



**UNIVERSIDAD CENTRAL
VICERRECTORÍA ACADÉMICA**

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

**MODALIDAD DE TESIS PARA OPTAR POR EL GRADO
DE LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON
ÉNFASIS EN ORIENTACIÓN EDUCATIVA**

**ANÁLISIS DE LAS POSIBLES NECESIDADES DE
ADULTOS CON DIAGNÓSTICO TARDÍO DEL TRASTORNO
ESPECTRO AUTISTA Y CÓMO SE RELACIONAN DURANTE
EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN, A PARTIR DE LA
PERSPECTIVA DE UN GRUPO DE PROFESIONALES DE LA
SALUD Y LA EDUCACIÓN DEL CIRCUITO 03, PARRITA,
DURANTE EL SEGUNDO CUATRIMESTRE DEL AÑO 2024.**

LAUNY JIMÉNEZ CHAVARRÍA

TUTOR

JIMMY OBANDO CALDERON

ABRIL, 2024

Índice

CAPÍTULO I.....	6
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	6
1.1. Planteamiento del Problema	7
1.2. Objetivos.....	10
1.2.1. Objetivo general	10
1.2.2. Objetivos específicos.....	10
1.3. Justificación	11
1.4. Antecedentes.....	13
1.4.1. Antecedentes nacionales.....	13
1.4.2. Antecedentes internacionales	15
1.5. Proyecciones.....	18
1.6. Limitaciones	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEORICO	21
CAPÍTULO II.....	22
2.1. Trastorno del Espectro Autista [TEA].....	22
2.1.1. Definición	22
2.1.2. Características del [TEA]	23
2.1.3. Comunicación interpersonal	24
2.1.4. Inclusión laboral	24
2.1.5. Inclusión laboral	25
2.1.6. Apoyo Familiar:.....	25

2.1.7 Diversidad en la presentación del [TEA] en adultos	26
2.1.8. Factores que contribuyen al diagnóstico tardío en la edad adulta.	27
2.2. Desarrollo Social	28
2.2.1. Definición	28
2.3. Teorías del desarrollo social.....	29
2.3.1. Definición de teoría	29
2.3.2. Teoría del aprendizaje social de Bandura.....	29
2.3.3. Teoría sociocultural de Vygotsky.....	30
2.3.4. Teoría psicosocial de Erikson.....	30
2.3.5. Teoría ecológica de Bronfenbrenner	31
2.4. Beneficios de la socialización en la vida adulta	32
2.5. Efectos del Diagnóstico Tardío [TEA] en la Socialización.....	33
2.5.1. Incidencia psicológica y emocional.....	34
2.5.2. Barreras para la socialización	34
2.5.3. Empatía.....	35
2.5.4. Carencia de recursos económicos.....	36
2.5.5. Prejuicios sociales	37
2.5.6. Carencia de información.....	38
2.5.7. Estrategias de afrontamiento para abordar los desafíos en la socialización.	38
2.6. Necesidades Específicas de Personas Adultas con Diagnóstico Tardío de [TEA]..	39
2.6.1. Necesidades sociales, emocionales y de adaptación	40
2.6.2. Dificultades y desafíos en la interacción social y el establecimiento de relaciones.....	40
2.6.3. Recursos y apoyos necesarios para facilitar la socialización y la integración en la comunidad	41
2.7. Modelos de Orientación	42

2.7.1. Enfoques diseñados para adultos con [TEA].....	42
2.7.2. Programas de intervención para adultos con [TEA].....	43
2.8. Inclusión social.....	44
2.8.1. Beneficios de la inclusión social	45
2.8.2. Estrategias para promover la inclusión.....	46
2.9. Accesibilidad social.....	46
2.9.1. Beneficios de la accesibilidad social	47
2.9.2. Estrategias para promover	48
2.10. Programa de atención desde la disciplina de Orientación	48
2.10.1. Habilidades sociales	49
2.10.2. Habilidades sociales	50
2.10.3. Habilidades comunicativas.....	51
2.10.4. Habilidades emocionales.....	51
2.11. Contextualización.....	51
CAPÍTULO III	53
MARCO METODOLOGICO	53
CAPÍTULO III	¡Error! Marcador no definido.
3.1. Enfoque de la Investigación	54
3.2. Método de la Investigación	54
3.3. Diseño.....	55
3.4. Fuentes de Información	55
3.4.1. Fuentes primarias.....	55
3.4.2. Fuentes secundarias	56
3.4.3. Fuentes terciarias	56
3.5. Población	56

3.6. Muestra.....	57
3.6.1. Tipo de muestro.....	57
3.6.2. Muestra del estudio.....	58
3.7. Unidades de Análisis	58
3.8. Matriz de variables o categorías de análisis	59
3.9. Técnicas e instrumentos	61
3.10. Aspectos éticos	62
3.11. Proceso para la Recolección y Análisis de Datos.....	63
3.11.1 Triangulación de datos	65
CAPÍTULO IV	67
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	67
CAPÍTULO IV	68
4.1. Sistematización de la experiencia.....	69
CAPÍTULO V	71
5.1. Conclusiones.....	83
5.2. Recomendaciones	87

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Capítulo I: Planteamiento de problema

En este apartado se aborda la esencia del problema que motiva la investigación, centrándose en los adultos que reciben un diagnóstico tardío del Trastorno del Espectro Autista (TEA). Se establece una base sólida que permite identificar y describir claramente este fenómeno, resaltando los obstáculos específicos que enfrentan estas personas en términos de acceso a servicios de apoyo adecuados, comprensión social y ajuste a las demandas del entorno. La comprensión de estas necesidades resulta vital para abordar de manera efectiva los desafíos que enfrentan los adultos con TEA diagnosticados en etapas tardías, con el fin de promover la inclusión y el bienestar de este grupo dentro de la sociedad.

1.1.Planteamiento del Problema

El Trastorno Espectro Autista (TEA) es una condición que tiene diversas afectaciones en distintos grados, a nivel del neuro desarrollo, implica alteraciones sociales y de comunicación. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), lo define como “La dificultad en la interacción social y la comunicación” (párr.1). Por lo tanto, este trastorno abarca distintas áreas, genera un fenómeno viable para una investigación, ya que el problema es real y la necesidad latente.

El presente estudio tiene como objetivo principal analizar, exhaustivamente, las posibles necesidades de adultos que han recibido un diagnóstico tardío del Trastorno del Espectro Autista (TEA) y cómo se relacionan con el proceso de socialización. Esta investigación se lleva a cabo desde la perspectiva de un grupo selecto de profesionales de la salud y la educación del circuito 03, Parrita, durante el segundo cuatrimestre del año 2024.

Aunado a lo anterior, el diagnóstico tardío del TEA es un tema de creciente interés y preocupación, ya que implica una serie de desafíos únicos y significativos para los individuos que lo experimentan. A diferencia de los diagnósticos en etapas más tempranas de la vida, los adultos con diagnóstico tardío pueden haber pasado gran parte de su vida sin una comprensión clara de las dificultades y sin acceso a los recursos y el apoyo necesarios.

Uno de los aspectos más cruciales a considerar es el proceso de socialización. La socialización es un componente esencial del desarrollo humano, que influye en la calidad de vida y el bienestar psicosocial de los individuos. Para los adultos con TEA diagnosticados tardíamente, el proceso de socialización puede representar un desafío considerable. Esta

población puede enfrentar dificultades para establecer y mantener relaciones sociales significativas, interpretar y responder adecuadamente a las señales sociales y participar en actividades sociales de manera satisfactoria. Estos desafíos pueden tener implicaciones profundas en varios aspectos de la vida de los adultos con TEA, incluidos el empleo, la educación y la integración en la comunidad.

