el enfoque interconductual kantoriano. A su vez es, interesante resaltar que los estudios universitarios que abordan el lenguaje en personas dentro del Espectro Autista, parecen dirigir sus esfuerzos al desarrollo del lenguaje referencial tanto narrativo como mediativo, por lo cual cabe preguntarse las razones por las que no se ha hecho mayor énfasis en el desarrollo de programas de lenguaje simbólico como lo es el PECCS, y qué información aporta este patrón de investigación al momento de caracterizar la población dentro del Espectro.



Figura 41. Tipos de Definiciones para la variable Repertorios de Atención.

La Figura 41 permite apreciar que la variable “Atención” ha sido trabajada como parte de los repertorios básicos del sujeto, siendo objeto de tratamiento dentro de paquetes o programas de modificación conductual. Dichos programas no son elaborados generalmente para el abordaje individual de este aspecto, sino que se incluye dentro de un conjunto de metas generales. De hecho, en otras investigaciones consideran la atención como una precurrente, estableciendo que debe estar conservada como criterio de selección de muestra, cuando ésta comprende personas

dentro del Espectro Autista. Incluso, los autores que se observan en esta parte del mapa no conceptualizan el constructo “atención” propiamente dicho, sino que lo operacionalizan en conductas simples como contacto y fijación visual. Se sabe que las personas con algún grado de autismo varían entre estados extremos de concentración o distracción, de acuerdo a una serie de intereses muy restringidos, cuando no existe comorbilidad con algún otro trastorno como el TDAH. En este sentido, en sesiones de tratamiento se suele hacer énfasis en la instauración o aumento de la atención sostenida como un objetivo dentro de programas de interacción social (a través del contacto visual), o bien en programas de tipo académico, si bien no se ha observado en los trabajos recopilados, alusiones a atención dividida o resistencia a la interferencia en esta población.

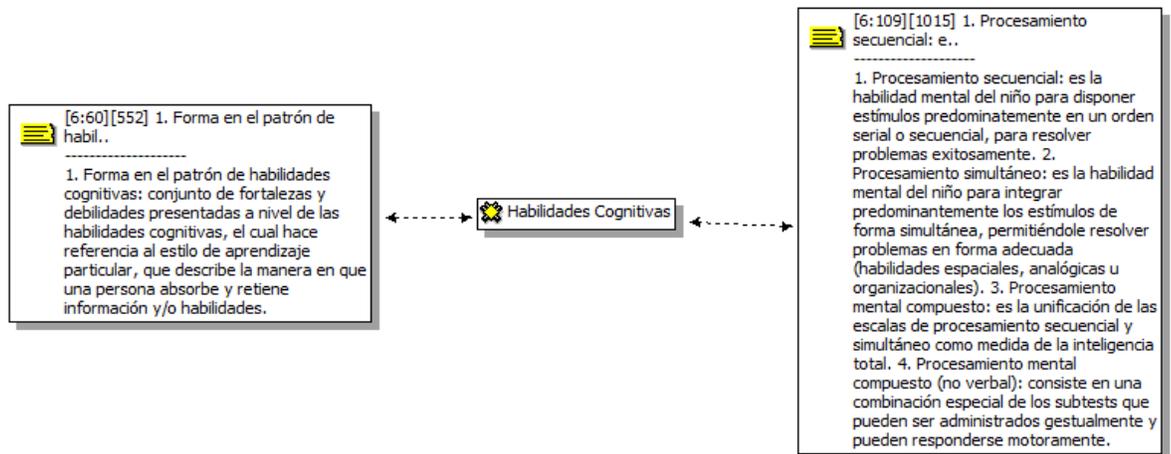


Figura 42. Tipos de Definiciones para la variable Habilidades Cognitivas.

La figura 42 muestra las definiciones aportadas por las dos investigaciones de grado que han trabajado con habilidades cognoscitivas como VD. En general, se entiende la variable como un comportamiento complejo integrado por diversas respuestas que pueden contemplarse de manera amplia, haciendo énfasis en el producto final, o bien, en dimensiones de medida como la duración o frecuencia del proceso; aunque también ha sido emprendida desde una perspectiva más estructural describiendo la topografía de cada etapa. El tipo de abordaje que recibe el constructo

proviene del enfoque cognitivo mayormente, específicamente desde las teorías del procesamiento de la información, buscando comprender cómo estos niños procesan la información que reciben del medio y la transforman en habilidades o competencias. Una de las investigaciones lo comprende como el estilo de aprendizaje individual siendo “la manera en que una persona absorbe y retiene información y/o habilidades”, plateándose entonces el objetivo de realizar una caracterización holística del proceso. En cambio, la otra investigación identifica procesos específicos como el procesamiento secuencial, procesamiento simultáneo, procesamiento mental compuesto y procesamiento mental no verbal, inclinándose por una descripción individual. Es una variable ampliamente relacionada con el constructo de inteligencia y se estudia a nivel exploratorio o descriptivo principalmente. Ambas investigaciones suelen hacer uso de diseños grupales de comparación en los que emplean poblaciones de niños “sin trastorno”, o bien con algún otro síndrome, como TDAH, Síndrome de Down, entre otros.

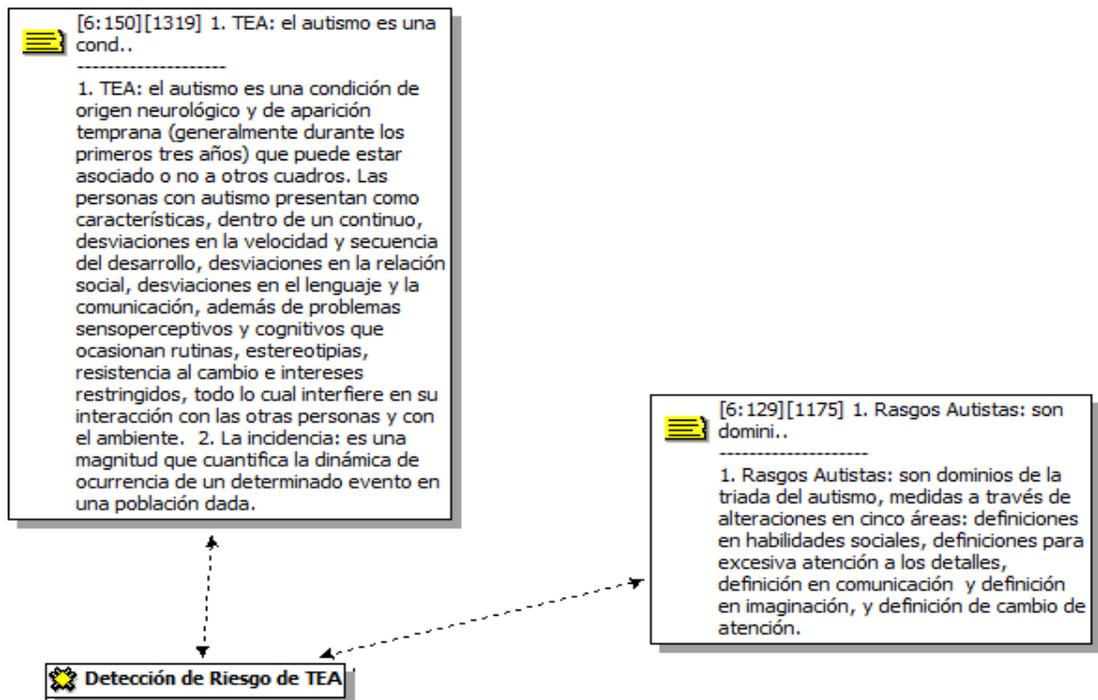


Figura 43. Tipos de Definiciones para la variable Detección de Riesgo de TEA.

Las investigaciones que comprenden la detección de riesgo de los TEA, incluyen como variable dependiente la condición o diagnóstico de TEA propiamente dicho, o bien lo que se consideró en algún momento como “Rasgos Autistas”, tal como se puede observar en la Figura 43. A pesar de los cambios que ha sufrido la definición, es tranquilizante comprender que, al menos desde su identificación como un trastorno claramente diferenciado de otros como el retraso mental, las definiciones encuentran puntos de semejanza, sobre todo en lo referente a los síntomas o manifestaciones conductuales, más que en lo referente a la naturaleza del trastorno. Como expresa el mapa, las definiciones confluyen en señalar un conjunto de síntomas o conductas características entre las que se encuentran: déficits en habilidades o relaciones sociales, alteraciones del lenguaje o la comunicación, imaginación o intereses restringidos, cambio de atención, resistencia a cambios de rutinas o problemas sensorio-perceptivos.

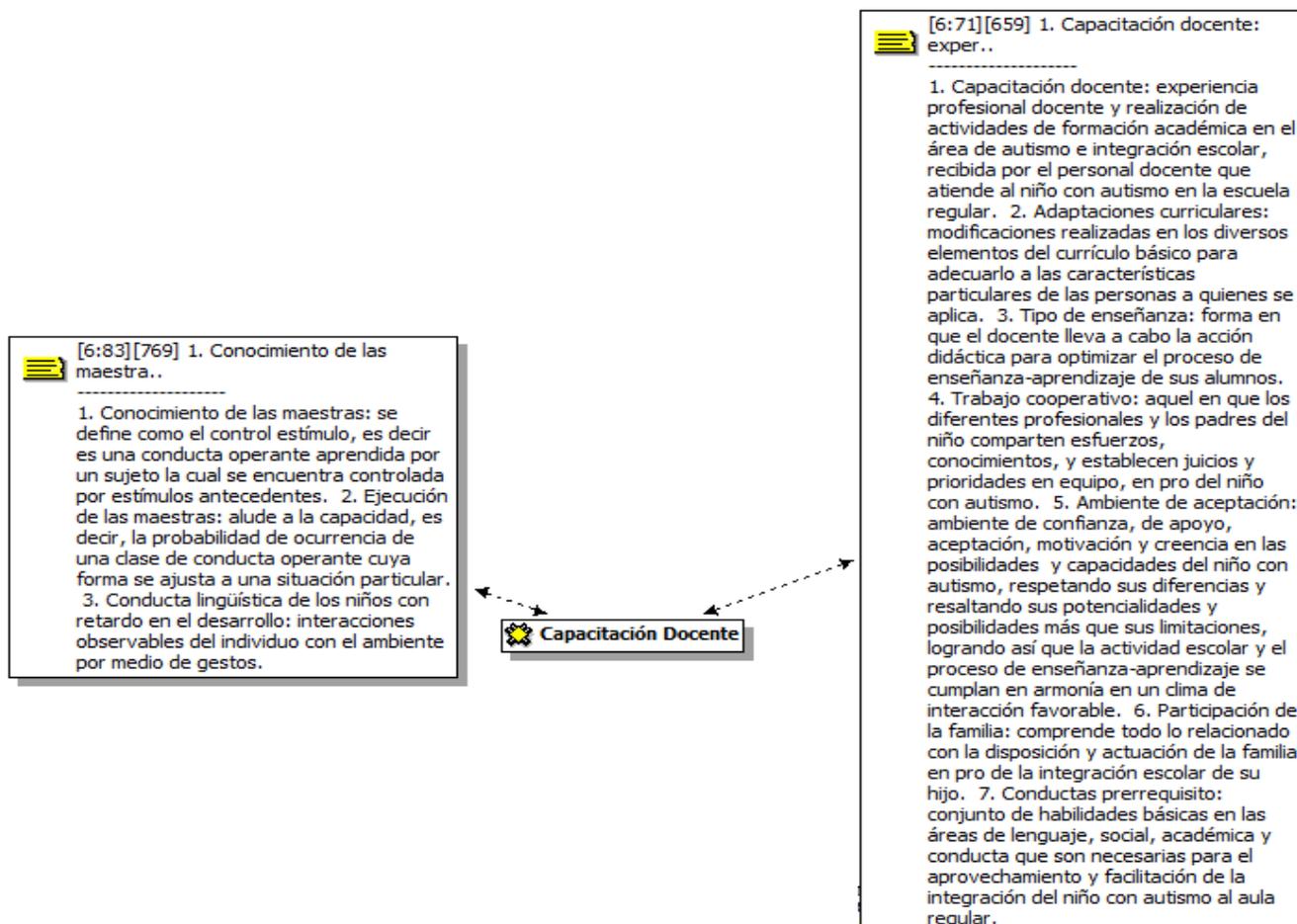


Figura 44. Tipos de Definiciones para la variable Capacitación Docente.

La capacitación docente fue abordada y conceptualizada por dos investigaciones que se identificaron en la Figura 44. Es interesante ver cómo una de ellas hace énfasis en el docente como individuo, es decir, su experiencia, conocimiento, destrezas y técnicas de las que dispone para el manejo de situaciones problema; mientras que la otra aborda el área desde una perspectiva, multidimensional en la que no sólo se encuentra el profesional como individuo y su formación académica en el tema de los TEA, sino que además se incluyen múltiples variables que se interrelacionan: adaptaciones curriculares, tipo de enseñanza, trabajo cooperativo, ambiente de aceptación, participación familiar y repertorios básicos del alumnado.

Análisis Cuantitativo de las Entrevistas Institucionales

De las respuestas obtenidas a partir de las entrevistas realizadas al personal directivo de las 4 Instituciones especializadas en el abordaje de los Trastornos del Espectro Autista que fueron visitadas: CEPIA, CONAPDIS, INVEDIN y SOVENIA, se pudo obtener una gran cantidad de información, cuyo procesamiento y análisis se realizará tanto de forma cuantitativa como cualitativa. El procesamiento cuantitativo de estos datos consistirá en la utilización de la estadística descriptiva, emprendida en un intento por lograr la síntesis de la información, la cual se expone a continuación.

- Servicios que prestan las Instituciones

La Tabla 15 muestra los tipos de servicios que ofrecen las cuatro instituciones a las cuales se les realizaron las entrevistas.

Tabla 15

Tipos de servicios que prestan las instituciones especializadas en el abordaje de los TEA

TIPO DE SERVICIOS QUE OFRECEN LAS INSTITUCIONES		
Tipo de Servicio	N° de Instituciones	Instituciones
Diagnóstico	3	CEPIA, SOVENIA, INVEDIN
Psicopedagogía	3	CEPIA, SOVENIA, INVEDIN
Aulas de Integración	2	CEPIA, INVEDIN
Tratamiento Psicológico	2	CEPIA, INVEDIN
Terapia Ocupacional	2	CEPIA, INVEDIN
Terapia de Lenguaje	2	CEPIA, INVEDIN
Neuropediatría	2	SOVENIA, INVEDIN
Centro de Capacitación Profesional	1	CEPIA, INVEDIN
Atención al Ciudadano	1	CONAPDIS
Programa de Orientación Familiar	1	CONAPDIS, INVEDIN
Talleres de Destrezas Sociales	1	INVEDIN
Nutricionista	1	SOVENIA, INVEDIN
Foniatría	1	SOVENIA

Del total, 3 de ellas ofrecen servicios para diagnóstico de TEA, contemplando el grado de afección o nivel de funcionamiento, y sus características particulares. También ofrecen servicios de psicopedagogía para evaluación y abordaje de los niños dentro del Espectro. De las 4, 2 de ellas ofrecen aulas de integración, de 3 a 4 niños con niveles de funcionamiento similar para realizar un abordaje psicoeducativo. A su vez ofrecen tratamiento psicológico, terapia ocupacional, terapia de lenguaje y servicios de neuropediatría. Otro tipo de servicios que ofrecen algunas de estas instituciones son centros de capacitación profesional, programas de atención al ciudadano y orientación familiar, talleres de destrezas sociales, servicios de nutrición

y foniatría. Se puede evidenciar que predominan los servicios de diagnóstico y psicopedagogía, en comparación con los demás tipos de servicios. Sin embargo, no se puede realizar una generalización con respecto al resto de las instituciones que abordan a este tipo de población por ser una cantidad poco representativa del total de las instituciones especializadas en el área de los TEA.