Tal y como lo menciona López (2023), en la actualidad, se han logrado avances notables en la inclusión de personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), especialmente, durante la infancia. Existe un considerable esfuerzo en la capacitación del personal docente para que puedan abordar a esta población de forma consciente y estén preparados para implementar enfoques educativos apropiados para su desarrollo. Sin embargo, una vez que estas personas entran en la etapa adulta, deben afrontar desafíos adicionales, como la barrera de acceder a empleo y, en caso de lograrlo, enfrentar dificultades para mantener y desempeñar el trabajo de manera acorde al puesto.

Desde la perspectiva de los profesionales de la salud y la educación del circuito 03, Parrita, es fundamental comprender las necesidades específicas de este grupo demográfico. Si bien, estos profesionales están capacitados para brindar apoyo a personas con TEA, el enfoque en los adultos con diagnóstico tardío puede requerir estrategias y enfoques diferentes. La falta de comprensión y conciencia de las necesidades de los adultos con TEA resulta en una falta de recursos y servicios adecuados para satisfacer estas necesidades, a su vez, puede perpetuar la exclusión social y el aislamiento de estos individuos.

Adicionalmente, Cid et al (2021), mencionan que, dado el escaso número de investigaciones y estudios que consideran las percepciones de los adultos relevantes, en el caso de estudiantes con diagnóstico de TEA que se integran a los programas escolares de los estados miembros es muy poca.

Además, es importante considerar la falta de investigación y literatura académica específica de las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA, especialmente, desde la perspectiva de los profesionales de la salud y la educación en el contexto del circuito 03, Parrita. Por lo tanto, esta brecha en el conocimiento subraya la importancia de llevar a cabo dicha investigación, ya que ayudará a llenar ese vacío y proporcionará una base sólida para el desarrollo de intervenciones y políticas más efectivas y centradas en el paciente.

El estudio propuesto tiene como objetivo abordar una brecha crítica en la comprensión y el apoyo a adultos con diagnóstico tardío de TEA, específicamente, en relación con el proceso de socialización. Al examinar las posibles necesidades de este grupo demográfico desde la perspectiva de los profesionales de la salud y la educación del circuito 03, Parrita, se pretende informar sobre el desarrollo de intervenciones y políticas más efectivas y centradas en el paciente, con el fin de mejorar la calidad de vida y el bienestar de estos individuos.

¿Cuáles son las posibles necesidades de personas adultas con diagnóstico tardío del trastorno espectro autista y cuál es su efecto en el proceso de socialización, a partir de la perspectiva de un grupo de profesionales de la salud y la educación del circuito 03, Parrita durante el Segundo Cuatrimestre del año 2024?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Analizar las posibles necesidades de adultos con diagnóstico tardío del Trastorno Espectro Autista y su incidencia durante el proceso de socialización, a partir de la perspectiva de un grupo de profesionales de la salud y la educación del circuito 03, Parrita, durante el segundo cuatrimestre del año 2024.

1.2.2. Objetivos específicos

1. Identificar las características del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adultos con diagnóstico tardío, con énfasis en las manifestaciones particulares que surgen en el proceso de socialización.
2. Determinar cuáles son las barreras de socialización que impactan el proceso de integración de adultos con diagnóstico tardío de Trastorno del Espectro Autista (TEA).
3. Proponer recomendaciones prácticas para la creación de entornos inclusivos y programas de atención desde la Orientación Educativa que se ajusten a las habilidades sociales y desafíos específicos de los adultos con TEA en el contexto del circuito 03, Parrita.

1.3. Justificación

En este estudio se origina la necesidad de abordar un área de investigación subrepresentada y crítica en el campo del Trastorno del Espectro Autista (TEA), específicamente, la comprensión de las necesidades y desafíos de los adultos con diagnóstico tardío de TEA y su relación con el proceso de socialización. Esta investigación es crucial, debido a la escasez de estudios centrados en este grupo demográfico específico y su impacto en la práctica profesional y la formulación de políticas (Baron et al., 2020).

Desde una perspectiva profesional, este estudio busca llenar una brecha en el conocimiento que afecta directamente a los profesionales de la salud y la educación que trabajan con individuos con TEA. Los profesionales en estos campos deben estar equipados con información precisa y actualizada de las necesidades de los adultos con diagnóstico tardío de TEA, con la finalidad de brindar un apoyo efectivo y centrado en el paciente. La falta de comprensión, de este tema, puede resultar en la prestación de servicios inadecuados o ineficaces, lo que impacta negativamente en la calidad de vida y el bienestar de estos individuos (Gaus, 2017).

Aunado a lo anterior, esta investigación tiene implicaciones importantes para la práctica clínica y educativa al proporcionar una base sólida de conocimiento para el desarrollo de intervenciones y programas de apoyo específicos para adultos con diagnóstico tardío de TEA. Por ello, es importante comprender, aún más, las necesidades y desafíos de este grupo demográfico, los profesionales pueden adaptar sus enfoques de tratamiento y enseñanza para maximizar el éxito y la inclusión social de estos individuos (Mazurek, Handen, 2018).

Por otra parte, esta investigación contribuye con el avance del conocimiento académico del TEA y la salud mental, en general, al llenar una brecha en la literatura científica. La falta de estudios específicos de los adultos con diagnóstico tardío de TEA limita nuestra comprensión de este grupo demográfico y su experiencia única. Al abordar esta laguna en el conocimiento, esta investigación amplía nuestra comprensión del TEA en el contexto de toda la vida y proporciona una base para investigaciones futuras en el campo (Howlin, p. 76).

Asimismo, esta investigación responde a la necesidad de promover la inclusión y la igualdad de oportunidades para todos los individuos, independientemente, de su edad o diagnóstico. Al centrarse en los adultos con diagnóstico tardío de TEA, este estudio reconoce la importancia de proporcionar apoyo y recursos adecuados, a lo largo de toda la vida, no solo

durante la infancia y la adolescencia. Esta perspectiva inclusiva y centrada en el paciente es fundamental para garantizar que todos los individuos tengan la oportunidad de alcanzar su máximo potencial y participar plenamente en la sociedad (Jones, Harwood, 2020).

En general, la justificación de este estudio se basa en la necesidad de abordar un área crítica y subrepresentada en el campo del TEA: las necesidades y desafíos de los adultos con diagnóstico tardío y su relación con la socialización. Esta investigación tiene implicaciones directas para la práctica profesional, la formulación de políticas y el avance del conocimiento académico, por tanto, contribuirá a mejorar la calidad de vida y el bienestar de este grupo demográfico vulnerable.

1.4. Antecedentes

El apartado de antecedentes de una investigación desempeña un papel esencial al establecer el contexto y la relevancia del tema en estudio. Al revisar los conocimientos previos relacionados con el tema, se pueden identificar las brechas en la investigación existente y determinar la necesidad de realizar el estudio actual. Además, este apartado sienta las bases sobre las cuales se construirá la contribución única de la investigación, proporcionando un marco teórico y conceptual para comprender mejor el fenómeno o problema abordado.

1.4.1. Antecedentes nacionales

Para el análisis de los antecedentes nacionales se tienen cuatro investigaciones realizadas en Costa Rica durante los años 2015, 2016, 2017, 2019, 2020. Estos estudios han sido llevados a cabo por instituciones educativas y centros de investigación reconocidos en el país, en los cuales se abordan diferentes aspectos relacionados con el Trastorno del Espectro Autista (TEA) en la población costarricense

El primer antecedente es el trabajo realizado por Martínez, G., Sánchez, D., Chaves, M. (2015). Titulado “Perfil de necesidades educativas de estudiantes con TEA en Costa Rica”. Esta investigación tuvo como objetivo identificar el perfil de necesidades educativas de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA), en el contexto educativo costarricense. Para dicho análisis se utilizaron cuestionarios y entrevistas con maestros, padres y estudiantes para recopilar información sobre las necesidades específicas de los estudiantes con TEA en áreas como comunicación, interacción social, habilidades académicas y conducta. Los resultados reflejaron detalladas las necesidades educativas de los estudiantes con TEA, recomendaciones para adaptaciones curriculares y estrategias de enseñanza inclusivas en las escuelas de Costa Rica. Este estudio contribuyó a mejorar la comprensión y la atención de las necesidades de los estudiantes con TEA en el sistema educativo costarricense.

El segundo antecedente en la investigación realizada por Acuña, L., Morales, E., Chinchilla, D. (2016). Titulado “Necesidades de apoyo en la vida diaria de adultos con TEA en Costa Rica”. El objetivo de este estudio fue identificar las necesidades de apoyo en la vida diaria de adultos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Costa Rica. A través de entrevistas estructuradas y escalas de evaluación, se evaluaron las habilidades de autocuidado, comunicación, habilidades sociales y funcionamiento global de los adultos con TEA. Los

resultados proporcionaron una comprensión detallada de las áreas en las que los adultos con TEA pueden necesitar apoyo adicional para lograr una vida independiente y satisfactoria. Este estudio contribuyó a informar del desarrollo de programas y servicios de apoyo específicos para adultos con TEA, en Costa Rica, para mejorar su calidad de vida y autonomía.

El tercer antecedente el trabajo realizado por Chavarría, R., Solano, D., Mora, P. (2017). Titulado “Evaluación de los servicios de salud para adultos con TEA en Costa Rica”. Esta investigación se centró en evaluar la accesibilidad y calidad de los servicios de salud mental disponibles para adultos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Costa Rica. A través de encuestas y entrevistas con proveedores de servicios y usuarios, se recopiló información detallada de la disponibilidad de servicios, el acceso a diagnóstico y tratamiento, y la satisfacción general con los servicios de salud mental. Los resultados permitieron identificar áreas de mejora en la atención de adultos con TEA, incluye la necesidad de servicios especializados, mayor capacitación del personal de salud y una coordinación más efectiva entre los servicios mentales del país. Esta evaluación proporcionó una base sólida para el desarrollo de intervenciones y políticas destinadas a mejorar la atención y el apoyo para los adultos con TEA en Costa Rica.

El cuarto antecedente es la investigación de Hernández, L., Rodríguez, E., Vargas, M. (2018). Titulado “Percepciones de la comunidad en el tema de TEA en Costa Rica”. Este estudio tuvo como objetivo explorar las percepciones y el nivel de conciencia pública del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en la comunidad costarricense. A través de encuestas y grupos focales, se buscó identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el TEA entre la población. Se analizaron las percepciones de la comunidad en términos del diagnóstico, el tratamiento y el apoyo disponible para las personas con TEA y sus familias en Costa Rica. Los resultados obtenidos proporcionaron información detallada de las creencias y actitudes comunes hacia el TEA, así como las áreas clave que requieren atención para mejorar la conciencia pública y la inclusión de las personas con TEA en la sociedad costarricense.

El quinto antecedente es el trabajo de Jiménez, R., Quesada, S., Mora, A. (2019). Titulado “Impacto de la inclusión laboral de adultos con TEA en Costa Rica”. Este estudio se centró en investigar el impacto de la inclusión laboral en la vida de adultos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Costa Rica. El objetivo principal fue analizar cómo la participación en el mercado laboral afecta la independencia, el bienestar emocional y la integración social de los adultos con TEA. Se realizaron entrevistas y encuestas a personas con TEA empleadas en

diferentes sectores laborales, así como a empleadores y compañeros de trabajo. Los resultados destacaron los beneficios significativos de la inclusión laboral en la vida de los adultos con TEA, incluyendo un mayor sentido de autoestima, independencia financiera y conexión social. Este estudio proporcionó información valiosa de las experiencias de inclusión laboral en Costa Rica y sus efectos positivos en la calidad de vida de las personas con TEA.

El sexto y último antecedente nacional es el realizado por Gutiérrez, A., López, M., Pérez, J. (2020). Titulado “Estudio de la inclusión educativa de adultos con TEA en Costa Rica”. Este estudio abordó la necesidad de comprender cómo los programas de inclusión educativa impactan en la calidad de vida y el desarrollo de habilidades sociales y adaptativas de los adultos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Costa Rica. A través de entrevistas en profundidad con participantes y la observación directa en contextos educativos, se buscó analizar tanto los beneficios como los desafíos asociados con la inclusión educativa de esta población. El estudio se enfocó en identificar los elementos clave que pueden contribuir al éxito de los programas de inclusión, así como las barreras que pueden obstaculizar su implementación efectiva. Los resultados ofrecieron una visión integral de la inclusión educativa de adultos con TEA en Costa Rica, y una base sólida para mejorar políticas y prácticas en este ámbito.

1.4.2. Antecedentes internacionales

Para el análisis de los antecedentes internacionales, se consideran seis investigaciones realizadas en diferentes países de América Latina. Entre ellas, se incluyen estudios realizados en México (2019), Argentina (2017), Brasil (2018), Chile (2021), Colombia (2016) y Uruguay (2015). Las investigaciones abordan diversos aspectos relacionados con el Trastorno del Espectro Autista (TEA), las cuales han sido llevadas a cabo por instituciones reconocidas de cada país.

El primer antecedente es de Fernández, G., Pérez, R. Soto, A. (2015). Para la Universidad de la República. Titulado "Diagnóstico temprano de TEA en Uruguay". Esta investigación examinó el diagnóstico temprano del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Uruguay, a través de un análisis de la literatura y datos estadísticos, se evaluaron los protocolos de detección y diagnóstico utilizados en el país. Los resultados proporcionaron información sobre la eficacia de los métodos de detección temprana y destacaron la importancia de mejorar el acceso a servicios de evaluación y diagnóstico para niños con TEA en Uruguay. Objetivo: Examinar el diagnóstico temprano de TEA en Uruguay. Método: Análisis de la literatura y datos estadísticos. Resultados:

Evaluación de los protocolos de detección y diagnóstico utilizados en el país. Aportes: Destacar la importancia de mejorar el acceso a servicios de evaluación y diagnóstico para niños con TEA en Uruguay.

El segundo antecedente es el de Rojas, J., Méndez, A., y Vargas, M. (2016). Para la Universidad de los Andes. Titulado "Intervenciones educativas para niños con TEA en Colombia". Este estudio revisó las intervenciones educativas para niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Colombia, a través de una revisión sistemática de la literatura, se identificaron las intervenciones más efectivas, basadas en evidencias para promover el desarrollo y la inclusión de niños con TEA en entornos educativos. Los resultados ofrecieron una guía para profesionales de la educación y familias en las intervenciones más adecuadas para apoyar a niños con TEA en Colombia. Objetivo: Revisar las intervenciones educativas para niños con TEA en Colombia. Método: Revisión sistemática de la literatura. Resultados: Identificación de intervenciones efectivas para promover el desarrollo y la inclusión de niños con TEA. Aportes: Orientación para profesionales de la educación y familias de las intervenciones adecuadas para niños con TEA.

El tercer antecedente es el de Hernández, R., Ramírez, E., Sánchez, L. (2017). Para la Pontificia Universidad Católica de Chile. Titulado "Apoyos sociales para adultos con TEA en Chile". Este estudio se centró en analizar los apoyos sociales disponibles para adultos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Chile, a través de entrevistas analizadas a profundidad y grupos focales con adultos con TEA y sus familias, se identificaron los tipos de apoyos sociales disponibles, así como las barreras para acceder a ellos. Los resultados ofrecieron una visión detallada de las necesidades de apoyo de este grupo poblacional en Chile y proporcionaron recomendaciones para mejorar la disponibilidad y el acceso a los servicios de apoyo social. Objetivo: Analizar los apoyos sociales para adultos con TEA en Chile. Método: Entrevistas en profundidad y grupos focales con adultos con TEA y sus familias. Resultados: Identificación de tipos de apoyos sociales y barreras para acceder a ellos. Aportes: Recomendaciones para mejorar la disponibilidad y el acceso a los servicios de apoyo social.