- ***Población tratada***

El tipo de población hacia la cual va dirigida la atención en las instituciones es heterogénea. Sólo las instituciones CEPIA y SOVENIA, dirigen su atención única y exclusivamente a las personas que se encuentran dentro del Espectro Autista. Instituciones como INVEDIN aceptan individuos con diversos trastornos del Neurodesarrollo, tales como síndrome de Down, síndrome de Rett, Trastorno del Espectro Autista, trastorno de déficit de atención con o sin hiperactividad, entre otros. La Institución CONAPDIS por su parte, atiende diversos tipos de discapacidad, tanto musculoesquelética, visual, auditiva e intelectuales, así como también a los familiares de esta población. Los TEA se consideran como discapacidades intelectuales dentro de la institución. En la Figura 45 se puede observar que en la muestra utilizada predominan las instituciones encargadas del abordaje especializado en personas dentro del TEA, sin embargo, no es una información que se pueda generalizar, ya que existen otras instituciones que se encargan de un abordaje más genérico del área, considerando otro tipo de trastornos y condiciones.

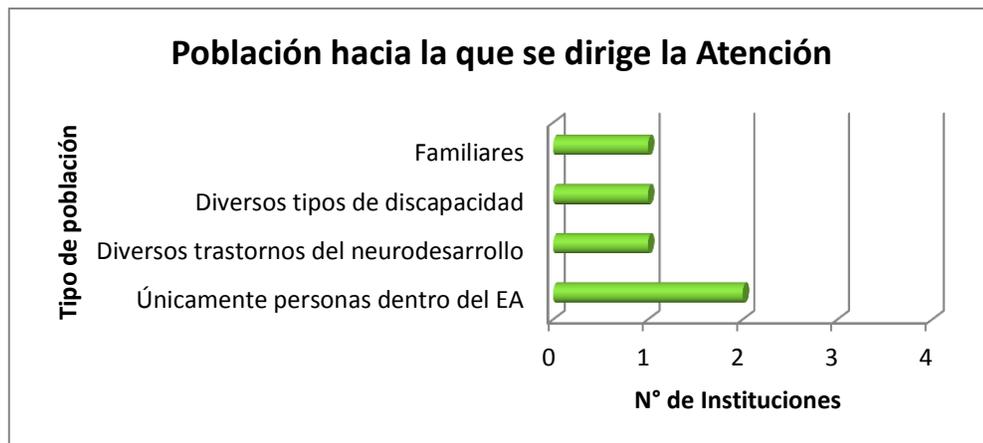


Figura 45. Tipo de población con la que se trabaja en las instituciones especializadas en el abordaje de los TEA

- *Especialistas que laboran en la Institución*

Dentro de las instituciones especializadas en el abordaje de los TEA, es necesario que, en la búsqueda de dar la mejor respuesta posible a las personas dentro del Espectro, exista un equipo interdisciplinario o multidisciplinario integrado por diversos especialistas en conocimiento de la materia. Se pudo identificar que en Caracas, estos equipos están compuestos por distintas agrupaciones de profesionales, dependiendo de la Institución. Como se resume en la figura 46, los psicólogos son requeridos por todas las Instituciones analizadas. Psicopedagogos y Educadores, laboran en 3 de las 4 instituciones, sobre todo en aquellas que contemplan dentro de sus labores el tratamiento de los sujetos con trastornos del Espectro Autista. La mitad de las instituciones visitadas (2/4) exigen la presencia, en su equipo profesional, de terapeutas ocupacionales, terapeutas de lenguaje, trabajadores sociales y médicos especializados en neuropediatría. Al menos 1 de las cuatro instituciones, mencionó como miembros de su personal los siguientes: administradores, gerente de recursos humanos, fisioterapeutas, psiquiatras, foniatras y nutricionistas.



Figura 46. Especialización de los profesionales que laboran en las Instituciones especializadas en el abordaje de los TEA

- **Modelo Teórico de Trabajo**

La Figura 47 presenta el enfoque o el modelo bajo el cual trabajan estas instituciones dentro de su labor a nivel psicológico. De las instituciones que ofrecen atención psicológica individualizada, 2 de ellas trabajan bajo la base del Modelo Psicoeducativo TEACCH, el cual es un programa originado en Estados Unidos, en la Universidad de Carolina del Norte, que se especializa en el abordaje de diferentes áreas según el nivel de desarrollo y el grado de afección del trastorno, centrándose en la evaluación de habilidades tanto sociales, como de lenguaje y académicas. Otras dos instituciones trabajan desde el modelo del Análisis Conductual Aplicado, basándose en los principios y procedimientos para la adquisición, mantenimiento y disminución de conductas específicas. Igualmente se utilizan modelos de estimulación sensorial, de diversos tipos, ya sea táctil, visual o auditiva. Existen instituciones que trabajan con un modelo más de corte cognitivo-conductual, especialmente en el área de repertorios sociales. Otros enfoques, desde los cuales se aborda a esta población, son el sistema de comunicación PECCS, servicios de orientación y asesoramiento general, y terapia familiar. Gráficamente la distribución de los enfoques no muestra diferencias significativas, sin embargo, se ve una tendencia hacia el uso de modelos psicoeducativos como el TEACCH, análisis conductual aplicado, modelos de estimulación sensorial y de tipo cognitivo conductual.

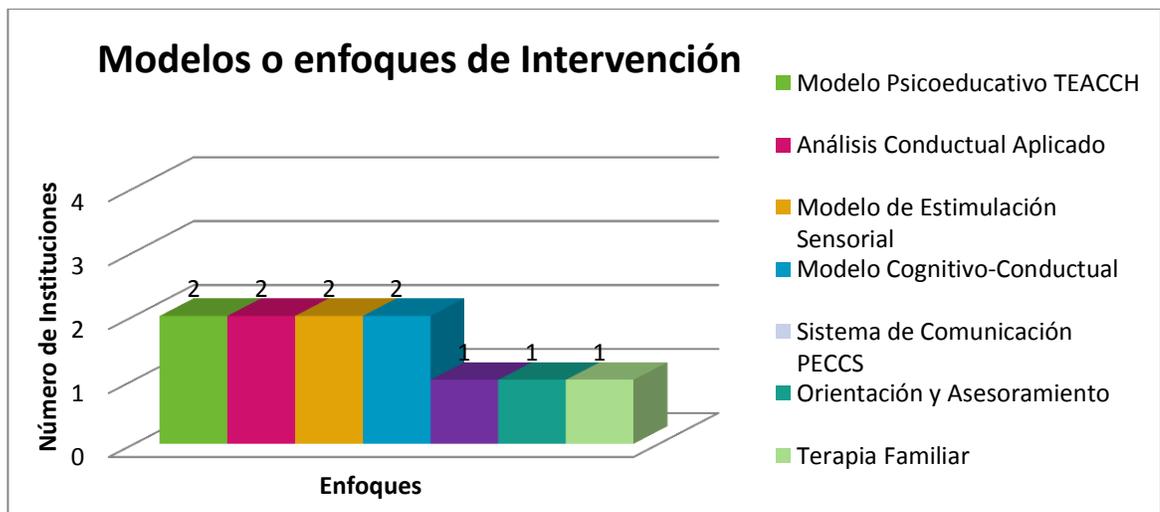


Figura 47. Enfoque o modelo de trabajo en la labor psicológica

- *Procedimientos de Evaluación*

Dentro de las instituciones, la variedad de los procedimientos de evaluación de los pacientes es menos extensa si se comparan con los descritos en las investigaciones, si bien es importante notar que guardan ciertas similitudes. Todas las instituciones incluyen dentro de su protocolo de evaluación la realización de entrevistas a padres, representantes y pacientes, así como la elaboración y revisión de la historia clínica. En general, 3 de las 4 instituciones apoyan su procedimiento de evaluación mediante el uso de instrumentos estandarizados. La mitad de la muestra, es decir, 2 instituciones afirmaron hacer uso de la observación conductual como estrategia invaluable en la obtención de información. Adicionalmente, cada institución parece añadir sus propias estrategias en el paquete de evaluación, entre las cuales se incluyeron triajes, visitas domiciliarias y diversos cuestionarios. La información anteriormente descrita se resume en la Figura 48, expuesta a continuación.

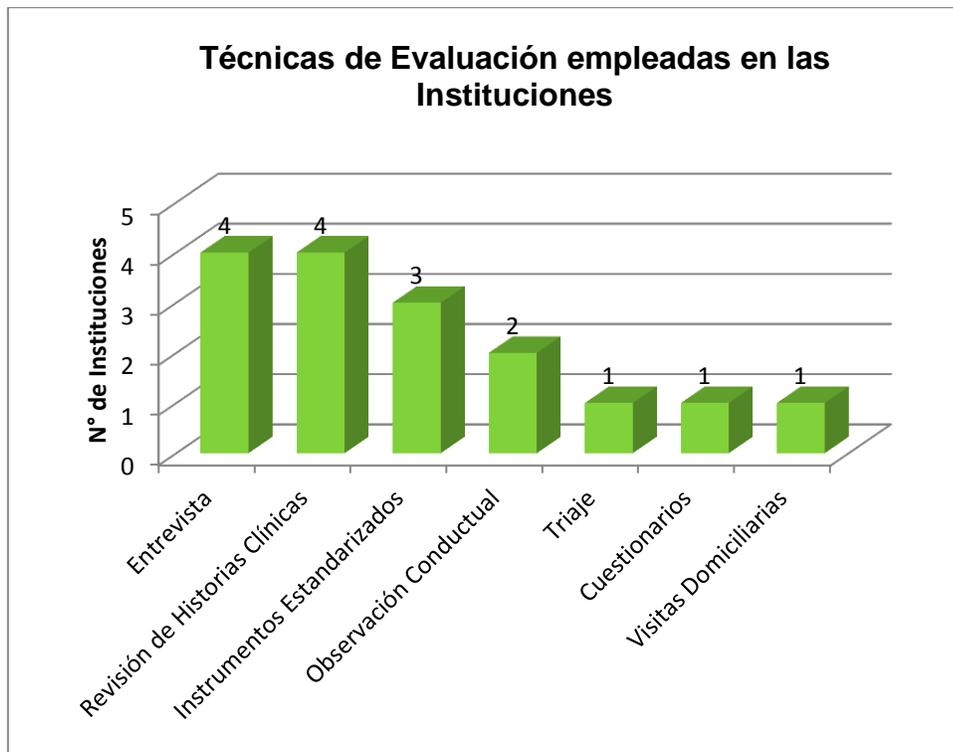


Figura 48. Instrumentos utilizados para la evaluación de pacientes en las Instituciones

- Instrumentos Estandarizados

Es bien sabido que dentro de las instituciones se emplean diariamente escalas estandarizadas con relativa frecuencia, con la finalidad de evaluar ciertos repertorios en la población con TEA. De estos instrumentos predomina mayormente la aplicación de las Escalas de Inteligencia Weschler, utilizada por 3 de las 4 instituciones visitadas. Del total de las instituciones, 2 de ellas aplican instrumentos como la Escala de Valoración del Autismo Infantil (CARS-II) y la Escala de Observación para el Diagnóstico de Autismo (ADOS), las cuales son escalas que tienen la finalidad de orientar en relación con el diagnóstico dentro del espectro autista. También se utilizan otras escalas tales como: el Inventario del Espectro Autista (IDEA), el Modelo Octogonal Integrador del Desarrollo Infantil (MOIDI), las Escalas Neuropsicológicas, las Baterías de Evaluación de Kaufman para Niños (K-ABC), el Perfil Psicoeducativo (PEP-III), el Test Visomotor de Bender, la escala de Matrices de Raven y el test de la Figura Humana de Koppitz. En la Figura 49 se puede observar que predomina la evaluación del coeficiente intelectual, seguido por las escalas diagnósticas del trastorno. En cambio, escalas psicoeducativas como el PEP-III o escalas de desarrollo como el MOIDI, no son empleadas con tanta frecuencia, aunque se señaló que en al menos una institución el PEP-III es el instrumento de diagnóstico psicológico, en combinación del CARS-II.



Figura 49. Instrumentos estandarizados de evaluación empleados por Instituciones

- *Tratamiento*

Si se observa la figura 50, será fácil notar que los procedimientos mayormente empleados para el tratamiento o la intervención de las distintas alteraciones conductuales propias de los TEA, siendo mencionados por 3 de las 4 instituciones entrevistadas, son los entrenamientos para padres, la psicoeducación y las ayudas visuales. La mitad de las Instituciones hizo mención de la efectividad del uso de grupos de habilidades sociales, así como el apoyo generalizado con las técnicas del Análisis Conductual Aplicado, con ciertas modificaciones de acuerdo a las características de los Trastornos del Espectro Autista. Otros procedimientos fueron mencionados por las Instituciones, sin embargo cabe acotar que el hecho de que éstos difieran entre sí, podría deberse simplemente a que, como se mencionó anteriormente, cada una de ellas ofrece servicios distintos a sus pacientes. En este sentido, se pudo determinar que las técnicas que actualmente se utilizan como tratamiento en el área Metropolitana de Caracas se pueden dividir en dos categorías, (1) aquellas dirigidas a padres y familiares de las personas dentro del Espectro Autista, tales como los grupos de apoyo para padres, dinámica de mapas y herramientas cognitivo-conductuales; y (2) aquellas que se centran en el individuo, entre los que se pueden mencionar el Sistema Teach y el PECCS (modalidad específica de comunicación mediante apoyos visuales), procesamiento sensorial, grupos de aprestos académicos y habilidades motoras, simulación de aula académica, terapia del desarrollo y la facilitación de aulas de respiro.