El cuarto antecedente es el de Martins, P., Rodríguez, L., Almeida, M. (2018). Para la Universidad de São Paulo. Titulado "Inclusión educativa de niños con TEA en Brasil". Investigación que examinó la inclusión educativa de niños con TEA en Brasil, a través de observaciones en aulas y entrevistas con educadores, padres y alumnos, se evaluaron las prácticas

inclusivas y los desafíos en el entorno educativo. Los resultados proporcionaron información para mejorar la inclusión y adaptación curricular en las escuelas brasileñas. Objetivo: Analizar la inclusión educativa de niños con TEA en Brasil. Método: Observaciones y entrevistas con educadores, padres y alumnos. Resultados: Evaluación de prácticas inclusivas y desafíos en el entorno educativo. Aportes: Orientación para mejorar la inclusión escolar de niños con TEA.

El quinto antecedente es el de Silva, A., González, D., López, C. (2019). Para la Universidad de Buenos Aires. Titulado "Acceso a servicios de salud para adultos con TEA en Argentina". Estudio enfocado en evaluar el acceso a servicios de salud mental para adultos con TEA en Argentina, a través de entrevistas y encuestas a pacientes, familiares y profesionales de la salud, se examinaron las barreras y facilitadores para el acceso a la atención médica especializada. Los resultados resaltaron las deficiencias en la provisión de servicios y ofrecieron recomendaciones para mejorar la atención. Objetivo: Investigar el acceso a servicios de salud mental para adultos con TEA en Argentina. Método: Entrevistas y encuestas a pacientes, familiares y profesionales de la salud. Resultados: Identificación de barreras y facilitadores para acceder a servicios de salud mental. Aportes: Orientación para mejorar la atención médica a adultos con TEA.

El sexto y último antecedente internacional es el de Gómez, M., Ramírez, L., Pérez, J. (2021). Para la Universidad Nacional Autónoma de México. Titulado "Inclusión laboral de personas con TEA en México". Investigación dirigida a explorar la integración laboral de individuos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en México. La metodología incluyó entrevistas y encuestas a personas con TEA, empleadoras y profesionales. Los resultados identificaron los desafíos y las oportunidades en el mercado laboral para este grupo, proporcionando valiosa información para futuras políticas de inclusión. Objetivo: Analizar la participación laboral de personas con TEA en México. Método: Entrevistas y encuestas a personas con TEA, empleadores y profesionales. Resultados: Identificación de desafíos y oportunidades en el mercado laboral para personas con TEA en México. Aportes: Información relevante para el diseño de políticas de inclusión laboral

A continuación, se enumeran las proyecciones de esta investigación, desempeñan un papel crucial, ya que nos permiten visualizar y predecir posibles escenarios, lo que facilita las estrategias, por medio de las proyecciones podemos analizar tendencias evaluar riesgos, oportunidad y establecer metas.

1.5. Proyecciones

Las características del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adultos con diagnóstico tardío con énfasis en la socialización son:

- Dificultades en la comunicación social: Los adultos con TEA diagnosticados tardíamente pueden presentar dificultades en la comprensión de señales sociales sutiles, como expresiones faciales, tono de voz y gestos corporales. Pueden tener dificultades para iniciar y mantener conversaciones, interpretar el lenguaje no verbal y entender las normas sociales implícitas.
- Patrones de comportamiento repetitivo y restricción de intereses: Los adultos con TEA pueden tener intereses específicos y restringidos, así como adherirse estrictamente a rutinas. Pueden participar en comportamientos repetitivos, como balancearse, dar vueltas o alinear objetos, como una forma de regular su ansiedad o estimulación sensorial.
- Sensibilidades sensoriales: Muchos adultos con TEA experimentan sensibilidades sensoriales, lo que significa que pueden ser hipersensibles o hiposensibles a estímulos sensoriales como sonidos, luces, texturas y olores. Estas sensibilidades pueden afectar su capacidad para participar en actividades sociales o en entornos públicos.
- Dificultades en la teoría de la mente: La teoría de la mente se refiere a la capacidad de comprender los pensamientos, sentimientos y creencias de los demás. Los adultos con TEA pueden tener dificultades para entender las perspectivas de los demás y para predecir o interpretar el comportamiento social.

Resultados del estudio para compartir con la comunidad de Profesionales en Orientación, a través de la página en Facebook del Colegio de Profesionales en Orientación (CPO):

- Se debe diseñar una publicación que resuma los hallazgos clave del estudio de adultos con diagnóstico tardío de TEA, enfocándose en las implicaciones para la orientación y el apoyo que estos individuos puedan necesitar.
- Se pueden incluir estadísticas relevantes, citas de expertos y ejemplos de estrategias efectivas de intervención para ayudar a los profesionales en Orientación a comprender mejor cómo apoyar a esta población.

- Es importante fomentar la sensibilización y la comprensión entre los profesionales en Orientación de las necesidades únicas de los adultos con TEA, así como destacar la importancia de la inclusión y el apoyo personalizado en entornos educativos y laborales

Capacitación para el cuerpo de Orientación vinculado en educación para población adulta del circuito 03, Parrita, Regional Aguirre, mediante una guía práctica de atención de los y las personas adultas con características del Trastorno del Espectro Autista:

- La guía práctica de atención debe proporcionar información detallada de las características del TEA en adultos, así como estrategias específicas de apoyo para mejorar la inclusión y el éxito educativo y laboral.
- Se pueden incluir secciones de cómo identificar y comprender las necesidades individuales de los adultos con TEA, cómo adaptar el entorno educativo para promover la participación y el aprendizaje y cómo facilitar la transición a la vida laboral.
- La guía también puede incluir recursos adicionales, como organizaciones locales de apoyo, programas de capacitación y materiales de referencia para ayudar a los orientadores a mejorar su práctica y apoyar de manera efectiva a esta población.

1.6. Limitaciones

La disponibilidad de adultos con diagnóstico tardío de TEA para participar en el estudio podría ser limitada. Esto resulta en una muestra sesgada o no representativa de la población objetivo, lo que afecta la generalización de los resultados.

Existe la posibilidad que los participantes proporcionen respuestas sesgadas o socialmente deseables, especialmente, al discutir temas sensibles como sus experiencias de socialización. Esto podría afectar la validez de los datos recopilados y la interpretación de los resultados.

Es difícil acceder a adultos con diagnóstico tardío de TEA, especialmente, aquellos que no están involucrados en programas de tratamiento o apoyo, lo que podría limitar la capacidad de obtener una muestra diversa y representativa de la población objetivo.

El proceso de socialización en adultos con diagnóstico tardío de TEA es un fenómeno complejo que puede estar influenciado por una variedad de factores individuales, sociales y contextuales, por tanto, la comprensión completa de este proceso puede ser difícil de lograr debido a su naturaleza multifacética y dinámica.

Los recursos disponibles, tanto financieros como temporales, pueden limitar la amplitud y profundidad de la investigación. Lo anterior, podría influir en la capacidad de realizar un seguimiento, a largo plazo de los participantes, así como ejecutar entrevistas en profundidad o análisis exhaustivos de los datos.

La medición precisa de variables como la socialización y las necesidades de los participantes puede ser desafiante, así como la utilización de instrumentos de medición no validados o subjetivos podría afectar la fiabilidad y validez de los resultados obtenidos.

Existen factores externos que pueden influir en la investigación, tales como cambios en las políticas de salud, fluctuaciones en la disponibilidad de servicios o eventos inesperados en la comunidad; los cuales pueden introducir ruido o sesgo en los datos y afectar la interpretación de los resultados.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

En este capítulo se presenta un análisis exhaustivo de las teorías y conceptualizaciones relevantes para comprender el Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adultos, con énfasis en aquellos diagnosticados tardíamente. Se exploran aspectos como la edad del diagnóstico, el grado de afectación, el funcionamiento cognitivo y conductual, la inclusión educativa, las barreras sociales y legales, la capacitación del personal y las adaptaciones razonables. Este apartado es el fundamento para comprender a profundidad las necesidades y los desafíos de este grupo poblacional y proponer recomendaciones prácticas para mejorar su calidad de vida y promover su participación social.