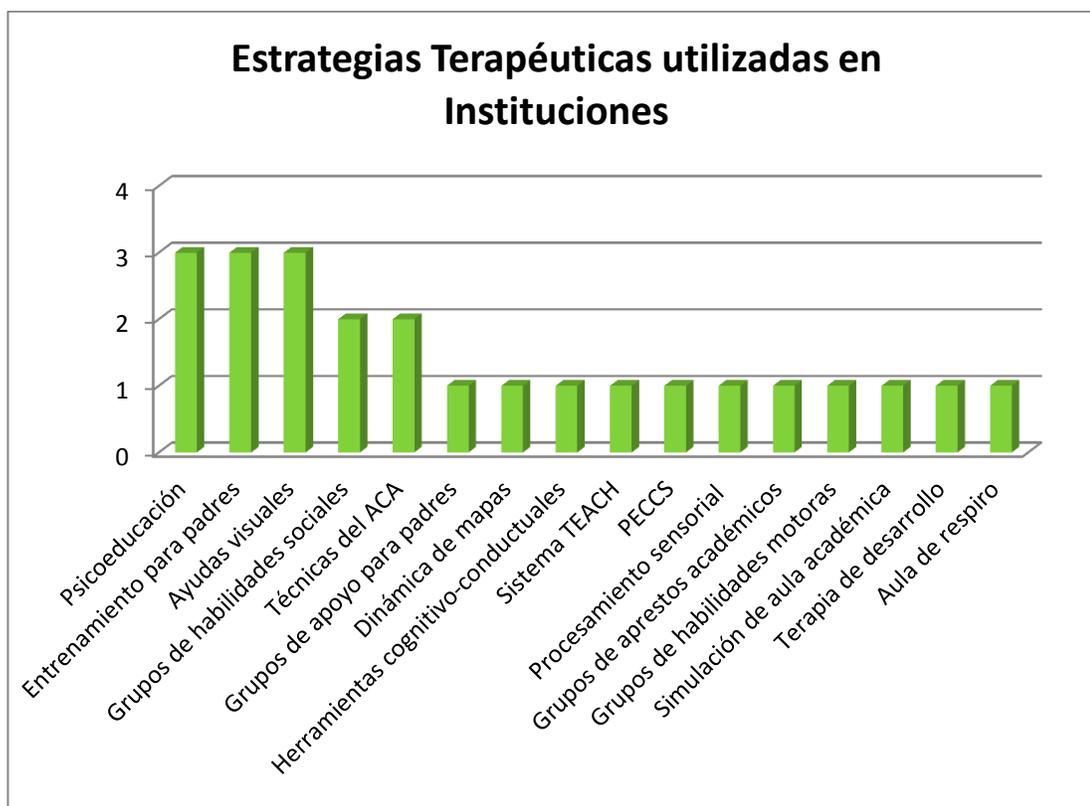


Figura 50. Técnicas utilizadas como estrategias terapéuticas en Instituciones especializadas en el abordaje de los TEA

- Promoción de la Investigación

La Figura 51 muestra aquellas instituciones especializadas en el abordaje de los TEA que promueven la investigación dentro de sus objetivos institucionales. De las 4 instituciones, sólo 2 promueven la investigación mediante tres sistemas: tutorías, facilitación de la muestra o investigación interna propiamente institucional. De las dos instituciones restantes, una no contempla en la actualidad la promoción de la investigación como un objetivo institucional y la otra se encuentra en estructuración, para desarrollar proyectos investigativos en un futuro próximo.



Figura 51. Instituciones especializadas en el TEA que promueven la investigación dentro de sus objetivos

- **Focos de interés en la investigación**

En la Tabla 16 se presentan aquellas sugerencias temáticas de interés para las futuras investigaciones tanto a nivel institucional como para ser desarrolladas en el ámbito universitario, así como los temas de abordaje a nivel institucional.

Tabla 16.

Focos de interés de investigación en Instituciones dedicadas al abordaje de los TEA

Temas de interés en Instituciones	Sub-temas	Cantidad de estudios	N° de Instituciones que abordan el área
Enfoque Biomédico	Dieta libre de gluten	2	2
	Suplementos nutricionales	1	
	Intoxicación por metales	1	
Estudios descriptivos de la población venezolana			1
Incidencia del autismo en Venezuela			2
Manejo del diagnóstico en padres			1
Indicadores de TEA en pruebas gráficas			1
Elementos emocionales			1
Habilidades sociales	Destrezas sociales	2	4
	Comunicación	1	
	Metodología PECCS aplicada a IPAD	1	

Tabla 16.

Focos de interés de investigación en Instituciones dedicadas al abordaje de los TEA (Continuación)

Temas de interés en Instituciones	Sub-temas	Cantidad de estudios	N° de Instituciones que abordan el área
Sexualidad	Manejo del adolescente	1	1
	Orientación a padres	1	
Detección temprana			1
Grafo-Motricidad			1
Fortalecimiento de grafo-escritura			1
Capacitación docente			1
Causas del TEA			1
Integración escolar y universitaria			1
Focalización sensorial			1
Terapias alternativas			1

El área de habilidades sociales es una de las temáticas más abordadas a nivel institucional, sobre la que se han realizado 2 investigaciones institucionales. De hecho, los 4 centros se encargan de abordar esta área, considerada en el país como una de las más relevantes a intervenir dentro de los TEA. Otra de las áreas de interés para ser estudiada es la incidencia del autismo en Venezuela, en donde se han realizado 2 estudios institucionales; sin embargo, éstos son específicos dentro de cada centro, y no a nivel nacional. Así mismo, se le da una relevancia a la investigación dentro del enfoque biomédico, relacionado con la evaluación de la eficacia de la dieta libre de gluten, la ingesta de suplementos nutricionales y la influencia de la intoxicación por metales; este aspecto fue considerado por dos instituciones como una temática investigativa a tomar en cuenta. Otras sugerencias que realizaron algunas de estas instituciones se encuentran enmarcadas en llevar a cabo estudios descriptivos de la población venezolana que se encuentra dentro del espectro autista, investigaciones orientadas hacia el manejo del diagnóstico parental, la evaluación de indicadores de TEA en pruebas gráficas, la inclusión de elementos emocionales, estudios que traten la sexualidad tanto en el adolescente dentro del espectro autista como orientación parental en el área, investigaciones en detección temprana, grafo-motricidad,

fortalecimiento de la grafo-escritura, capacitación docente, estudio de las causas del TEA, investigaciones dirigidas hacia la integración escolar y universitaria, y el abordaje de la eficacia de temáticas como la focalización sensorial y las terapias alternativas.

Durante las entrevistas, se indagó la opinión mantenida por los profesionales con experiencia en el abordaje de los TEA, sobre cuáles serían aquellas áreas que han estado olvidadas por las investigaciones, por lo que se tiene poca o ninguna información al respecto y, por tanto, sería conveniente comenzar su exploración, pues actualmente se presentan como problemáticas tanto para los individuos dentro del espectro, como para sus redes sociales de apoyo y los mismos especialistas que se encargan de velar por su bienestar.

Tabla 17.

Sugerencias de temas de investigación universitaria provenientes de las Instituciones especializadas en el abordaje de los TEA

SUGERENCIAS DE INVESTIGACIÓN	
Temas	Nº de Instituciones
Intoxicación por metales pesados	1
Área biomédica	1
Sexualidad	2
Depresión en pacientes con afecciones leves	1
Bullying escolar	1
Afrontamiento del diagnóstico en niños mayores y adolescentes	1
Incidencia de los TEA en Venezuela	1
Diagnóstico de la población con TEA a nivel nacional	2
Detección temprana	2
Inclusión, aceptación y sensibilización	1
Capacitación profesional	2
Apoyo emocional	1
Adolescencia y adultez en los TEA	1
Valoración y Autoconcepto	1
Diagnóstico diferencial	1
Comorbilidad con otros trastornos.	1

Entre estas temáticas, expuestas de forma resumida en la tabla 17, hubo algunas que fueron repetidas al menos por dos profesionales, tales como:

1. La sexualidad en adolescentes dentro del Espectro, tanto cómo abordarla y garantizar su sana expresión para los padres y docentes, como la forma de comprenderla y afrontarla para los mismos jóvenes.
2. Diagnóstico y caracterización de la población dentro del TEA a nivel nacional. Se afirma que la mayoría de los estudios se derivan de conocimientos y muestras internacionales, existiendo un total desconocimiento de las diferencias individuales de los niños, adolescentes y adultos que se desenvuelven en el territorio Venezolano, con todos sus aspectos ambientales, económicos, políticos, sociales y culturales, como factores moduladores y moderadores.
3. Desarrollo de técnicas y protocolos de detección temprana del trastorno en niños jóvenes, así como programas de capacitación profesional en esta área.
4. Capacitación profesional, haciendo énfasis en la formación de docentes aptos en el abordaje de las conductas manifestadas por estos niños y adolescentes. Se sostiene que tanto en escuelas regulares como en escuelas de integración, muchos niños dentro del Espectro son rechazados por no disponer del suficiente personal preparado para su atención y desenvolvimiento.

Otras áreas que fueron mencionadas, aunque sea 1 vez, por alguno de los profesionales, se enumeran a continuación:

1. Área biomédica: intoxicación por metales pesados, dietas específicas libres de gluten y caseína, vitaminoterapia, audiometrías, entre otros.
2. Estados de ánimos depresivos presentados por pacientes con alto nivel de funcionamiento o afecciones leves dentro del Espectro. Este aspecto va de la mano con la falta de procesos que ayuden a la aceptación del diagnóstico en estos jóvenes, llegando a presentarse tendencias suicidas, difíciles de manejar por los intereses restringidos y la poca flexibilidad del pensamiento que caracteriza a estas personas.

3. Los tratamientos se han centrado en proporcionar habilidades a las personas dentro del Espectro, olvidándose de los aspectos emocionales presentes en todo ser humano. Sería necesaria la inclusión de elementos terapéuticos que ayuden a la identificación y control emocional de las personas con esta condición.
4. Bullying escolar y Mobbing laboral, el último menos estudiado que el primero. Si se habla de una falta de capacitación profesional para la aceptación y abordaje de estas personas, el problema se acentúa cuando se extrapola a la población no profesional, o que no tiene conocimiento alguno del trastorno.
5. Afrontamiento del diagnóstico en niños mayores y adolescentes. No es sólo un proceso difícil para los padres, sino también para los jóvenes quienes se empiezan a percibir como “distintos” de las demás personas. La orientación en este aspecto es fundamental y muchas veces olvidada.
6. Estudios estadísticos que determinen la incidencia de los TEA a nivel nacional, así como su pronóstico de desarrollo.
7. Inclusión, aceptación y sensibilización en el ámbito social y comunitario.
8. En general, todos los temas enfocados en el adolescente o adulto con TEA, sería una innovación, pues como se ha observado, la mayoría de los programas e investigaciones únicamente toman en cuenta al niño dentro del Espectro.
9. Valoración y autoconcepto de niños, adolescentes y adultos dentro del Espectro Autista.
10. Diagnóstico diferencial, por ejemplo con el Trastorno semántico pragmático, o bien, estudios de comorbilidad con otros trastornos, programas de evaluación y tratamiento.

Las respuestas de los diferentes miembros entrevistados de las Instituciones especializadas en el abordaje de los TEA, en cuanto a qué tan beneficiosa ha sido la investigación nacional universitaria, en específico a nivel del Distrito Capital, en lo referente al quehacer diario en las instituciones, es decir, en la práctica profesional, se resumen de manera concluyente, debido a que el 100% de las respuestas fueron negativas, indicando que, en general, el desarrollo de investigaciones de cualquier

tipo no ha generado algún cambio significativo en el funcionamiento de las instituciones, afirmando que el quehacer académico muchas veces se encuentra desligado o es poco adaptable de la verdadera labor en el ámbito profesional.

VI. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo tres objetivos principales que guiaron su curso y desenvolvimiento. A partir de ellos, se desarrollaron estrategias para su consecución, las cuales dieron pie a cinco fases dentro del marco metodológico que ayudaron a orientar las acciones y el análisis de los datos recabados:

1. El primer objetivo general, consistió en sistematizar los estudios realizados en forma de tesis de pregrado y postgrado en las universidades del área metropolitana de Caracas, referentes al tema de autismo en el área de Psicología, analizando su comportamiento a partir de los datos bibliométricos y cientiométricos aportados. El emprendimiento de esta tarea se llevó a cabo a través de dos fases, de las cuales se obtuvieron las conclusiones que se presentan a continuación.

- Fase I: *Recopilación y sistematización de trabajos de pregrado y postgrado de las universidades que ofertan formación en Autismo, desde un enfoque psicológico, dentro del Área Metropolitana de Caracas.*

Dentro de la recopilación y sistematización de los trabajos de grado, resultó alarmante el elevado nivel de dificultad para localizarlos y recuperarlos, encontrándose diversas situaciones en cada institución: Las únicas universidades que llevan un registro digital de las investigaciones de tesistas son la UCAB y la UNIMET, y, sin embargo, en algunos casos no se encontraba el trabajo completo disponible, sino únicamente el resumen del mismo. En la UMA, debido al corto tiempo que lleva en funcionamiento la especialización (abierta en el 2011), los trabajos de grado no se encuentran registrados en el sistema formal de la biblioteca de la institución, lo cual dificultó su localización. En lo referente a la UCV, las dificultades se diversifican, probablemente por la multiplicidad de opciones que oferta esta institución en lo referente a psicología. El caso es que, teóricamente los estudios deberían reposar tanto en la Biblioteca Central de la universidad como en las bibliotecas especializadas de cada facultad y escuela; sin embargo, lamentablemente la realidad difiere del deber ser. No todas las tesis se encuentran agrupadas en una

sola biblioteca, sino que su búsqueda requirió la visita de las diferentes instancias para su recolección. Inclusive, existen trabajos de investigación que no figuran en ninguna de las bibliotecas, haciendo necesario visitar los departamentos e institutos que conforman la estructura interna del programa académico de la carrera de psicología, o bien entrevistarse con los profesores que han sido tutores de estos estudios, para poder tener acceso a ellos. Ciertamente, la situación está lejos de ser satisfactoria, obstaculizando la recabación de información y el desarrollo y avance del conocimiento, y conduciendo inevitablemente a la pérdida de información y a la limitación en el potencial de generalización e impacto social que podrían tener los resultados obtenidos.

A pesar de la situación descrita con anterioridad, se logró reunir una muestra de 61 tesis, las cuales se sistematizaron en una base de datos (Ver Anexo IV), que comprendió las categorías que después servirían como datos brutos para dar respuesta a los indicadores cuantitativos y bibliométricos. Haciendo referencia a este último punto, el establecimiento de categorías para la codificación se vio obstaculizado debido a la variabilidad de los esquemas estructurales utilizados en los informes de trabajos de grado, de manera inter e intra universitaria:

Si bien se podría esperar la variabilidad intra universitaria, que respondería a los distintos tipos de investigación y a sus respectivos niveles de alcance, se encuentra que la heterogeneidad de estos esquemas pareciera responder a otro tipo de factores, tales como: el paso del tiempo, las interpretaciones de cada autor sobre el contenido del esquema, la disonancia en el uso de ciertos conceptos, entre otros. También se pudo observar el extremo opuesto, en el caso de la Universidad Católica “Andrés Bello” ó UCAB, en donde existe un esquema unificado y en apariencia inflexible al momento de elaborar los trabajos de grado, conduciendo a que éste muchas veces no corresponda o se adecúe a los objetivos que conforman la investigación, y por consiguiente, a sus exigencias metodológicas. Un claro ejemplo de esta situación es el uso de hipótesis y sistemas de variables en investigaciones no experimentales, de corte cualitativo y alcance exploratorio.

En el caso de la variabilidad inter universitaria, se pudo evidenciar marcadas diferencias en los criterios de exigencia para los formatos de los informes requeridos como trabajo de grado, encontrándose unos más exigentes en cuanto al grado y cantidad de información que proporcionan, y otros de menor exigencia que hacen énfasis en la síntesis y presentación holística del proceso investigativo. Como resultado de esto, se ven limitadas las posibilidades de comparación y la identificación de unidades de análisis en común, aún velando por el respeto del criterio utilizado por cada autor en la descripción y análisis de su estudio.

- Fase II: *Análisis cualitativo y cuantitativo, desde una perspectiva cuantitativa y bibliométrica, de los datos obtenidos a partir de la recopilación y sistematización de los trabajos de grado sobre Autismo.*

Análisis Cuantitativo

En lo referente al análisis cuantitativo, se pudieron establecer las siguientes conclusiones a partir de los resultados obtenidos, expuestos en la sección anterior.

a. Indicador de productividad diacrónica:

Entendiéndose que la productividad diacrónica hace referencia al número de trabajos de grado producidos por año, su tendencia de evolución temporal y su proporción o grado de rendimiento, se encontró que existen trabajos de grado en el tema de los TEA desde el año 1978 hasta la actualidad, año 2014⁴. El punto de inicio de esta recopilación corresponde con la información encontrada en los trabajos de grado a partir de los cuales se empieza a hablar propiamente de “Autismo”, ya sea como Trastorno del Espectro Autista, Trastorno Generalizado del Desarrollo, Retardo en el desarrollo, Trastorno Pervasivo del Desarrollo, Trastorno Degenerativo del Desarrollo, Síndrome Autista o Síndrome de Asperger; ello tomando en cuenta los cambios efectuados en los criterios para el diagnóstico que ha sufrido este trastorno a

⁴ Al considerar estas conclusiones, se debe hacer la salvedad de que los trabajos de grado recopilados en la presente investigación, datan hasta el primer trimestre del año 2014, momento en que fue iniciado el análisis de datos. Cualquier estudio desarrollado posterior a esta fecha no ha sido incluido en el análisis por limitaciones temporales.

lo largo de la historia. Es resaltante notar que la fecha de la primera publicación es en 1978, coincidiendo con el año en que la Dra. Lilia Negrón, pionera de la investigación en autismo en Venezuela, trae al país los conocimientos en el área, procedentes de Estados Unidos, y empieza proyectos para el abordaje de este trastorno a nivel nacional. Este hecho es un indicador de cuán ligada ha estado la investigación académica con la realidad social e histórica a nivel nacional e internacional, y permitiría asumir un paralelismo entre la psicología básica y la aplicada, reafirmando nuevamente la lógica y necesidad del presente estudio.

Los resultados indican que la productividad diacrónica ha ido aumentando progresivamente a través de los años. Sin embargo, aunque aumenta el número de estudios a nivel global, no se puede afirmar que exista continuidad en la investigación, ya que hay períodos que varían de 1 a 3 años en los que no hubo investigación en el área universitaria, o bien, no se encuentran disponibles los registros de la misma. Desde 1978 hasta el 2008, el rango de productividad varía de 0 a 2 trabajos de grado al año, con un promedio general de 1 trabajo de investigación por cohorte graduada en las universidades. Es importante recordar que durante gran parte de este período, ciertas escuelas de psicología y cursos de postgrado ofertados en la actualidad eran inexistentes. Únicamente se encontraban las Escuelas de Psicología de la UCV (fundada en 1956) y de la UCAB (fundada en 1957), manteniéndose de esta forma hasta el año 2004, en que se funda la Escuela de Psicología de la UNIMET.

A partir del 2009 y hasta el año 2014, el rango pasa a ser de 1 a 15 trabajos de grado, con un promedio de 7 investigaciones al año. Estas fechas coinciden con el vertiginoso aumento de la incidencia de los TEA, reportado por ADDM en los Estados Unidos. Según este informe, el trastorno había pasado de presentarse en 1 de cada 150 niños para el año 2000, a 1 de cada 88 para el año 2008, lo cual crea un estado de alarma de alcance mundial, ya que de continuar estas tendencias de aumento, en no más de 20 años el 50% de la población se encontraría dentro del Espectro Autista. Esta señal de alarma indudablemente alcanza también a Venezuela,

creándose la necesidad de desarrollar investigaciones que proporcionen entendimiento y estrategias de abordaje para el trastorno.

Durante los años 2012, 2013 y 2014, se dan los índices más altos de productividad, produciéndose 8, 11 y 15 trabajos de grado, respectivamente. No parece ser coincidencia que justamente el año 2012 sea el de la graduación de la primera cohorte de la Especialización en atención psicoeducativa del Espectro Autista de la Universidad Monteávila. El interés en Venezuela para este momento va en concordancia con la situación internacional; según el Google Zeitgeist, la palabra “autismo” para el 2012 figura entre los 10 términos más buscados para el año.

El análisis de la productividad diacrónica, tomando como rango el tiempo transcurrido desde los inicios de estudios en el tema, indica un aumento vertiginoso de la investigación a partir del año 2001, hecho explicado entonces, probablemente, por la proliferación de casos, la profundización en el conocimiento del diagnóstico y tratamiento del trastorno, y la popularización de la categoría diagnóstica en el lenguaje cotidiano. Lo cierto es que el número anual de investigaciones respecto al tema no representa un alto índice de productividad general de la investigación universitaria en el Área Metropolitana de Caracas. El hecho de que en 36 años se hayan publicado únicamente 61 estudios, habla de un estimado de menos de 2 trabajos de grado al año, lo cual no es posible saber si se debe en realidad a una falta de interés en el tema, dificultades prácticas en el desarrollo de las investigaciones, ya sea en el tema de la obtención de la muestra o de la disponibilidad de profesionales especializados en el área; o bien, un estado incipiente del conocimiento en el tema, que ubique el momento actual como los inicios de una futura rama de investigación creciente. La tendencia de aumento observada en los últimos años apoyaría esta última hipótesis.

b. Productividad de tutores

El índice de productividad de tutores se relaciona con la importancia de identificar si actualmente se puede esbozar alguna estructura o línea de investigación especializada en los TEA, desarrollada por alguno de los profesores que han supervisado las investigaciones en el área.

Se pudo observar que la mayoría de los tutores figuran en una sola investigación, lo cual es indicador de que ninguno de estos profesionales está abocado exclusivamente a la investigación y estudio de los TEA, sino que en muchos casos su figura de tutor se debe a que el tema se vincula con alguna otra área general (por ejemplo, lenguaje, habilidades sociales, evaluación neuropsicológica, familia, entre otras), o bien a que se dedican en su práctica profesional al abordaje de trastornos infantiles. En este sentido, para ellos el tema de los TEA es secundario respecto a otros temas de investigación más generales.

Los tutores con mayor índice de productividad son el profesor Manuel Aramayo, quien presenta un nivel de productividad de 3 trabajos de grado por año, seguido por las profesoras María Isabel Pereira y Anny Gru, quienes han tutorado 2 trabajos de grado por año respectivamente; y las profesoras Alena García y Wendy Estrella, quienes poseen un índice de productividad de 1,5 trabajos de grado por año. Estos profesionales pertenecen al cuerpo docente de la Especialización en el Abordaje Psicoeducativo del Autismo, ofertada por la Universidad Monteávila. A diferencia del grupo mencionado en el apartado anterior, estos profesionales se dedican única y exclusivamente a la investigación en el área de los TEA, no obstante, se dedican al abordaje del área de manera genérica, no especializándose en sub-áreas específicas dentro de la investigación en este trastorno. Esta característica no parecería relevante si se estuviese hablando de algún otro trastorno, sin embargo, debido a las características y sintomatología del TEA, como un trastorno que afecta diferencialmente multiplicidad de áreas del desarrollo, de forma única en cada sujeto afectado, aumentando el nivel de complejidad, sí lo es; la falta de especialización en el ya limitado número de profesionales capacitados, si bien beneficia la práctica, resulta limitante para la investigación, no permitiendo el desarrollo de un conocimiento satisfactorio en cuanto a cantidad, complejidad y profundidad de los distintos aspectos que se integran bajo la etiqueta de “Trastornos del Espectro Autista”, que es a lo que aquí se hace referencia como sub-áreas de investigación.

Una consecuencia inevitable de lo expuesto en el párrafo anterior, es la gran cantidad de investigación no sistematizada – por diversos motivos – en ciertas áreas,

como habilidades sociales, afrontamiento del estrés parental, lenguaje, detección de riesgo, entrenamiento a coterapeutas, terapias alternativas, entre otras; dejándose de lado otras temáticas de igual relevancia, de las cuales se hará mención más adelante, ya que se ha podido tener conocimiento de ellas mediante el análisis de entrevistas al personal que labora en instituciones dedicadas al autismo, tarea que constituye el vínculo de este estudio con la realidad social.

Otro sub-indicador en esta categoría sería el grado de multiautoría o grado de colaboración, el cual es expuesto por investigadores como Fernández, Lorite y Machuca (2000), como uno de los más relevantes. La obtención de valores altos de multiautoría es considerada como un signo de que la investigación es más consistente, fecunda y propia de disciplinas con alto nivel de científicidad. López y Terrada (1992), por ejemplo, encontraron un rango entre 3 y 3,5 autores en colaboración para disciplinas médicas. El índice de colaboración entre autores obtenido es de 1,4. Este valor podría ser considerado bajo, pues exhibe la imagen de un autor que suele operar de manera aislada, ocasional y en ausencia de un equipo de investigación que realice un trabajo colaborativo, alejándose de las deseadas líneas de investigación. Sin embargo, dicho análisis puede resultar inválido al considerar la naturaleza de los trabajos de grado, cuya realización está limitada por normativas universitarias a un máximo de 2 o 3 autores por tesis (dependiendo de la institución), en el caso de los pregrados; y se insta al trabajo individual a nivel de postgrado. Teniendo en cuenta esta variable, entonces el análisis varía completamente. Esto se pudo demostrar al realizar el análisis de los datos por universidad específica, excluyendo por supuesto las tendencias en la UMA, cuya oferta académica es una especialización. En este apartado se evidenció una tendencia a la investigación en colaboración de autores, pese a la naturaleza de los trabajos especiales de grado

c. Productividad Institucional

Entendiendo el indicador como el número de trabajos publicados por año, se obtiene un índice de productividad de la cantidad de trabajos publicados en el tiempo a partir del cual estuvieron disponibles las opciones en psicología dentro de cada

Universidad, o bien, a partir del momento en que inicia la investigación en autismo nacionalmente (este criterio para aquellas universidades cuya trayectoria data de fechas anteriores a este punto). A partir de este análisis se pudo determinar que la UMA, por estar especializada en el abordaje en el TEA, y la UCV, posiblemente por ser una de las instituciones cuya escuela de psicología tiene mayor tiempo de funcionamiento, son las que alcanzan una mayor producción. Sin embargo, si se calculan sus índices de productividad, la UCV obtiene un valor 1,2 trabajos en el área, cada 2 años. Por consiguiente, la universidad que figuraría como principal en el ranking de productividad universitario, sería la Universidad Monteávila, que al mismo tiempo que mantiene una producción de 30 tesis en total, su productividad se aproxima a 10 investigaciones al año. La UCAB es la siguiente en la lista de productividad, y en último lugar se ubica la UNIMET, la cual no ha enfocado sus estudios en el área de los TEA, posiblemente por tener una inclinación de abordaje clínico dinámico de la psicología, o bien, por hacer énfasis en la parte sana del individuo.

En el caso de la UCV, por la estructura organizacional de la escuela de Psicología, resulta llamativo analizar la producción y productividad de cada una de las menciones que ofrece la institución como especializaciones en el área, pudiéndose llegar a conclusiones sobre el enfoque teórico y metodológico prioritario en el abordaje del TEA. Mientras que el área de Clínica Dinámica ha dado lugar a 3 investigaciones en todo el tiempo contemplado (esto incluyendo la antigua mención “Sin mención” que fue sustituida por “Clínica Dinámica” en el año 1979), el enfoque de Clínica, que mantiene una orientación conductual, tiene la preponderancia en la cantidad de estudios realizados. Si se quisiera entonces obtener un índice de productividad departamental o por enfoque psicológico, diríamos que éste iría encabezado por la filosofía del Análisis Experimental de la Conducta y las técnicas derivadas del Análisis Conductual Aplicado, coincidiendo a su vez con las tendencias internacionales que reportan alto índices de eficiencia y efectividad en el uso de dichas técnicas en programas especializados como el TEACCH, PECCS, el ABA, entre otros (Ale, 2010).

Llama la atención que para el año 1978, y a lo largo de 16 años, la UCV fue la única institución en abordar, de manera bastante exploratoria, el tema de los TEA. No fue hasta 1994 que el tema empieza a adquirir mayor relevancia a nivel nacional, extendiéndose el interés a instituciones privadas como la UCAB, probablemente esto último se deba a que en este mismo año el Ministerio de Educación Venezolano establece incluir a las personas con autismo dentro del grupo de personas con necesidades especiales que requiere de la atención educativa que ofrece la modalidad de educación especial, creándose la necesidad de desarrollar políticas públicas para la atención de esta población y la capacitación de profesionales entrenados en el área (Núñez, Chávez, Fernández, y Moreno, 1997).⁵ Por su parte, las investigaciones más recientes provienen de la UNIMET y la UMA, habiendo iniciado sus labores investigativas en el área en los años 2010 y 2011, respectivamente, años que coinciden con el “boom” internacional en la incidencia del trastorno.

d. Contenido de los Estudios

El análisis de contenidos temáticos de las investigaciones proporciona el cuerpo descriptivo de los estudios elaborados en el área, ayudando a caracterizar su estructura metodológica predominante, así como, diversas áreas de interés fundamental, tales como los temas abordados, olvidados y desplazados, las tendencias futuras (a modo de recomendaciones) y las limitantes prácticas del medio nacional y teóricas del medio académico. A continuación se procederá a hacer una breve síntesis de las conclusiones destacadas obtenidas en el análisis de los

⁵ La palabra discapacidad, actualmente referida como diversidad funcional, no necesariamente está asociada a los TEA. Colón (s.f., c.p. Guevara, 2010), psicóloga de CEPIA, refiere que, en ocasiones, se puede presentar una discapacidad intelectual en personas dentro del Espectro Autista, sin embargo, no es una característica determinante o definitoria del trastorno. En muchos casos, la inteligencia suele encontrarse dentro de los parámetros normales y cuando está afectada, generalmente se asocia a comorbilidad con otros trastornos. Para Agostino (s.f., c.p. Guevara, 2010), psicóloga de la Unidad de Discapacidad de la UCV, el autismo se podría considerar dentro de las condiciones que generan cierta discapacidad, en la medida en que genera problemas para que el individuo se ajuste a su entorno; no obstante, este concepto no se limita estrictamente a lo intelectual. Esto es lo que Comin (2012) plantea como “Discapacidad Social”, la cual hace referencia a la dificultad para establecer canales de interacción social según la norma cultural y aceptada del entorno en el que la persona vive. Desde este punto de vista, se entiende entonces que la persona dentro del Espectro Autista tiene una discapacidad generada por la limitación a acceder a los medios que le permitan la inclusión social y por el rechazo de los grupos sociales mayoritarios.

resultados, llamando la atención al lector de que, para una comprensión a mayor cabalidad del tema, se remita a la sección de análisis de resultados de este mismo estudio.

- ***Temáticas:***

Los temas mayormente estudiados en el Área Metropolitana de Caracas, en lo referente a la investigación universitaria, giran en torno, en su mayoría: (1) al desarrollo de habilidades sociales y competencias lingüísticas, ambas temáticas atravesadas por un eje transversal en relación a la aplicación de las técnicas del ACA; (2) a los estudios descriptivo-comparativos de funcionamiento familiar; y (3) a la detección de riesgo de desarrollo de rasgos característicos del TEA en diferentes poblaciones. Estos temas se encuentran presentes en todas las universidades contempladas, pudiéndose encontrar las siguientes tendencias:

→ Las habilidades sociales suelen ser abordadas por programas de intervención en población dentro del espectro autista por la UCV. Sin embargo, la UMA tiende a desarrollar esta temática a través de programas de capacitación de profesional especializado en el abordaje de estos casos, o bien por medio de entrenamientos para padres y familiares en estrategias de comunicación.

→ Las competencias lingüísticas y la aplicación de los principios del ACA suelen ser integrados en programas de entrenamiento a población dentro del espectro autista, desarrollados por la UCV.

→ Los estudios descriptivos-comparativos del funcionamiento familiar son característicos de la UCAB, la UNIMET y la UMA; pudiéndose encontrar algunos enfocados específicamente en estrés parental en la UCAB y en la UMA, y en descripción del vínculo parento-filial en la UNIMET.

→ La detección de riesgo ha sido un campo estudiado exclusivamente en la UMA.