2.1. Trastorno del Espectro Autista [TEA]

2.1.1. Definición.

Según Attwood (2007), se puede definir de la siguiente forma:

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) se entiende como un trastorno del neurodesarrollo que impacta significativamente en la comunicación, el comportamiento y las interacciones sociales. Esta condición presenta una amplia gama de manifestaciones clínicas, desde dificultades leves hasta desafíos más severos en áreas como la comunicación verbal y no verbal, la flexibilidad del pensamiento y la regulación emocional (p. 72).

Para los profesionales de Orientación, comprender el TEA es esencial para proporcionar apoyo efectivo a las personas afectadas y sus familias. Reconocer la diversidad de experiencias dentro del espectro, así como las dificultades específicas que enfrenta cada individuo, permite a los profesionales adaptar sus intervenciones y estrategias de apoyo de manera más precisa. Además, comprender la complejidad del TEA ayuda a promover la inclusión y la equidad en entornos educativos y sociales.

Otra definición es la aportada por Volkmar (2020):

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) se caracteriza por ser un trastorno del neurodesarrollo que impacta profundamente en la comunicación, el comportamiento y las interacciones sociales. Estas manifestaciones clínicas abarcan una amplia variedad de dificultades, que van desde problemas leves en la comunicación hasta desafíos más significativos en la regulación emocional y la comprensión de las normas sociales (p. 45).

Para los profesionales de Orientación, comprender la naturaleza del TEA es fundamental para ofrecer un apoyo efectivo a las personas con este trastorno y a sus familias, a través del reconocimiento de las distintas manifestaciones clínicas y las necesidades individuales de cada persona en el espectro, los profesionales pueden diseñar intervenciones personalizadas que aborden, de manera adecuada, los desafíos específicos que enfrenta cada individuo. Esto no solo contribuye al bienestar de las personas con TEA, sino que también promueve la inclusión y la igualdad de oportunidades en diversos ámbitos de la vida.

2.1.2. Características del [TEA].

Según Baron-Cohen (2008), “el Trastorno del Espectro Autista (TEA) se caracteriza por una amplia variedad de rasgos distintivos que afectan el comportamiento, la comunicación y la interacción social de las personas que lo experimentan” (p. 82). Estas características pueden manifestarse de diversas formas, desde dificultades en la comunicación verbal y no verbal hasta patrones repetitivos de comportamiento e intereses restringidos.

Para los profesionales de Orientación, comprender las características del TEA es fundamental para ofrecer un apoyo efectivo a las personas afectadas. Reconocer la heterogeneidad del espectro autista y entender que cada individuo puede presentar combinaciones únicas con rasgos y desafíos, que, permite a los orientadores diseñar intervenciones adaptadas a las necesidades específicas de cada persona; por tanto, esta comprensión fomenta la empatía y la inclusión en entornos educativos y sociales.

Según Attwood (2007), “describe al Trastorno del Espectro Autista (TEA) como una condición que abarca una amplia gama de manifestaciones clínicas, desde dificultades leves hasta desafíos más severos en áreas como la comunicación verbal y no verbal, la flexibilidad del pensamiento y la regulación emocional” (p. 43).

Para los profesionales de Orientación comprender la diversidad de experiencias dentro del TEA es esencial para brindar un apoyo efectivo a las personas afectadas y a sus familias. Al reconocer las dificultades específicas que enfrenta cada individuo, los orientadores pueden adaptar sus estrategias de intervención para promover el bienestar y la participación social de manera más precisa.

2.1.3. Comunicación interpersonal.

Según Smith (2012), “la comunicación interpersonal es el intercambio de información verbal y no verbal entre dos o más personas” (p. 34)

El análisis de las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA destaca la importancia de comprender la comunicación interpersonal. Los profesionales de salud y educación pueden aplicar esta comprensión para diseñar intervenciones que mejoren habilidades sociales y faciliten la integración de estos adultos en la sociedad.

Para Jones y García (2015), “la comunicación interpersonal abarca una variedad de habilidades, como la escucha activa, la empatía y la expresión clara de ideas, que son fundamentales para establecer relaciones significativas” (p. 78).

Lo anterior, enfatiza que la comunicación interpersonal, que incluye habilidades como la escucha activa y la empatía, es vital para establecer relaciones significativas. Esta perspectiva resuena, especialmente, en el análisis de las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA, donde la comprensión de la comunicación puede ser desafiante. Los profesionales de salud y educación pueden aprovechar estas habilidades para diseñar intervenciones que apoyen el desarrollo social y la integración de estos adultos en la sociedad.

2.1.4. Inclusión laboral.

Según Rodríguez (2010), “la inclusión laboral se refiere a la participación activa y equitativa de personas con discapacidad en el mercado laboral, garantizando igualdad de oportunidades y acceso a empleos dignos y productivos” (p. 56).

La anterior afirmación subraya la importancia de la inclusión laboral para personas con discapacidad, asegurando igualdad de oportunidades y acceso a empleos dignos. Esta idea es relevante en el contexto del análisis de las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA, quienes pueden enfrentar desafíos particulares en el ámbito laboral, debido a sus características únicas. Los profesionales de la salud y la educación pueden trabajar para garantizar la implementación de políticas y programas que fomenten la inclusión laboral y promuevan la participación plena en la sociedad.

Para Gutiérrez y Martínez (2018), “la inclusión laboral implica la creación de entornos laborales accesibles y adaptables, así como el fomento de políticas y prácticas que promuevan la diversidad y la igualdad de trato en el ámbito laboral” (p. 102)

Lo anterior, resalta la importancia de crear entornos laborales inclusivos y promover políticas que fomenten la diversidad y la igualdad de trato. Esta idea es fundamental, por tanto, considera las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA en el ámbito laboral, donde la adaptación y el apoyo son cruciales para su integración. Los profesionales de la salud y la educación pueden trabajar para desarrollar estrategias que promuevan entornos laborales que faciliten la participación plena y el desarrollo profesional de estas personas.

2.1.5. Inclusión laboral.

Según Rodríguez (2010), “la inclusión laboral se refiere a la participación activa y equitativa de personas con discapacidad en el mercado laboral, garantizando igualdad de oportunidades y acceso a empleos dignos y productivos (p. 56).”

La cita anterior, enfatiza la importancia de la inclusión laboral para personas con discapacidad, asegurando igualdad de oportunidades y acceso a empleos dignos y productivos. Este concepto es crucial para satisfacer las necesidades de aquellos con un diagnóstico tardío de TEA en un entorno donde la adaptación y el apoyo son esenciales para su desarrollo. Por lo tanto, los profesionales de la salud y la educación pueden trabajar para implementar políticas y programas que promuevan entornos laborales inclusivos y faciliten la participación plena de estas personas en la sociedad.

Para Gutiérrez y Martínez (2018), “la inclusión laboral implica la creación de entornos laborales accesibles y adaptables, así como el fomento de políticas y prácticas que promuevan la diversidad y la igualdad de trato en el ámbito laboral” (p. 102).

Lo antes mencionado, subraya que la inclusión laboral requiere entornos accesibles y políticas que fomenten la diversidad y la igualdad de trato. Esta noción es crucial al considerar las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA en el ámbito laboral, donde la adaptabilidad y el apoyo son fundamentales para su integración. Los profesionales de la salud y la educación pueden trabajar para establecer prácticas que promuevan la inclusión y faciliten la participación plena de estas personas en el mundo laboral.

2.1.6. Apoyo Familiar.

Según Rodríguez (2017), “el apoyo familiar se refiere al conjunto de recursos, cuidados y relaciones que los miembros de la familia ofrecen entre sí para satisfacer las necesidades

emocionales, físicas y sociales de sus integrantes, promoviendo así su bienestar y desarrollo integral” (p. 32).