En relación con la predominancia de estas áreas temáticas, se podría elaborar una hipótesis, en la cual se relacione el grado de afección del autismo con el que se está trabajando en las investigaciones, las problemáticas que presentan los niños en función a éste, y el énfasis o descuido de ciertos temas al momento de la elección del tópico de interés. Es decir, lo que en inicio parece ser una decisión arbitraria, en lo

que a elección de temas de tesis se refiere, en realidad atraviesa una serie de filtros previos que descartan automáticamente ciertos tópicos de estudio, ello en parte, por la misma heterogeneidad del TEA, el cual varía exponencialmente al comparar niños en diferentes grados de afección, en cuanto a focos problemáticos, y por otra parte, debido a factores prácticos al momento de trabajar con la muestra. Así, si investigar el TEA es automáticamente asociado a niños de alto funcionamiento, lógicamente los avances científicos irán hacia temas característicos de este sub-grupo.

Dentro de este apartado es importante resaltar que la investigación universitaria actualmente ha proporcionado 25 programas de diversos tipos de intervención, en áreas tales como: capacitación docente, lenguaje, estimulación sensorial, repertorios sociales, educación sexual, repertorios atencionales, intervención vincular (apego parento-filial), estrategias de comunicación, integración social, grafo-motricidad y habilidades lúdicas. No obstante, a pesar de que la justificación de la realización de estos programas es de naturaleza social, en la realidad se encuentra que no son aplicados, sino que su destino es ser almacenados en cajas u olvidados en bibliotecas, imposibilitándose el conocimiento de su existencia y utilidad. Esto en el mejor de los casos, pues inclusive existen programas que han sido diseñados y desarrollados, mas no validados mediante su implementación.

En favor de lo expuesto, quienes suscriben el presente trabajo han elaborado la siguiente tabla, indicando el estado de desarrollo de los programas recopilados según su: diseño, aplicación y valoración. Ello no sugiere la necesidad de continuar estos programas, pues muchos fueron realizados antes del año 2000, por lo que ya sus criterios de funcionamiento no siguen vigentes. En el caso de aquellos realizados después de esta fecha, sería interesante abordar su revisión y consideración, tomándolos o como antecedentes para nuevos programas, o rediseñándolos de forma ajustada al contexto actual (Ver tabla 18).

Tabla 18.

Estatus de desarrollo de los programas realizados en investigación universitaria en los TEA

Programa	Estatus del Programa		
	Diseñado	Aplicado	Validado
Revisión de la problemática en el diagnóstico del autismo y retardo mental. Aplicación de los principios del análisis conductual en la eliminación de conductas inadecuadas y su efecto en la conducta social de dos niñas diagnosticadas psiquiátricamente con autismo y retardo mental	X	X	
Aplicación de los principios de modificación de conducta para iniciar en un lenguaje funcional a dos sujetos autistas con un lenguaje ecológico	X	X	
Una aproximación a la modificación conductual de dos niños autistas. Reducción de conductas autoestimulativas. Instauración del juego cooperativo a través del entrenamiento de un paraprofesional con déficits conductuales	X	X	
Efectos del análisis conductual aplicado y la terapia asistida con animales en la interacción social con niños autistas	X	X	
Diseño de un programa de educación sexual dirigido a padres y docentes de niños y adolescentes con autismo	X		
El niño autista como coterapeuta de sus pares: una aproximación al entrenamiento de repertorios sociales			
Variables del Contexto como moduladoras en la adquisición de repertorios Lingüísticos en niños especiales.	X	X	X
Efectos de un programa de entrenamiento en modificación de conducta dirigido a padres de niños autistas para establecer y/o incrementar repertorios atencionales	X	X	X
Aplicación de técnicas de modificación de conducta derivadas del Análisis Contingencial en el tratamiento del lenguaje en tres niños con comportamientos autistas	X	X	
Efectos del entrenamiento en el manejo de conductas en el aula dirigido a docentes en Educación Especial. Una perspectiva desde el Análisis Conductual.	X	X	X
Programa de intervención vincular en madres de niños con autismo leve	X	X	
Programa de destrezas de comunicación e intervención con un grupo de padres de niños autistas	X	X	
Evaluación de la efectividad de un programa de entrenamiento de coterapeutas para la integración social de niños con retardo en el desarrollo en el aula regular	X	X	X

Tabla 18.

Estatus de desarrollo de los programas realizados en investigación universitaria en los TEA (Continuación)

Programa	Estatus del Programa		
	Diseñado	Aplicado	Validado
Evaluación de un programa de intervención conductual dirigido a maestros para instaurar repertorios lingüísticos en niños(as) con retardo en el desarrollo.	X	X	
Efectos de las técnicas derivadas del análisis conductual aplicado combinadas con la terapia asistida con caballos en el desarrollo de las habilidades sociales en niños con autismo que asisten al centro de equino terapia Negro Primero	X	X	
Propuesta del diseño de un programa en entrenamiento en Síndrome Ásperger dirigido a docentes de la Escuela Distrital "Matías Núñez" Durante Período Escolar 2012-2013	X		
Propuesta de un programa de formación sobre estrategias de enseñanza para personas dentro del TEA dirigido a docentes de la Escuela Ciudad Cuatricentaria de la Parroquia Caricua, Distrito Escolar N° 4	X		
Propuesta de actividades para la estimulación de habilidades lúdicas iniciales asertivas en niños con Síndrome de Asperger de 3 a 4 años de edad cronológica para ser aplicados en en aulas integrales de un preescolar	X		
Diseño de estrategia de mediación pedagógica para propiciar la participación de los docentes especialistas en el proceso de aprendizaje de los estudiantes con retardo mental asociado a autismo, que asisten al Instituto de Educación Especial Libertador ubicado en Municipio Libertador del Estado Carabobo	X		
Efectos de la utilización de estructuras musicales para la adquisición de habilidades de seguimiento de instrucciones en niños con autismo	X	X	
Diseño de un programa pedagógico dirigido a docentes de preescolar para la inclusión educativa de los estudiantes con conductas de TEA en la U.E. Colegio Teresiano Municipio Guacara Estado Carabobo	X		
Efectividad de un programa de formación y abordaje conductual dirigido a maestros que atienden en aula regular estudiantes con TEA. Colegio Santa Catarina de Siena.	X	X	X
Programa de entrenamiento en habilidades de interacción social y habilidades para hacer amigos en niños con TEA de alto funcionamiento	X	X	X
Programa de intervención conductual mediada por pares para fomentar las destrezas sociales de estudiantes con TEA de la U.E. Colegio San Luis de Caracas.	X	X	
Combinación del programa motor con el método Olsen "Handwriting without tears" como herramienta en el proceso de la escritura en niños con TEA		X	X

- ***Tipo y alcance de las investigaciones***

La mayor parte de las investigaciones recabadas resultaron ser de corte no experimental, distribuidas en alcances exploratorio-descriptivos, comparativos y etnográficos, según reporte de sus autores. Mientras que en la UMA, la UNIMET y la UCAB se observa una tendencia favorable hacia la investigación no experimental, la UCV se inclina hacia la realización de estudios experimentales, por tanto, las investigaciones del primer grupo mencionado poseen un alcance de tipo exploratorio, descriptivo y/o comparativo, y las de la última alcanzan un nivel explicativo en sus labores de investigación, todas ellas siendo fundamentales para ahondar en el conocimiento de los TEA en Caracas.

Se puede especificar que dentro de las investigaciones de tendencia experimental predomina el uso de diseños grupales, de tipo Pre-Posttest de un solo grupo, sin grupo control, y que en aquellos casos, más reducidos en número, que utilizan diseños intrasujeto, suelen inclinarse hacia el uso de diseños básicos de tipo AB, sin seguimiento, lo cual es preocupante a nivel ético (por beneficio del paciente y validez de los resultados) y metodológico (por rigurosidad de los procedimientos y validez de los resultados).

- ***Población y muestra***

La mayoría de los estudios han estado dirigidos a personas dentro del Espectro Autista directamente, específicamente con edades comprendidas entre los 5 y 12 años, correspondiente a una población en etapa de desarrollo infantil. Al respecto, llama la atención el limitado número de estudios, por no decir la ausencia de los mismos, que dirigen sus esfuerzos al abordaje de población adolescente y adulta, la cual se encuentra olvidada y representa un aspecto de relevancia para la investigación, ya que el desconocimiento de sus características diferenciales afecta negativamente la práctica institucional, que carece de estrategias terapéuticas ajustadas para abordar esta población, y representa un factor de estrés y alteración emocional para familias y para los mismos pacientes que no reciben el apoyo y orientación adecuada. Probablemente esta diferencia se deba a que al catalogarse

como un trastorno del Neurodesarrollo con inicio en la infancia, se hace mayor énfasis en dichas edades, que es cuando aparece y se hace más evidente la afección, por existir perfiles difásicos en la adquisición de repertorios básicos y competencias generales cognoscitivas, de lenguaje, motrices, entre otras. Otra hipótesis explicativa podría ser que durante la adolescencia o adultez, las alteraciones se diversifican, haciéndose más difíciles de identificar y abordar, pues en muchos casos, se confunden o se encuentran en comorbilidad con otros trastornos. La mayoría de los adultos posiblemente, se han adaptado a vivir funcionalmente con sus limitaciones, y de requerir apoyo psicológico, éste es motivado por otro tipo de problemáticas que podrían asociarse o no, con un TEA de base. Adicionalmente, cabe acotar que el reducido número de investigaciones entre los 0 y 4 años, podría hacer alusión a un problema con el diagnóstico temprano que no siempre se lleva a cabo pues en edades tempranas, los rasgos comportamentales característicos del TEA no son tan evidentes, motivo por el cual, muchos especialistas optan por esperar a etapas de mayor demanda social en la vida del niño, para realizar un diagnóstico certero.

Por otra parte, la proporción de la distribución por sexo, encontrada en las muestras de los estudios, coincide con los reportes de incidencia internacional del TEA, que destacan mayor afección en varones que en hembras, con valores de 4 niños por cada niña (4:1). Los datos revelan que han colaborado como muestra de estudios un total de 146 niños, en contraste de 17 niñas, coincidiendo con la tendencia reportada. Probablemente la razón explicativa de estos números reside precisamente en la tendencia de afección del trastorno, siendo más fácil para los investigadores ubicar sujetos de sexo masculino dentro del Espectro Autista en comparación con sujetos de sexo femenino.

No es solo que preponderantemente se utilicen niños de sexo masculino dentro de las investigaciones, en detrimento de la población femenina en general, y de los adolescentes y adultos en particular; sino que adicionalmente, resalta el hecho de que estos niños se ubican en su mayoría en un nivel de alto funcionamiento, es decir, un grado de afección leve; encontrándose limitadas investigaciones que contemplen poblaciones con grados de afección entre moderado y severo, o bien, en comorbilidad

con otros trastornos. Si bien existen razones para afirmar la validez de dicha afirmación, lo cierto es que muchas investigaciones no especifican las características de su muestra, dificultando entonces la reproducción de los estudios en poblaciones similares y llegar a conclusiones contundentes. Lo cierto es que una distribución de este tipo, modula los objetivos que se plantean en las investigaciones en general, así como los procedimientos que se emplean para llegar a éstos, es decir, se ha observado una predominancia en la aplicación de procedimientos de instauración o aumento de conductas, más que aquellos destinados a la disminución de las mismas, ya que, si la mayoría de estos niños son de alto funcionamiento, aparentemente no requerirían de forma primordial la modificación de repertorios inadecuados (disminución de conductas), y en caso de que así fuera, éste se incluiría, más que como una meta principal de la investigación, como un objetivo secundario vinculado a algún procedimiento en énfasis de conductas adecuadas más complejas, como el RDO.

El segundo grupo que ha sido foco de interés de las investigaciones universitarias, son las familias o redes sociales de apoyo de la población dentro del Espectro Autista, seguido por los docentes y profesionales especializados en el abordaje de estos casos; mientras que hay un número muy reducido de estudios que contemplan instituciones públicas o privadas en donde se brinde atención especializada a dicha condición.

- ***Ambiente***

Los ambientes en los que se realizan las investigaciones sobre TEA suelen ser, mayormente, las instituciones especializadas en el abordaje de esta población, seguido por escuelas regulares o de integración. Probablemente la tendencia de los investigadores a elegir estas locaciones se deba a que son lugares de muestra cautiva y recurrente, en donde se tiene garantizado, al menos, el diagnóstico de los niños y su agrupación según algún criterio, como por ejemplo, edad o grado de afección del trastorno. Poco utilizados son los consultorios privados, que permitirían un mayor control de variables intervinientes en el caso de los estudios experimentales intrasujeto; o los hogares de familia, que favorecerían la generalización de los procesos trabajados, pero son ambientes que requerirían un alto costo tanto humano,

como económico, de tiempo y practicidad. Por lo que, dada la naturaleza de los trabajos de grado y sus limitaciones temporales y burocráticas, no son los lugares predilectos para el desarrollo del estudio, teniendo más peso las dificultades prácticas que los beneficios que se podrían generar.

En lo referente a las instituciones especializadas en el abordaje de los TEA, a pesar de encontrarse una amplia variedad de ellas, señaladas como ambientes para el desarrollo de investigaciones, se resalta que en la actualidad la mayoría de estos centros han desaparecido. Se infiere que por motivos relacionados con cambios en las políticas públicas, factores económicos, o la escasez de profesionales especializados en el área. Únicamente se tiene certeza de que las instituciones que se encuentran en funcionamiento, y admiten a personas ubicadas dentro del espectro autista, tanto para diagnóstico como para tratamiento, al menos a nivel psicológico, son: CEPIA, SOVENIA, INVEDIN, CONAPDIS, UNAFID, FUNDACODISE, IVAL, CIPPEC, Unidad de Autismo “Negra Matea” de la Maternidad Concepción Palacios y Centro del Neurodesarrollo del Niño Venezolano.

- ***Instrumentos de evaluación***

Mayoritariamente se han empleado instrumentos de evaluación no estandarizados, tales como elaboración de cuestionarios dirigidos al cumplimiento de objetivos específicos de cada investigación, entrevistas semi-estructuradas dirigidas a padres y docentes, evaluación de repertorios básicos, observación en ambiente natural y revisión de historias clínicas. Probablemente la preferencia por estas técnicas o estrategias de evaluación se deba a que, ciertamente, proporcionan información más detallada, específica y extensiva de las áreas de interés para cada estudio, aunado a la dificultad económica y práctica que puede haber en la obtención de instrumentos estandarizados, tales como: CARS, ADOS (Autism diagnostic observation Schedule), ADI (Autism diagnostic interview), DISCO (Diagnostic Interview for social and communication disorder) 3DI (Developmental, dimensional and diagnostic interview), CHAT (Checklist for autism in toddlers) y PEP (Psychoeducational

profile), que son baterías diseñadas internacionalmente para el diagnóstico de los TEA.

- *Variables Extrañas y Controladas en los estudios*

Este apartado es un indicador importante de la ausencia de sistematización de los resultados de los estudios de trabajos de grado en TEA, los cuales suelen incluir los factores moduladores, ya sea que hayan sido tomados como beneficios o limitaciones, en la medición de las diversas variables consideradas. Un adecuado seguimiento de los reportes de estos resultados debería conducir a que futuras investigaciones busquen controlar aquellos factores que se saben intervinientes. No obstante, los valores obtenidos demuestran la reiteración de la falta de control, más que su disminución, y, sobretodo, el reporte repetido de los tipos de variables extrañas encontradas, más que su diversificación y especialización. Tal es el caso de que al menos 4 investigaciones sugieren el control del nivel socioeconómico, ya que es un factor que introduce variabilidad en los resultados, sin embargo, solamente una investigación ha tomado medidas para su respectivo control.

- *Limitaciones y recomendaciones prácticas y metodológicas destacadas en las investigaciones*

De acuerdo a la lista de las limitaciones y recomendaciones detalladas en el apartado de Análisis de resultados, se generan las siguientes reflexiones: (1) Gran parte de las investigaciones han hallado limitaciones al momento de ser desarrolladas, mayormente de índole práctica, tales como los horarios internos de los centros de atención, requerimientos de permisos para accesibilidad a la muestra, disponibilidad del espacio, limitaciones del tiempo general para el desarrollo de la investigación, escasez bibliográfica, entre otras; (2) Las sugerencias referentes a la realización de réplicas de los trabajos, se encuentran de manera reiterativa en más de la mitad de los mismos, sin embargo, luego de haber realizado la revisión de todo el material disponible, se evidencia su inexistencia; (3) Entre los aspectos anteriormente mencionados, llama la atención lo repetitivo de ciertas limitaciones y posteriores

recomendaciones, como son las limitaciones de tiempo – recomendando expandir el tiempo del programa, evaluación...-, o el tamaño muestral reducido – indicando aumentar el número de sujetos para permitir generalización de los resultados-. Ambos factores se relacionan estrechamente con la ausencia de la sistematización de las investigaciones universitarias en el área.

Evidentemente, se ha demostrado que la generación, desarrollo y validación de programas de instauración de repertorios, disminución o aumento de conductas específicas, requieren un estimado de tiempo mayor al dispuesto o pautado para el desarrollo de un trabajo de grado, que en promedio debería durar un año o semestre académico. Igualmente, se ha podido enumerar diversas dificultades prácticas al momento de conseguir las muestras, reportadas en más de la mitad de los estudios revisados, lo que evidencia la dificultad real al momento de recabar una muestra. Por consiguiente, el hecho de que estas limitaciones se sigan presentando alude, probablemente, a una inadecuación en las evaluaciones de factibilidad, previas al desarrollo de cualquier investigación. Si éstas estuvieran elaboradas adecuadamente, teniendo como base la revisión de estudios anteriores en el área, aspectos claves como los mencionados anteriormente podrían ser fácilmente previstos, realizando las modificaciones pertinentes en los objetivos de las investigaciones y sus procedimientos.

Entonces, quedan tres opciones: 1. Los estudios de factibilidad no están siendo efectivos en el cumplimiento de sus objetivos; 2. No se están realizando estudios de factibilidad formales, previos al desarrollo de un proyecto de investigación, en todos los centros universitarios; o 3. La revisión de estudios que sirvan como antecedentes no se está llevando a cabo, quizás por el desconocimiento de su existencia o por la dificultad que se ha podido demostrar en su recuperación y revisión. Esta última razón también podría sustentar la ausencia de réplicas en los estudios.

Análisis Cualitativo

El análisis cualitativo de los resultados obtenidos se realizó con la finalidad de obtener una visión más comprehensiva de la estructura subyacente a la investigación

en autismo dentro de las universidades caraqueñas. Consistió en vincular diversos indicadores entre sí, para generar combinaciones explicativas que fueran más allá de la simple descripción de los estudios, con el fin de llegar a conclusiones sobre la forma en que éstos se han distribuido y hasta dónde han llegado actualmente. En este sentido, se relacionaron los indicadores de temas abordados y tutores, verbos empleados dentro de los objetivos de las investigaciones con la temática de las mismas, y las distintas definiciones utilizadas para hacer referencia a los mismos constructos, dentro del área de los TEA. Las conclusiones a las que se pudo llegar, se exponen a continuación a modo de síntesis:

- **Temas y tutores**

La gran variabilidad observada en los temas de investigación y el alto porcentaje de profesionales que se dedican a abarcar el tema del autismo, sin discriminar en áreas específicas o sub-áreas, dificulta poder hablar de líneas de investigación en este tema. No hay un seguimiento riguroso de los hallazgos encontrados en cada área, ni tampoco un interés aparente por generar una sistematización en el abordaje de determinado tema. Muchos de estos profesionales, se especializan directamente en la sub-temática (estudiosos de la psicología del lenguaje, de los repertorios sociales, de la inclusión escolar, entre otros), y no en la población en general que conforma los TEA. Ciertamente, la elección del desarrollo de investigaciones en esta área se toma como un complemento de áreas “más generales del conocimiento”, aportando hallazgos a funciones específicas del desarrollo humano, más que al abordaje del trastorno en sí mismo. Esto es evidente, si se tiene en cuenta que los estudios referentes a investigar aspectos desconocidos de interés internacional, como por ejemplo la etiología del trastorno, son escasos, por no decir inexistentes. Lo mismo ocurre con los de detección de riesgo. Esto podría deberse a dos opciones de análisis:

(1) Un estudio en tal ámbito no aporta realmente a algún área de conocimiento general, sino que están especificadas en el ámbito de los TEA como trastorno.

(2) Este tipo de estudios son realmente ambiciosos, pues implican una mayor inversión de recursos materiales, humanos y temporales, estando poco ajustados a la naturaleza de un trabajo de grado. Quizás ésta última razón también justifique que las investigaciones halladas en detección de riesgo, se encuentran centralizadas en la Universidad Monteávila, cuyas ofertas de estudio son a nivel de postgrado y cuentan con apoyo institucional (CEPIA) teniendo acceso a datos poblacionales.

- **Objetivos de las investigaciones en función de las temáticas**

Presentando un marco general de los niveles cognoscitivos empleados según la Taxonomía de Bloom, al realizar un análisis detallado de los objetivos utilizados en los trabajos de grado por área, se puede evidenciar que:

De un total de 20 áreas temáticas, la mayoría ha empleado niveles de análisis y evaluación, encontrando 9 áreas en cada una de estas categorías cognoscitivas, entre las cuales se encuentran: Psicoeducación, capacitación docente, integración escolar, aplicación de principios del ACA, repertorios de atención, habilidades sociales, coterapeutas, educación sexual, lenguaje, evaluación neuropsicológica, diagnóstico diferencial, habilidades cognitivas, funcionamiento familiar y actitudes. Este primer grupo se caracteriza por desarrollar investigaciones de alcance explicativo, ya que buscan valorar, evaluar, aplicar; o bien de alcance comparativo, buscando comparar, contrastar, analizar y diferenciar. Es importante rescatar el hecho de que muchas áreas son desarrolladas en varios niveles de explicación, encontrándose estudios sobre el mismo tema en distintas categorías de la taxonomía de Bloom.

Seguidamente, tomando en cuenta la cantidad de investigaciones realizadas en cada nivel, se encuentra el de síntesis y aplicación, con 8 y 7 áreas respectivamente, que han utilizado verbos de este tipo dentro de sus objetivos. Esto da indicio de que los temas desarrollados han tenido un alcance explicativo, mediante el desarrollo de programas de intervención, o bien de estudios experimentales que intentan aislar variables influyentes o determinantes en diversos fenómenos de interés. Estas áreas son: psicoeducación, capacitación docente, integración escolar, conductas

autoestimulativas, diagnóstico diferencial, funcionamiento familiar, aplicación de los principios derivados del ACA, lenguaje, repertorios de atención, habilidades sociales y entrenamiento de coterapeutas.

Los niveles de comprensión y conocimiento son los menos utilizados por las investigaciones sobre los TEA, existiendo sólo 4 y 2 áreas desarrolladas en cada uno. Las áreas que se han abordado dentro de estos niveles son: detección de riesgo, evaluación neuropsicológica, diagnóstico diferencial, habilidades cognitivas y funcionamiento familiar. Esta distribución de las investigaciones habla de un menor número de estudios que buscan explorar y describir, lo cual es un hecho preocupante, debido al desconocimiento innegable de algunas características específicas de la población venezolana ubicada dentro del Espectro Autista. Ello da origen a investigaciones desarrolladas desde la academia y poco ligadas con la realidad social, que es la que en última instancia modula todas las interacciones propias del contexto.

La constante negativa o rechazo hacia los estudios exploratorios o descriptivos, lleva a pensar que el proceso investigativo está siguiendo una trayectoria inversa, es decir, si existe una predominancia de programas de intervención, éstos por naturaleza deberían surgir de una necesidad social en una comunidad específica; en cambio, se observan programas derivados de la teoría o de estudios internacionales, en los que se intenta adaptar la comunidad al estudio y no viceversa. Este proceso podría ser revertido si existiese un cúmulo de conocimientos exploratorio-descriptivos de la población dentro del Espectro Autista venezolano, que sirviese de antecedente para la elaboración de dichas intervenciones.

En conclusión, el TEA, como trastorno complejo que es, no es abordado de forma holística, sino que se busca descomponer un todo en diversas partes más accesibles. A partir de ello, entonces se posibilita el dar una orientación hacia la búsqueda de soluciones sobre una problemática particular. Además, este análisis posiblemente no esté siendo del todo acertado, ya que cuenta con un problema de base: muchos investigadores utilizan verbos pertenecientes a categorías cognoscitivas

superiores en estudios de alcance inferior, es decir, hay poca correspondencia entre las metas del planteamiento del problema y los procedimientos aplicados para llegar a ellas; se infiere que esto sea más un problema de semántica que metodológico.

- **Definiciones de variables**

Al elaborar el mapa de relaciones entre las variables y las definiciones dadas en cada investigación, se intentó realizar la descripción y la búsqueda de similitudes y diferencias entre cada una, con la intención de esclarecer si, a lo largo de todos los estudios, se hace referencia al mismo fenómeno, utilizando una misma etiqueta, o bien, si se hace alusión a constructos distintos con nominaciones similares. Sin embargo, hubo una serie de dificultades al momento de llevar a cabo este análisis, que impidió alcanzar el objetivo esperado en este apartado. Aun así se considera relevante hacer mención de los siguientes hallazgos, ya que proporcionan una visión más profunda de la estructura de las investigaciones universitarias. Al respecto, cabe destacar:

- Se está denominando como “variables independientes”, variables de naturaleza atributiva, como por ejemplo, el tipo y grado de trastorno, la edad, el sexo, entre otros. Dado así, los estudios son denominados como experimentales y de alcance explicativo, cuando en realidad la no manipulación de variables y el poco control son característicos de estudios no experimentales, y en tal caso, implicarían un alcance comparativo.
- Muchas investigaciones obvian las definiciones operacionales de sus variables y se limitan a desarrollar definiciones conceptuales. El problema es que muchas de éstas acaban siendo realmente definiciones operacionales mal denominadas. Esta característica en particular, es la que impide el logro del objetivo del presente apartado, ya que no hay punto comparativo entre conceptos teóricos y formas de medición.

2. El segundo objetivo general, consistió en evaluar la significación, adecuación y aplicabilidad de los hallazgos obtenidos en las investigaciones, en la práctica clínica,

educativa y familiar de los niños diagnosticados dentro del espectro autista, mediante un procedimiento de validación social. El abordaje de esta meta formó parte de las fases tres, cuatro y parte de la cinco, del presente estudio, las cuales implican el trabajo de campo que establezca el vínculo necesario entre la investigación y la realidad social.

- Fase III: *Entrevistas al personal directivo de Instituciones que laboran en el área de Autismo, ya sea en el ámbito educativo o clínico, en la Área Metropolitana de Caracas.*
- Fase IV: *Análisis cualitativo y cuantitativo del contenido de las entrevistas identificando patrones de respuestas, que creen categorías de análisis para su posterior comparación con la labor investigativa.*
- Fase V.a: *Contrastar los resultados obtenidos a partir del análisis bibliométrico y cienciométrico de los trabajos de grado sobre Autismo realizados en las Escuelas de Psicología de las universidades, con las categorías de análisis formuladas a partir de las entrevistas a las Instituciones, estableciendo conclusiones sobre el comportamiento y estado actual de la investigación en autismo en nivel académico, en el Área Metropolitana de Caracas.*

La validación social hace referencia, según Vivas y Rúa (1983) a “...la verificación de la significación social de un programa de cambio desde la perspectiva del sujeto-objeto del cambio o del grupo social al que pertenece” (p. 11). En este sentido, por ser la psicología un campo de la ciencia indiscutiblemente ligado al comportamiento humano individual y social, se consideró pertinente llevar a cabo una estrategia que pudiese evidenciar la significación social que está teniendo la investigación universitaria en Autismo, dentro del campo aplicado de la psicología. Para ello el procedimiento consistiría en acercarse a instituciones especializadas, profesionales en el área, o bien centros de evaluación y tratamiento de los TEA, para indagar su conocimiento con respecto a los estudios universitarios, y contrastar, desde el punto de vista de su experiencia, si los objetivos planteadas dentro de los mismos,

son adecuados, pertinentes y de relevancia social ante las necesidades reales de la población que asiste a estos centros.

A partir de este acercamiento, y vinculándolo con los resultados obtenidos durante la fase 1 de la presente investigación, se llegó a las siguientes conclusiones generales:

- Las instituciones no tienen apenas conocimientos de las investigaciones que se desarrollan en el ámbito universitario. Algunas de ellas afirman no conocer las temáticas de abordaje de estos estudios. Únicamente CEPIA resultó ser un centro que demostró mayores conocimientos sobre los estudios realizados, específicamente dentro de la Universidad Monteávila. Esto se debe a que la especialización ofertada por esa universidad fue originada por iniciativa de CEPIA, que buscó el aval universitario. Es un hecho que la mayoría de sus tesis tienen la facilidad de ser llevadas a cabo utilizando la población cautiva que asiste al centro con regularidad, o bien, a los centros de educación especial con los cuales la institución tiene convenios.
- Las pocas investigaciones de las cuales se tiene un conocimiento somero, son aquellas que han sido llevadas a estos centros con la finalidad de obtención de muestra exclusivamente. La experiencia que las instituciones relatan con respecto a este modo de investigación, es la misma en todos los centros a los que se entrevistó. El llevar a cabo estos estudios dentro del plantel no resulta provechoso para la institución, pues: (1) La mayoría de ellos son programas que al llegar a la institución ya se encuentran “prefabricados”, derivados de nivel conceptual más que práctico, siendo difícil su ajuste o incorporación al protocolo institucional. *“Cuando vienen los tesis de otras universidades, que es el mayor grupo, a traer su investigación, ya vienen con su “paquete” armado. Realmente lo que hacemos nosotros es facilitar información, o facilitar muestra, pero realmente, el resultado beneficia poco o nada, a la práctica diaria en la Institución...”* (verbatim extraído de las entrevistas realizadas a instituciones – Ver anexo IX) ; (2) En ocasiones, las temáticas de estos estudios no coinciden

con las necesidades que existen en los centros, o ya han sido abordadas exitosamente por los mismos (por ejemplo, en INVEDIN han desarrollado un programa de entrenamiento en habilidades sociales, con un medido índice de éxito, o bien, en sus aulas de simulación de aula han acoplado adecuadamente los principios del ACA a las situaciones escolares), o están fuera del campo de trabajo de las instituciones, como sería el caso de las terapias alternativas, el uso de coterapeutas, las dinámicas con grupos numerosos, entre otros; (3) Muchas instituciones reportan que no se ha realizado el necesario feedback o devolución de los resultados obtenidos en los estudios, no pudiendo entonces poner en práctica tales hallazgos. Esto sin contar con que, aun de quererse aplicar alguno de los programas desarrollados, los investigadores no estarían facilitando el protocolo o materiales pertinentes a tal aplicación, imposibilitándola.