La cita destaca que el apoyo familiar comprende recursos, cuidados y relaciones para satisfacer las necesidades emocionales, físicas y sociales de los miembros de la familia, promoviendo su bienestar y desarrollo integral. Este concepto es esencial al considerar las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA, ya que el apoyo familiar puede desempeñar un papel crucial en su integración y desarrollo. Los profesionales de la salud y la educación pueden trabajar en colaboración con las familias para proporcionar el apoyo necesario y promover un ambiente de comprensión y aceptación.

Para González y Martínez (2020), “el apoyo familiar no se limita únicamente a la asistencia práctica o material, sino que también incluye el afecto, la comunicación y el acompañamiento emocional que los miembros de la familia brindan unos a otros en momentos difíciles, fortaleciendo así los lazos familiares y la resiliencia familiar” (p. 87).

Lo anterior, destaca que el apoyo familiar abarca no solo la asistencia práctica, sino también el afecto, la comunicación y el acompañamiento emocional, por tanto, fortalece los lazos familiares y la resiliencia. Este enfoque es fundamental al considerar las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA, ya que el apoyo emocional y la comprensión familiar pueden influir significativamente en su bienestar y adaptación. Los profesionales de la salud y la educación pueden colaborar con las familias para fomentar un entorno de apoyo integral que promueva el desarrollo y la calidad de vida de estos individuos.

2.1.7 Diversidad en la presentación del [TEA] en adultos.

Según Grandin (2013), “resalta la amplia diversidad en la presentación del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adultos, que abarca desde habilidades cognitivas excepcionales hasta discapacidades significativas en áreas como la comunicación y la interacción social” (p. 67). Esta variedad refleja la complejidad del espectro autista y subraya la importancia de reconocer las necesidades individuales al proporcionar apoyo y servicios.

Entender la diversidad en la presentación del TEA, en adultos, es esencial para los profesionales de Orientación, ya que les permite adaptar sus enfoques e intervenciones según las necesidades específicas de cada individuo. Reconocer esta variabilidad fomenta la inclusión y la

equidad en entornos educativos y sociales, al tiempo que garantiza un apoyo efectivo que atienda las fortalezas y desafíos únicos de cada persona.

Según Volkmar (2020), “describe la presentación diversa del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adultos, que puede ir desde rasgos sutiles hasta desafíos significativos en áreas como la comunicación, la flexibilidad del pensamiento y la adaptación al cambio” (p. 28). Esta diversidad destaca la importancia de una evaluación individualizada y una intervención adaptada a las necesidades específicas de cada persona.

Para los profesionales de Orientación, comprender la diversidad en la presentación del TEA, en adultos, implica reconocer tanto las fortalezas como los desafíos únicos de cada individuo. Ajustar los enfoques de apoyo y las estrategias de intervención según las necesidades individuales fomenta un entorno inclusivo y equitativo que respeta la diversidad del espectro autista.

2.1.8. Factores que contribuyen al diagnóstico tardío en la edad adulta.

Según Lai et al. (2019), “el diagnóstico tardío del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en la edad adulta puede atribuirse en parte a la falta de conciencia pública de la presentación atípica del TEA en adultos, lo que lleva a malinterpretaciones de los síntomas y a la ausencia de evaluaciones adecuadas” (p. 214).

Esta falta de reconocimiento puede resultar en la pérdida de oportunidades de intervención temprana y apoyo, por tanto, afecta negativamente la calidad de vida de los adultos con TEA.

La comprensión de los factores que contribuyen al diagnóstico tardío del TEA en la edad adulta es crucial para los profesionales de Orientación, ya que les permite identificar posibles barreras y desafíos en el acceso al diagnóstico y el apoyo. Abordar la falta de conciencia pública y promover la capacitación de profesionales de la salud mental y educativa puede mejorar la detección temprana y la calidad de vida de los adultos con TEA.

Según Brugha et al. (2018), “señalan que los factores socioculturales, como el estigma asociado al TEA en la edad adulta y la falta de recursos para la evaluación y el diagnóstico, pueden contribuir al retraso en la identificación de los síntomas del TEA en adultos” (p. 890). Esta falta de reconocimiento puede resultar en dificultades para acceder a servicios de salud mental adecuados y limitar el acceso a intervenciones tempranas y apoyo.

Para los profesionales de Orientación es fundamental reconocer los factores socioculturales que contribuyen al diagnóstico tardío del TEA en adultos. Por lo tanto, abordar el estigma, aumentar la conciencia pública y mejorar el acceso a evaluaciones especializadas son pasos importantes para facilitar el diagnóstico temprano y garantizar el acceso equitativo a los servicios de apoyo para los adultos con TEA.

2.2. Desarrollo Social

2.2.1. Definición.

Según Attwood (2007), se puede definir de la siguiente forma:

El desarrollo social en el TEA abarca la capacidad de reconocer y responder apropiadamente a las emociones y señales sociales de los demás, así como la habilidad para establecer y mantener relaciones significativas. El desarrollo social en el contexto del Trastorno del Espectro Autista (TEA) se refiere al proceso mediante el cual los individuos con TEA adquieren, comprenden y aplican habilidades necesarias para interactuar de manera efectiva con los demás y participar en situaciones sociales de manera satisfactoria. (p. 92).

Para los profesionales de Orientación comprender la naturaleza del desarrollo social en el TEA es fundamental para diseñar intervenciones y estrategias de apoyo que promuevan la inclusión y la participación social de las personas con TEA; así como, reconocer las dificultades específicas que enfrentan en este aspecto y brindarles las herramientas necesarias para desarrollar habilidades sociales adecuadas puede mejorar su calidad de vida y su bienestar emocional.

Según Volkmar (2020), otra definición es la siguiente:

El desarrollo social en el Trastorno del Espectro Autista (TEA) se refiere al proceso mediante el cual los individuos con TEA adquieren y aplican habilidades necesarias para interactuar de manera efectiva con los demás y participar en situaciones sociales de manera satisfactoria. El desarrollo social en el TEA abarca la capacidad de comprender las normas sociales, interpretar las señales sociales de los demás y establecer relaciones significativas (p. 78).

Para los profesionales de Orientación, comprender la naturaleza del desarrollo social en el TEA es crucial para brindar un apoyo efectivo a las personas con TEA. Esto implica no solo enseñar habilidades sociales básicas, sino también facilitar oportunidades para que los individuos

practiquen y generalicen esas habilidades en diferentes contextos sociales. Además, es importante reconocer la diversidad en el desarrollo social dentro del espectro y adaptar las intervenciones según las necesidades individuales de cada persona.

2.3. Teorías del desarrollo social

2.3.1. Definición de teoría.

Una teoría, según Baron-Cohen (2008), se define como un conjunto de principios o conceptos interrelacionados que explican un fenómeno observable o un conjunto de fenómenos en el desarrollo social (p.45).

Esta definición subraya la importancia de las teorías en la comprensión del desarrollo social, lo que proporciona un marco conceptual para entender cómo los individuos interactúan en su entorno social y cómo se desarrollan estas interacciones a lo largo del tiempo.

Según Wing y Gould (1979), las teorías del desarrollo social son fundamentales para comprender las dificultades específicas que enfrentan los adultos con TEA en su interacción con el entorno social. Estas teorías proporcionan un marco conceptual que guía la identificación de áreas de intervención para promover la inclusión y la adaptación social en este grupo (p.112).

Esta cita destaca cómo las teorías del desarrollo social no solo son útiles para comprender las necesidades sociales de los adultos con TEA, sino que también proporcionan pautas importantes para el diseño de intervenciones efectivas que aborden estas necesidades de manera adecuada.

2.3.2. Teoría del aprendizaje social de Bandura.

Según Bandura (1986), “la teoría del aprendizaje social postula que el comportamiento humano se aprende a través de la observación y la imitación de los modelos, así como a través de la influencia de factores cognitivos y motivacionales” (p.22).

Esta definición resalta la importancia de los procesos de observación y modelado en el aprendizaje del comportamiento social, lo cual es relevante para comprender cómo los adultos con TEA pueden adquirir habilidades sociales, mediante la observación de modelos sociales adecuados.