- Con respecto a este último punto, existe otra consecuencia implícita. Si un programa no puede seguir siendo aplicado por una institución, más allá del tiempo de caducidad de la investigación, no es posible realizar el adecuado seguimiento de los efectos del mismo, lo cual vendría siendo a su vez una limitación para las investigaciones, que no tienen formas de obtener índices de eficacia a lo largo del tiempo, desconociendo la verdadera validez y confiabilidad de los resultados de su trabajo.
- No se están realizando estudios de necesidades en las instituciones. La derivación de los trabajos de investigación en universidades, por lo visto se hace a partir de lagunas experimentales y de contradicciones teóricas o prácticas, en hallazgos de otras investigaciones (muchas veces encontradas en estudios de otros países, las cuales son más fáciles de obtener por su disponibilidad en internet, que las investigaciones nacionales, las cuales se encuentran poco sistematizadas y con medios de acceso limitados). Otra opción, sería que las investigaciones académicas se estuviesen derivando a partir del desconocimiento y la falta de investigación previa en determinada área. Sin embargo, haciendo referencia a apartados anteriores, el reducido número de estudios exploratorios y descriptivos encontrados en esta recopilación no apoya tal suposición; además, la falta de

sistematización en las investigaciones realizadas con anterioridad, no permite que autores potenciales puedan saber qué es realmente un tema novedoso, trayendo como consecuencia que los estudios sean réplicas accidentales; esta situación se pudo observar con las investigaciones en evaluación neuropsicológica. Retomando la idea principal, la derivación del problema por relevancia social queda de lado, a pesar de ser una de las opciones más viables y beneficiosas, tanto para la academia como para la comunidad.

- Como producto de la situación descrita en los puntos anteriores, se explica que ciertas instituciones, a pesar de mantener una creencia en la significación que tiene el apoyar el desarrollo de investigaciones en el área, *“Pienso que nos ayudaría a ser más respetables, por un lado, más creíbles por otro lado, y también un aporte más significativo a lo que es la investigación del autismo. Siempre pensando en lo que puedan ayudar a los que vengan después. Lo que se hace queda para otro”* (Verbatim extraído de las entrevistas realizadas a instituciones – Ver anexo VI), la situación difiera en la realidad, habiéndolas relegado a un segundo plano. Es decir, no forman parte de sus intereses prioritarios, probablemente por no obtener beneficios de ellas, sino más bien suponen una inversión de tiempo y recursos humanos y materiales, de los cuales en ocasiones no se dispone *“Nosotros estamos enfocados en subsistir en primer momento, y poder atender todas las demandas de citas que quieren diagnóstico. Es un momento un poco distinto. Las investigaciones requieren disposición de tiempo y fondos”*. Por supuesto, éste no es el caso que se presentó en todos los centros visitados; debido a las pérdidas implícitas en apoyar investigación externa, universitaria, algunas instituciones han desarrollado sus propios departamentos de investigación, conduciendo proyectos adaptados a sus necesidades, y desarrollando programas de aplicación inmediata a su población de alcance.
- Se encontró cierta ambigüedad en los resultados al contrastar las limitaciones reportadas por los estudios universitarios, relacionadas con impases a nivel institucional para permitir el desarrollo de los proyectos; no obstante, las

instituciones reportaron una disposición favorable y gran apertura para impulsar la investigación universitaria, aseverando que no existen mayores obstáculos prácticos para tener acceso a la muestra. Inclusive, refieren la actitud positiva de la mayoría de padres y familiares de personas dentro del Espectro Autista, para que sus representados formen parte de estos estudios. La contradicción quizás podría explicarse por el mismo análisis de costo-beneficio que fue referido en puntos anteriores.

- Investigaciones no derivadas de necesidades sociales, reales y adaptadas al contexto, han traído como resultado el abordaje de aspectos relevantes del trastorno, referidos a su conceptualización teórica, por ejemplo “excesos en conductas autoestimulativas”, “déficits en habilidades sociales”, entre otras, y al mismo tiempo el olvido de temáticas o áreas que están causando malestar, no sólo en las instituciones, por no tener estrategias adecuadas de abordaje ni una descripción clara del funcionamiento de estos fenómenos en la población, sino también en los ámbitos familiares y educacionales, los cuales no pueden recibir la orientación profesional que ameritan. Entre estos temas, podría mencionarse, por ejemplo, el estudio del manejo del diagnóstico en adolescentes y adultos dentro del Espectro Autista, personas que suelen presentar cuadros depresivos y tendencias suicidas (esto último empeorado por la poca flexibilidad cognitiva y las conductas estereotipadas). Este punto será abordado con mayor amplitud en la fase 5, correspondiente al tercer objetivo de esta investigación.

3. El tercer objetivo general consistió en proponer recomendaciones para futuros estudios científicos, acordes con las necesidades presentes de la población y el estado actual de la investigación sobre el espectro autista. Ello se operacionaliza en la fase 5 del presente estudio, expuesto a continuación:

- Fase 5.b: *Elaborar recomendaciones que orienten el futuro desarrollo de la investigación universitaria en psicología, en el área de los TEA, conformando una línea de investigación teórico-práctica.*

A continuación se presentan las recomendaciones sugeridas a partir de los resultados del análisis cualitativo y cuantitativo, tanto del material de investigación universitario como de las entrevistas realizadas a profesionales que laboran en las instituciones especializadas en el abordaje de los TEA, localizadas en el área metropolitana de Caracas. Éstas se plantean con la finalidad de que sirvan de hilo orientador para futuras investigaciones en el área, logrando un conocimiento más completo, cabal y preciso del trastorno.

Tabla 19

Recomendaciones generales derivadas del estudio

RECOMENDACIONES GENERALES
→ Llevar a cabo estudios de factibilidad, que adapten los futuros proyectos de investigación a parámetros temporales, materiales y metodológicos, realistas y acordes al tiempo estipulado para el desarrollo de la investigación.
→ De aquellos trabajos de grado que obtengan la mención “publicación” en su calificación, se recomienda la publicación de sus hallazgos en versión artículo, en revistas especializadas en el área, ya sean nacionales o internacionales.
→ Rescatar la importancia de la realización de estudios de alcance exploratorio-descriptivo, aumentando el número de investigaciones en áreas que no hayan sido abordadas, o bien, de las que no se posea conocimiento suficiente.
→ Realizar el seguimiento de la investigación, desarrollando programas de intervención a partir de datos derivados de investigaciones de corte exploratorio-descriptivo.
→ Aumentar el grado de control en los diseños experimentales utilizados: incorporando, al menos, grupos control para el caso de los diseños grupales, así como emplear una fase de seguimiento, en el caso de los diseños intrasujeto.
→ Desarrollar investigaciones que se centren en población adolescente y/o adulta, dentro del Espectro Autista.
→ Desarrollar investigaciones que consideren los grados de afección del trastorno en sus niveles moderado (nivel moderado de funcionamiento) y severo (bajo nivel de funcionamiento).

Tabla 19

Recomendaciones generales derivadas del estudio (Continuación)

RECOMENDACIONES GENERALES
<p>→ Tomar como variable disposicional el sexo de los participantes, incluyendo dentro de los resultados diferencias en los valores, destrezas o índices de cambio, mostrados por niños y niñas específicamente.</p>
<p>→ Aumentar el número de investigaciones que se enfoquen en el abordaje institucional, ya sea a nivel de centros de evaluación y tratamiento, o de centros educativos y comunidades.</p>
<p>→ Tomar en cuenta las variables extrañas (intervinientes) señaladas por estudios anteriores y desarrollar procedimientos de control, en la medida de lo posible. Algunos ejemplos de estas variables serían: nivel socioeconómico, comorbilidad con otros trastornos, estado anímico, dieta libre de gluten y caseína, ingesta de fármacos, historia previa de reforzamiento, escolaridad, coeficiente intelectual, entre otros.</p>
<p>→ Realizar réplicas sistemáticas de estudios y programas de intervención, que aumenten su validez y garanticen su efectividad a lo largo del tiempo (su eficacia).</p>
<p>→ En el caso específico de los programas de intervención, se recomienda realizar estudios menos ambiciosos, que puedan dividirse en las etapas de diseño, aplicación y validación. De esta forma, se garantiza cumplir con los límites de tiempo establecidos para realizar el trabajo, sin que esto suponga el detrimento del programa. A su vez, esta visión garantizaría un seguimiento más amplio de la investigación en el área. Se debe tomar en cuenta que los estudios de validación de programas en esta área han resultado escasos.</p>
<p>→ Aumentar el tamaño de las muestras para los casos en que se trabaja con diseños comparativos o diseños experimentales grupales. En el caso de que esto no sea posible, contemplar la realización de estudios de caso, arreglos estadísticos para muestras pequeñas, o bien el uso de diseños experimentales intrasujeto.</p>

Tabla 19

Recomendaciones generales derivadas del estudio (Continuación)

RECOMENDACIONES GENERALES
→ Contemplar estudios nacionales como antecedentes de las investigaciones, tomando en cuenta los hallazgos obtenidos en investigaciones tanto universitarias como externas, relacionadas con el área de interés.
→ Desarrollar líneas de investigación que contemplen una estructura interna de división o especialización por sub-áreas, respetando la naturaleza compleja y multidimensional de los Trastornos del Espectro Autista.
→ Adaptar los objetivos a los procedimientos de investigación, o viceversa, velando por la coherencia interna de los estudios.
→ Aplicar los programas diseñados, teniendo en cuenta su revisión y ajuste según el contexto, realizando además procedimientos de validación social.
→ Derivar los programas de intervención a partir de estudios de necesidades a comunidades específicas, de manera que resulten adecuados, adaptados y pertinentes.
→ Incluir información del padre dentro de las evaluaciones, para contrastar la recabada generalmente de las madres. Así mismo, entrevistas a hermanos y familiares cercanos.
→ Incluir dentro de las estrategias de evaluación entrevistas dirigidas no solamente a padres, sino también a niños de mayor edad, adolescentes o adultos dentro del Espectro Autista, que estén siendo considerados para la investigación.

Tabla 20

Recomendaciones temáticas derivadas del estudio

RECOMENDACIONES TEMÁTICAS
→ Diseñar, aplicar y validar programas de estrategias pedagógicas, incluyendo modificaciones curriculares, incorporación de personal auxiliar en aula, disminución de la cantidad de niños por aula escolar, organización y estructuración del material pedagógico, adaptado por competencias, entre otros.

Tabla 20

Recomendaciones temáticas derivadas del estudio (Continuación)

RECOMENDACIONES TEMÁTICAS
→ Diseñar, aplicar y validar programas de entrenamiento para padres, especializados en abordaje de TEA, incluyendo entrenamiento en técnicas de modificación de conductas y estrategias específicas de comunicación.
→ Diseñar, aplicar y validar mayor número de programas de capacitación docente y/o profesional.
→ Elaborar planes de concientización, información, sensibilización y aceptación, dirigidos a familias, comunidades, centros infantiles, universidades, empresas y demás entes sociales, con miras a la inclusión de la población que se halla dentro del Espectro Autista.
→ Diseñar, aplicar y validar mayor cantidad de programas en detección y estimulación temprana.
→ Establecer un perfil ejecutivo diferencial en evaluación neuropsicológica.
→ Desarrollar un estudio exploratorio de situación de duelo dirigido a padres, como estrategia de afrontamiento ante el diagnóstico de TEA en hijos.
→ Realizar un estudio de alcance exploratorio-descriptivo que aborde el rol de los hermanos de niños dentro del Espectro Autista, en la dinámica familiar.
→ Desarrollar estudios epidemiológicos del TEA en Venezuela.
→ Evaluar la efectividad de la implementación de grupos de apoyo para padres con hijos dentro del espectro autista.
→ Diseñar adaptaciones curriculares escolares que se ajusten a las necesidades y características específicas de la población que se encuentra dentro del Espectro Autista.
→ Entrenar en competencias lingüísticas expresivas y comprensivas, en temas como sustitución referencial.
→ Desarrollar programas de autoconcepto y autovaloración para personas dentro del Espectro Autista.

Tabla 20

Recomendaciones temáticas derivadas del estudio (Continuación)

RECOMENDACIONES TEMÁTICAS
→ Estudios de alcance comparativo, que ayuden a precisar los diagnósticos diferenciales con otros trastornos. En especial, algunos trastornos específicos del lenguaje que tienden a confundirse con el TEA.
→ Desarrollar estrategias de apoyo emocional dirigidas a niños, adolescentes y adultos dentro del Espectro Autista.
→ Realizar estudios descriptivos que caractericen la población nacional que se encuentre dentro del Espectro Autista, contribuyendo al refinamiento de los procedimientos de evaluación, diagnóstico y abordaje.
→ Desarrollar estrategias dirigidas a niños de mayor edad, adolescentes y adultos con TEA, para el afrontamiento adaptativo del diagnóstico. Así mismo, conviene explorar las expectativas y creencias formadas en los padres, referentes al alcance de efectividad logradas por los tratamientos, determinando si esta es un área de necesitado abordaje.
→ Diseñar, aplicar y validar programas de prevención y abordaje de situaciones de bullying escolar y mobbing laboral.
→ Desarrollar estrategias de abordaje de cuadros depresivos en pacientes con TEA ubicados en un grado de afección leve, es decir, con alto nivel de funcionamiento, haciendo especial énfasis en el abordaje de ideas e intentos suicidas, producto de la inflexibilidad cognitiva y las conductas estereotipadas.
→ Diseñar, aplicar y validar programas dirigidos tanto a padres y representantes, como a niños mayores y adolescentes, en lo referente a educación y afrontamiento de la sexualidad.
→ Generar estudios que permitan identificar indicadores de TEA en pruebas psicológicas de tipo gráfico.
→ Desarrollar estrategias de integración e inclusión escolar, universitaria y laboral.

Tabla 20

Recomendaciones temáticas derivadas del estudio (Continuación)

RECOMENDACIONES TEMÁTICAS
→ Integrar el uso de los avances tecnológicos en el diseño de procedimientos de intervención en las distintas áreas de abordaje de los TEA (videojuegos, ipads, etc).
→ Utilizar la voz de la madre como estímulo discriminativo para el desarrollo de terapias de integración auditiva mediante el método TOMATIS, incluyendo resultados diferenciales por sexo y nivel socioeconómico.
→ Desarrollar programas de adherencia a los tratamientos y recomendaciones suministradas por el personal especializado en atención médica y psicoeducativa del TEA, enfocada mayormente hacia padres y representantes.

VII. LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

- Dificultad para localizar y recuperar los trabajos de grado en los distintos centros de estudio. Se sugiere el desarrollo de sistemas de organización y clasificación bibliográfica en las bibliotecas de las universidades del Área Metropolitana de Caracas, con miras de facilitar el acceso y la divulgación de la investigación académica realizada. Ello teniendo en cuenta la transformación de los registros a formato digital.
- El establecimiento de categorías para la codificación de los trabajos de grado se vio obstaculizado debido a la variabilidad de los esquemas estructurales utilizados en los informes. Se recomienda que para futuros trabajos realizados se tenga especial consideración con las categorías elaboradas, incluyendo nuevas variaciones comparativas, en función de la metodología considerada por cada casa de estudios en general, o bien, por cada tipo de investigación en específico.
- Incluir en los indicadores cuantitativos lo relacionado con citas y referencias, proporcionando información sobre el impacto de la investigación nacional. Es

decir, considerar la cantidad de investigaciones nacionales que han sido utilizadas como antecedentes para los trabajos de grado, y compararla con el número de estudios internacionales empleados.

- Debido a limitaciones temporales para la realización del estudio, no se pudo esperar a los plazos requeridos por ciertas instituciones para acceder a la participación en la investigación, habiéndose planteado tiempos mayores a 2 meses de espera. Por otro lado, hubo instituciones que no dieron su aval para su inclusión dentro de los propósitos del trabajo. En este sentido, se recomienda ampliar el número de instituciones visitadas, dentro y fuera del área Metropolitana de Caracas, para obtener una visión más extensiva y general de la situación social relacionada con el abordaje del TEA en el territorio venezolano.
- Dentro de las entrevistas realizadas al personal directivo institucional, se encontró que en ciertas ocasiones se desconocía aspectos específicos del abordaje de casos, pudiendo obtener únicamente información general. Para ampliar y profundizar el análisis, se recomienda la inclusión de entrevistas a otros profesionales especializados en el área del TEA, tales como psicólogos, psicopedagogos, terapeutas ocupacionales, neuropediatras, terapeutas de lenguaje, foniatras, entre otros. Así mismo, se considera un aporte importante incluir la opinión de familiares y de personas en edad adulta que se encuentren dentro del Espectro Autista.
- Reproducir el presente estudio en otros estados del país, en donde haya universidades que ofrezcan opciones de estudios en psicología, con trabajos de grado como requisito de estudio.
- Incluir otras especializaciones de investigación sobre los TEA, como tesis provenientes de carreras en educación, comunicación social, medicina, trabajo social, entre otros.
- Para futuras réplicas de la presente investigación, incluir en el análisis investigaciones sobre TEA provenientes no sólo del ámbito universitario, sino también de fuentes externas como revistas de especialización, reportes institucionales, artículos profesionales, libros nacionales, etc.

REFERENCIAS

- Ale, M. (2010). *Tratamiento A.B.A aplicado a los Trastornos del Espectro Autista*. Tesis de grado [Manuscrito no publicado]. Buenos Aires: Universidad de Belgrano.
- Aramayo, M. (2005). *Universidad y Diversidad. Venezuela. Hacia una educación superior de calidad para las personas con discapacidad*. Caracas: Universidad Central de Venezuela.
- Aramayo, M. (2010). *Hablemos de la discapacidad en la diversidad. Investigaciones venezolanas sobre las personas con discapacidad*. Caracas: Universidad Monteávila.
- Araujo, J. y Arencibia, R. (2002). Informetría, Bibliometría y Cienciometría: aspectos teórico-prácticos. *Revista Cubana de los Profesionales de la Información y la Comunicación en Salud: ACIMED*, 10(4), pp. 1-3.
- Arduy, J. (2012). *Breve introducción a la Bibliometría*. Barcelona: Universidad de Barcelona.
- Autism Research Institute – ARI. (2012). DSM-V: What Changes May Mean. Recuperado el 04 de febrero de 2015, de http://www.autism.com/news_dsmV
- Autismo en Voz Alta. (s.f.). *Los hechos acerca del Autismo*. Recuperado el 4 de octubre de 2014 del sitio web, http://autismoenvozalta.com/cms/index.php?option=com_content&view=article
- Badiola, C. (2012). *Estrategia comunicacional de recaudación de fondos para la Fundación de Autismo en Voz Alta*. Tesis de grado [Manuscrito no publicado]. Caracas: Universidad Católica Andrés Bello.
- Baio, J. (2014). Prevalence of Autism Spectrum Disorder among children aged 8 Years – Red de vigilancia del autismo y las discapacidades del desarrollo, 11 sitios, Estados Unidos, 2010. *Surveillance Summaries*, 63, pp. 1-21.
- Balbuena, F. (2007). Breve revisión histórica del autismo. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 27(100), pp. 333.353.
- Bernal, A. (1997). Líneas de investigación. *CES Medicina*, 11(1), pp. 1-3.
- Bijou, S. (1982). *Psicología del desarrollo infantil: La etapa básica de la niñez temprana*. México: Trillas.
- Blumberg, S., Bramlett, M., Kogan, M., y cols. (2013). Changes in prevalence of parent-reported autism spectrum disorder in school-aged U.S. children: 2007 to 2011–2012. *National Health State Report*, 65, pp. 1–11.
- Campos, C. (2007). *Trastornos del espectro autista*. México: Manual Moderno.

- Centers for Disease Control and Prevention - CDC. (2013). *Autism Spectrum Disorder (ASD): Diagnostic Criteria*. Recuperado el 04 de febrero de 2015, de www.cdc.gov/ncbddd/autism/
- Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. CDC. (2012). *Autism and Developmental Disabilities Monitoring (ADDM) Network Publications*. Recuperado el 25 de Octubre de 2014, de <http://www.cdc.gov/ncbddd/autism/addm-articles.html>
- Comin, D. (2011). *Entendiendo la prevalencia, incidencia y causas del autismo*. Recuperado el 31 de enero del 2014 del sitio web, <http://autismodiario.org/2011/11/06/entendiendo-la-prevalencia-incidencia-y-causas-del-autismo/>
- Comin, D. (2012). *¿Son los Trastornos del Espectro del Autismo una Discapacidad Social?* Recuperado el 04 de febrero de 2015, de <http://www.autismodiario.org/2012/04/22/>
- Comin, D. (2013). *¿Realmente hay una epidemia de autismo? La prevalencia a examen*. <http://autismodiario.org/2013/12/28/realmente-hay-una-epidemia-de-autismo-la-prevalencia-examen/>
- Diccionario de la Real Academia Española (2012). *Autismo*. Recuperado el 24 de septiembre de 2014 del sitio web, <http://www.rae.es/recursos/diccionarios/drae>
- Domínguez, C. y Mahfoud, A. (2009). Una mirada a la investigación en autismo en Venezuela. *Revista de Estudios Transdisciplinarios*, 1(2), 110-115.
- Estación Biológica Doña Ana, Consejo Superior de Investigaciones Científicas. (s.f.). *Líneas de Investigación*. Recuperado el 09 de octubre del 2014 del sitio web, <http://www.ebd.csic.es/Website1/Zesp/Lineas/plantanimal.aspx>
- Etchepareborda, M. (2001). Perfiles Neurocognitivos del Espectro Autista. *Revista de Neurología Clínica*, 2 (1): pp. 175-192.
- Fernández, A. y Bueno, A. (1998). *Síntesis de estudios bibliométricos españoles en educación, una dimensión evaluativa*. España: Universidad de Granada.
- Fernández, A., Lorite, J. y Machuca, M. (2000). Exploración centimétrica de la producción española en logopedia educativa. *Revista Logopedia, foniatría y audiolología*, 20(4), 197-203.
- Fortea, M., Escandell, M. y Castro, J. (2013). Aumento de la Prevalencia de los Trastornos del Espectro Autista: una revisión teórica. *International Journal of Developmental and Educational Psychology* 1(1), 746-768.
- Franco, O. (2001). *Manual de técnicas de investigación documental para la enseñanza media*. México: Esfinge.

- Frith, U. (1991). *Autismo: Hacia una explicación del enigma*. Madrid: Alianza Psicología.
- Fundación Autismo Venezuela (2002). *El autismo se evidencia a partir de los tres meses*. Recuperado el 4 de octubre de 2014 del sitio web http://www.autismo.org.ve/articulos/autismo_evidencia.asp
- Gallego, M. (2012). *Guía para la integración del alumnado con TEA en Educación Primaria*. Salamanca, España: Instituto Universitario de Integración en la Comunidad – ININCO.
- García, A. (2008). *Espectro autista: definición, evaluación e intervención educativa*. Mérida, España: Consejería de Educación.
- Gillberg C y Wing, L. (1999) Autism: not an extremely rare disorder. *Acta Psychiatrica Scand*, 99, 399–406.
- Gobierno de Aragua. (2013). *Proyectos de investigación, descargas*. Recuperado el 20 de marzo de 2014 del sitio web, <http://proyectos.aragua.gob.ve/descargas/ESTUDIOFACTIBILIDADECON%33%93MICA.pdf>
- González de Dios, J., Moya, M. y Mateos Hernández, M. (1997). Indicadores Bibliométricos: Características y limitaciones en el análisis de la actividad científica. *Anales Españoles de Pediatría*, 47 (3), 235-244.
- Google Zeitgeist. (2012). *Tendencias de búsqueda*. Recuperado el 18 de marzo de 2013, del sitio web <http://www.google.com/zeitgeist/2012/#the-world>
- Guevara, A. (2010). *El precio del autismo: Historias de superación a la adversidad*. Tesis de grado [Manuscrito no publicado]. Caracas: Universidad Central de Venezuela.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.
- Hyman, S. (2013). New DSM-5 includes changes to autism criteria. *The Official News Magazine of The American Academy of Pediatrics*. Recuperado el 24 de septiembre de 2014 del sitio web, <http://aapnews.aappublications.org/>
- Jiménez-Contreras, E. (2000). *Los métodos bibliométricos: Estado de la cuestión y aplicaciones*. Granada: Departamento de Bibliometría y Documentación, Universidad de Granada.
- Kantor, J.R. (1977). *Lingüística Psicológica*. Principia Press; Chicago.
- Lai, M., Lombardo, M., Baron-Cohen, S. Autism. *Lancet*. Epub September 25, 2013.

- López, J. y Terrada, M. (1992). Los indicadores bibliométricos y la evaluación de la actividad médico científica (I). Usos y abusos de la bibliometría. *Medicina Clínica (Barcelona)*, 98(2), 64-68.
- López, S., Rivas, R. y Taboada, E. (2007). Revisiones sobre el autismo. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 41(3), 555-570.
- Mansilla, M. (2000). Etapas del Desarrollo Humano. *Revista de Investigación en Psicología*, 3(2): pp. 105-116.
- McPartland, J., Reichow, B. y Volkmar, F. (2012). Sensitivity and Specificity of proposed DSM-5 diagnostic criteria for autism spectrum disorder. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 51(4), 368-383.
- Mediavilla, J. y Del Real, A. (2009). Autismo y síndrome de Asperger. Londres, Inglaterra: Royal College of Psychiatrists.
- Michán, L. y Muñoz-Velasco, I. (2013). Cienciometría para ciencias médicas: definiciones, aplicaciones y perspectivas. *Investigación en Educación Médica*, 2(6), 100-106.
- Montemayor, M., García, T. y Gorená, Y. (2002). *Guía para la investigación documental*. México: Trillas
- Morales, A. (2003). Fundamentos de la investigación documental y la monografía. En N. Espinoza y A. Ricón (eds.). *Manual para la elaboración y presentación de la monografía* (p.20). Mérida, Venezuela: Universidad de Los Andes.
- Noguera, C. (1982). *Clasificación de la Investigación en Psicología*. Caracas: Cátedra de Psicología Experimental, Escuela de Psicología, Facultad de Humanidades y Educación, UCV.
- Núñez, B., Chávez, N., Fernández, F. y Moreno, M. (1997). *Conceptualización y política de la atención educativa integral de personas con autismo*. [Manuscrito no publicado]. Mérida: Universidad Nacional Abierta.
- Núñez, C. (2013). Estudio exploratorio retrospectivo descriptivo sobre la incidencia de los TEA en la población atendida en el Centro de Desarrollo Infantil ubicado en Montalbán II, en el período 2000-2011. Tesis de grado [Manuscrito no publicado]. Caracas: Universidad Monteávila.
- Paredes, E., Pérez, N. y Ramos, C. (2005). Gestión de información para medir la producción y productividad científica de la Facultad de Ciencias de la Universidad Central de Venezuela. *Revista Venezolana de Información, Tecnología y Conocimiento*, 2 (1): pp. 47-63.

- Parry, W. (2013). *Normal or not? Saying goodbye to Asperger's*. Recuperado el 04 de febrero de 2015, de <http://www.livescience.com/37333-dsm-aspergers-disorder.html>
- Pereira, M. I. (2010). Estudio descriptivo del Autismo en Venezuela: Análisis de las primeras mil historias clínicas de CEPIA. Primer avance de resultados. En M. Aramayo (ed.). *Hablemos de la discapacidad en la diversidad. Investigaciones venezolanas sobre las personas con discapacidad* (pp. 127-142). Caracas: Universidad Monteávila.
- Pérez, M. y Ramos, F. (1995). El autismo Infantil. En A. Belloch, B. Sandin y F. Ramos (eds.). *Manual de Psicopatología*, Vol. 2 (651-674). Madrid: McGraw Hill.
- Project Autism. (2010). *La Historia del Autismo*. Recuperado el 22 de agosto del sitio web, <http://projectautism.org/es/qu%C3%A9-es-el-autismo/what-is-autism/history-of-autism.html>
- Rivière, A. (1997). *Desarrollo normal y Autismo: Definición, etiología, educación, familia, papel psicopedagógico en el autismo*. Curso de Desarrollo Normal y Autismo, celebrado en septiembre de 1997 en Tenerife, España. Recuperado el 10 de marzo de 2014, del sitio web <http://www.autismo.com/scripts/articulo/smuestra.idc?n=tenerifel>
- San Román, J. y Luengo, R. (2010). Guía Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud, Madrid. Recuperado el 24 de septiembre de 2014 del sitio web, <http://www.guiasalud.es/>
- Schieve LA, Rice C, Devine O, et al. (2011) Have secular changes in perinatal risk factors contributed to the recent autism prevalence increase? Development and application of a mathematical assessment model. *Annals of Epidemiology*, 21(12), pp. 930–45.
- Sociedad Venezolana para Niños y Adultos Autistas (2014). *Autismo, historia de la Fundación*. Recuperado el 23 de septiembre del sitio Web: <http://www.sovenia.net/index.html>
- Soler, M. (2010). El Autismo: Diagnóstico e Intervención Educativa. *Revista de Innovación y Experiencia Digital*, (1)37, pp. 1-13.
- SOVENIA. (2012). *Historia de la Fundación*. Recuperado el 30 de enero de 2014 del sitio web, <http://www.sovenia.net/sovenia6.html>
- Suing, A. (2008). *Definición de líneas de investigación. Compilación para insumo del CITES de Comunicación de la UTPL. Establecimiento de líneas y temas de investigación*. Loja, Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja.

- Tecnológico de Antioquia. (2012). *Marco de referencia para la presentación de líneas de investigación*. Recuperado el 09 de octubre del 2014 del sitio web, http://www.tdea.edu.co/images/noticias/documentos/investigacion/lineas_investigacion.pdf
- Universidad Católica Andrés Bello, UCAB (2015). *Escuela de Psicología. Creación y Análisis*. Recuperado el 05 de febrero de 2015, del sitio Web www.ucab.edu.ve/escuela-de-psicologa.html
- Universidad Metropolitana, UNIMET (2015). *Escuela de Psicología*. Recuperado el 05 de febrero de 2015, del sitio Web, www.unimet.edu.ve/psicologia/
- Universidad Monteávila, UMA (2015). *Centro de Estudios para la Discapacidad*. Recuperado el 05 de febrero de 2015 del sitio Web, www.uma.edu.ve/interna/264/265/docencia
- Uruguay – Universidad de la República. (2008). Metodología de la investigación: Análisis de los datos. Recuperado el 10 de marzo de 2014 del sitio web, <http://www.ccee.edu.uy/ensenian/catmetinvcont/material/PPT%20PartP%207%20Analisis%20de%20los%20datos-1.pdf>
- Verdejo, M. (2011). *Análisis de los estudios métricos de la información publicados en revistas españolas de documentación (2005-2009)*. Trabajo final de grado para optar al título de Lic. En Documentación. Universidad de Valencia, España.
- Vivas, E. y Rúa, J. (1983). *Validez Social: la significación social del cambio conductual*. Boletín de AVEPSO, VI (1), 11-15.

ANEXOS