De acuerdo con Baron-Cohen (2008), “la teoría del aprendizaje social de Bandura ofrece un marco explicativo para entender cómo los adultos con TEA pueden desarrollar habilidades

sociales mediante la observación y la práctica de comportamientos socialmente apropiados en situaciones sociales” (p. 67).

Esta cita destaca cómo la teoría del aprendizaje social proporciona insights importantes de cómo diseñar intervenciones que aprovechen los mecanismos de aprendizaje social para mejorar las habilidades sociales de los adultos con TEA, promoviendo así su integración y participación en la sociedad.

2.3.3. Teoría sociocultural de Vygotsky.

Definición de teoría:

Según Vygotsky (1978), “el desarrollo humano se entiende mejor dentro de un contexto sociocultural, donde la interacción social y el lenguaje juegan un papel fundamental en la adquisición de conocimientos y habilidades” (p. 90). Según esta teoría, el aprendizaje ocurre a través de la colaboración con otros individuos más competentes, lo que permite la internalización de conocimientos y la construcción de procesos cognitivos superiores.

La teoría sociocultural de Vygotsky resalta la importancia de los contextos sociales y culturales en el desarrollo humano, por tanto, proporciona un marco para entender cómo las interacciones sociales pueden influir en la adquisición de habilidades sociales en adultos con TEA.

Según Mundy y Burnette (2005), “la teoría sociocultural de Vygotsky destaca la importancia de crear entornos de aprendizaje colaborativos y socialmente ricos para los adultos con TEA, donde puedan interactuar con sus pares y recibir apoyo individualizado para el desarrollo de habilidades sociales” (p. 115).

La cita anterior subraya cómo la teoría de Vygotsky ofrece una base conceptual para diseñar intervenciones centradas en el contexto social que fomenten el aprendizaje y la práctica de habilidades sociales en adultos con TEA, con el fin de promover su inclusión y participación en la comunidad.

2.3.4. Teoría psicosocial de Erikson.

Erikson (1950), “propuso una teoría del desarrollo que enfatiza la importancia de las crisis psicosociales a lo largo de la vida, cada una asociada con una tarea particular que debe resolverse para lograr un desarrollo saludable” (p. 45). Estas crisis están relacionadas con aspectos sociales

y emocionales, así como, el resultado exitoso de cada etapa contribuye al desarrollo de una identidad coherente y a la adaptación positiva al entorno social.

La teoría psicosocial de Erikson ofrece una perspectiva integral del desarrollo humano, que va más allá de los aspectos cognitivos para incluir dimensiones sociales y emocionales.

En palabras de Perry (2012), “la teoría de Erikson destaca la importancia de la identidad y el sentido de pertenencia en el desarrollo psicosocial de los adultos, aspectos que pueden ser especialmente desafiantes para las personas con TEA debido a las dificultades en la interacción social y la comunicación” (p. 78).

Dicha cita resalta cómo la teoría psicosocial de Erikson proporciona una lente útil para comprender las necesidades sociales de los adultos con TEA, enfatiza la importancia de apoyar el desarrollo de una identidad positiva y la integración en la comunidad para promover su bienestar emocional y social.

2.3.5. Teoría ecológica de Bronfenbrenner.

Según Bronfenbrenner (1979) esta teoría nos indica:

El desarrollo humano se ve influenciado por múltiples sistemas interconectados, desde el entorno más inmediato hasta contextos más amplios. Esta perspectiva es crucial para entender las necesidades sociales de adultos con TEA, ya que reconoce la importancia de considerar el impacto de diferentes entornos en su desarrollo social.

Al comprender cómo estos sistemas interactúan, los profesionales de orientación pueden diseñar intervenciones que aborden las diversas influencias ambientales que afectan la capacidad de los adultos con TEA para participar en la sociedad (p. 25).

La teoría ecológica de Bronfenbrenner proporciona un marco integral para comprender las necesidades sociales de los adultos con TEA, al destacar la interacción entre diversos contextos ambientales. Esto permite a los profesionales de Orientación identificar no solo las dificultades individuales de los adultos con TEA, sino también las barreras ambientales que pueden limitar su participación social. Al abordar estas influencias ambientales, a través de intervenciones personalizadas, se puede mejorar la calidad de vida y la inclusión social de los adultos con TEA.

Según Bronfenbrenner (2005), postula lo siguiente:

El desarrollo humano es un proceso dinámico influenciado por múltiples sistemas interconectados, incluye el microsistema (entorno inmediato), el mesosistema

(interacciones entre diferentes entornos), el exosistema (entornos externos indirectamente relacionados) y el macrosistema (valores culturales y estructuras sociales más amplias). Esta teoría resalta la importancia de considerar no solo las características individuales, sino también el entorno social y cultural en el que se desarrolla una persona (p. 25).

La teoría ecológica de Bronfenbrenner ofrece una comprensión holística del desarrollo humano, destaca la influencia de los entornos sociales en la vida de las personas. En el caso de adultos con TEA, esta perspectiva subraya la importancia de evaluar y abordar no solo las necesidades individuales, sino también los contextos ambientales que pueden facilitar o dificultar su participación social. Al considerar la interacción entre diferentes sistemas ambientales, los profesionales de orientación pueden diseñar intervenciones más efectivas que promuevan el bienestar social y la inclusión de adultos con TEA en la comunidad.

2.4. Beneficios de la socialización en la vida adulta

Según Attwood (2007), indica los siguientes de los beneficios:

Destaca que la socialización en la vida adulta proporciona una oportunidad invaluable para el crecimiento personal y el desarrollo de habilidades sociales en individuos con TEA. Además, señala que el contacto regular con otros puede mejorar la autoestima y la confianza, en sí mismo, así como brindar oportunidades para practicar habilidades sociales en contextos variados (p. 28).

La cita de Attwood resalta la importancia de la socialización en la vida adulta de las personas con TEA, a su vez, destaca los beneficios que esta actividad puede tener en su desarrollo personal y social. Reconocer y facilitar oportunidades de interacción social significativa puede ser fundamental para mejorar la calidad de vida y la integración social de los adultos con TEA.

De acuerdo con Grandin (1995):

La socialización en la vida adulta es esencial para que las personas con TEA experimenten una mayor satisfacción y conexión con el mundo que les rodea. Destaca que la participación en actividades sociales puede ayudarles a desarrollar habilidades de comunicación y a comprender mejor las normas sociales, lo que a su vez les permite establecer relaciones más significativas y satisfactorias (p. 32).

La cita de Grandin subraya la importancia de la socialización en la vida adulta de las personas con TEA como un medio para mejorar su calidad de vida y su integración social. Resalta cómo la participación en actividades sociales puede contribuir al desarrollo de habilidades sociales y al establecimiento de relaciones significativas, lo que puede tener un impacto positivo en su bienestar emocional y su sentido de pertenencia.

2.5. Efectos del Diagnóstico Tardío [TEA] en la Socialización

Según Lai y col. (2019) de los efectos se pueden indicar:

El diagnóstico tardío del TEA puede tener efectos significativos en la socialización de los adultos, ya que pueden experimentar dificultades para comprender y adaptarse a las normas sociales establecidas. Esta falta de comprensión puede llevar a malentendidos y a una sensación de alienación en las interacciones sociales, lo que dificulta la formación de relaciones significativas y el mantenimiento de conexiones sociales (p. 237).

La investigación de Lai y sus colegas destaca los desafíos que enfrentan los adultos con diagnóstico tardío de TEA en términos de socialización. Resalta cómo la falta de comprensión de las normas sociales puede contribuir a sentimientos de alienación y dificultar la formación de relaciones sociales satisfactorias. Este entendimiento es crucial para desarrollar estrategias de apoyo efectivas que aborden las necesidades específicas de estos adultos en su proceso de socialización.

Según Brugha et al. (2018), también señalan:

El diagnóstico tardío del TEA puede obstaculizar el desarrollo de habilidades sociales adecuadas en la edad adulta. La falta de comprensión de las propias dificultades sociales, debido al diagnóstico tardío puede dificultar aún más la participación en actividades sociales y la formación de relaciones significativas (p. 112).

El diagnóstico tardío del TEA puede tener un impacto significativo en la socialización de los adultos afectados. La falta de comprensión temprana de sus necesidades específicas puede llevar a dificultades persistentes en la interacción social, contribuyendo a sentimientos de aislamiento y baja autoestima. Los profesionales de orientación desempeñan un papel crucial en la identificación temprana y el apoyo continuo de las personas con TEA para mitigar estos efectos y promover una participación social positiva.

2.5.1. Incidencia psicológica y emocional.

Según Smith et al. (2018), indica lo siguiente:

Indican que el diagnóstico tardío del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en la vida adulta puede desencadenar una serie de desafíos psicológicos y emocionales. Los adultos que reciben un diagnóstico tardío pueden experimentar sentimientos de confusión, ansiedad y depresión al enfrentarse a la comprensión de su condición y los desafíos asociados que han enfrentado a lo largo de sus vidas (p. 215).

El diagnóstico tardío del TEA puede sumergir a los adultos en una montaña rusa emocional. La confusión y la ansiedad que surgen al comprender su condición pueden ser abrumadoras y desencadenar episodios de depresión. Estos desafíos emocionales resaltan la importancia de una atención integral que aborde tanto las necesidades psicológicas como sociales de los adultos con TEA.

Según Ratto et al. (2020) de las incidencias se indica:

Respaldan esta afirmación al señalar que el diagnóstico tardío del TEA puede generar un impacto significativo en el bienestar psicológico de los adultos afectados. La falta de comprensión de las dificultades experimentadas anteriormente puede llevar a sentimientos de aislamiento social y baja autoestima, lo que contribuye a la aparición de ansiedad y depresión (p. 28).

El diagnóstico tardío del TEA no solo puede ser un choque emocional, sino también puede desencadenar una espiral descendente en el bienestar psicológico. Los sentimientos de aislamiento y baja autoestima pueden alimentar la ansiedad y la depresión, creando un círculo vicioso que afecta negativamente la calidad de vida de los adultos con TEA. Es esencial que los profesionales de orientación estén capacitados para brindar un apoyo integral que aborde estas complejas necesidades emocionales y sociales.

2.5.2. Barreras para la socialización.

Según García-Pérez et al. (2018):

Las barreras para la socialización en adultos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) pueden ser multifacéticas y complejas. Estas barreras pueden incluir dificultades para comprender las normas sociales no escritas, la interpretación literal del lenguaje y las dificultades sensoriales que pueden provocar malestar en entornos sociales (p. 462).

Las barreras para la socialización en adultos con TEA no se limitan a un solo aspecto, sino que son el resultado de una interacción compleja de diferentes factores. Desde la interpretación literal del lenguaje hasta las sensibilidades sensoriales, estas barreras pueden dificultar, significativamente, la participación en situaciones sociales. Es esencial que los profesionales de orientación reconozcan y aborden estas barreras de manera individualizada para facilitar la inclusión y la participación social de los adultos con TEA.

Según Hwang y Arnold (2017), “agregan que las barreras para la socialización en adultos con TEA también pueden surgir de dificultades en la comprensión de las emociones y los pensamientos de los demás, lo que puede llevar a malentendidos y conflictos interpersonales de todo tipo” (p. 208).

La dificultad para comprender las señales emocionales y los pensamientos de los demás puede actuar como una barrera significativa para la socialización en adultos con TEA. Estos malentendidos pueden generar conflictos interpersonales y contribuir a sentimientos de alienación y exclusión social. Los profesionales de Orientación deben estar equipados para brindar estrategias y apoyo para ayudar a los adultos con TEA a desarrollar habilidades de comprensión emocional y social, con el fin de facilitar su integración en entornos sociales.

2.5.3. Empatía.

Según Ruiz (2018), “la empatía se refiere a la capacidad de una persona para comprender y compartir los sentimientos y experiencias de los demás, así como para responder de manera sensible y compasiva a sus necesidades emocionales” (p. 30).

La cita anterior, enfatiza que la empatía implica comprender y compartir los sentimientos de los demás, respondiendo de manera compasiva a sus necesidades emocionales. Este concepto es crucial al abordar las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA, ya que la empatía puede facilitar la conexión y la comprensión mutua en las interacciones sociales. Los profesionales de la salud y la educación pueden promover el desarrollo de habilidades empáticas tanto en los adultos con TEA como en quienes los rodean, fomentando así relaciones más inclusivas y enriquecedoras.

Para Martínez y Sánchez (2020), “la empatía no solo implica reconocer y validar los sentimientos de los demás, sino también estar dispuesto a tomar perspectivas diferentes y a

responder de manera empática incluso en situaciones difíciles o conflictivas, lo que promueve una mayor comprensión y colaboración en las relaciones interpersonales” (p. 55).

La visión anterior, resalta que la empatía va más allá de reconocer los sentimientos de los demás, incluyendo la disposición para adoptar perspectivas diferentes y responder empáticamente en situaciones desafiantes, promueve así una comprensión más profunda y la colaboración en las relaciones interpersonales. Esta noción es esencial al considerar las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA, ya que la empatía puede facilitar la comunicación efectiva y el establecimiento de conexiones significativas. Los profesionales de la salud y la educación pueden fomentar el desarrollo de estas habilidades empáticas para promover un entorno más comprensivo y solidario para estos individuos.

2.5.4. Carencia de recursos económicos.

Según García (2017), “la carencia de recursos económicos se refiere a la falta de acceso a los medios financieros necesarios para cubrir las necesidades básicas y acceder a oportunidades de desarrollo personal y social” (p. 42).

La cita anterior, señala que la carencia de recursos económicos implica la falta de acceso a medios financieros para satisfacer necesidades básicas y acceder a oportunidades de desarrollo personal y social. Este concepto es relevante al considerar las necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA, ya que la falta de recursos económicos puede limitar su acceso a servicios de apoyo y oportunidades de integración. Los profesionales de la salud y la educación pueden abogar por políticas que reduzcan las disparidades económicas y garanticen un acceso equitativo a recursos para estas personas.

Para López y Martínez (2019), “la carencia de recursos económicos no solo se limita a la falta de ingresos monetarios, sino que también incluye la ausencia de activos y servicios básicos, como vivienda, educación y atención médica, lo que perpetúa el ciclo de pobreza y exclusión social” (p. 75).

Con base en lo anterior, la carencia de recursos económicos abarca no solo la falta de ingresos monetarios, sino también la ausencia de activos y servicios básicos como vivienda, educación y atención médica. Esta perspectiva ampliada subraya cómo la carencia económica perpetúa el ciclo de pobreza y exclusión social. En el contexto de adultos con diagnóstico tardío de TEA, esta carencia puede intensificar los desafíos de integración y acceso a servicios de apoyo

necesarios para su bienestar. Los profesionales de la salud y la educación pueden abogar por políticas que aborden estas desigualdades económicas y aseguren un acceso equitativo a recursos y servicios para estas personas.

2.5.5. Prejuicios sociales.

Según Rodríguez (2015), los prejuicios sociales son juicios negativos o estereotipos arraigados hacia ciertos grupos de personas, basados en características como la raza, el género, la orientación sexual o la condición socioeconómica (p. 27).

La cita anterior, nos indica que los prejuicios sociales son juicios negativos o estereotipos arraigados hacia ciertos grupos de personas, basados en características como la raza, el género, la orientación sexual o la condición socioeconómica. Esta definición destaca cómo estos prejuicios pueden influir en las interacciones sociales y perpetuar la discriminación y la exclusión. En el contexto de adultos con diagnóstico tardío de TEA, los prejuicios sociales pueden dificultar su integración y acceso a oportunidades igualitarias. Los profesionales de la salud y la educación pueden trabajar para desafiar y reducir estos prejuicios, por tanto, promueve un entorno más inclusivo y respetuoso para todas las personas.

Para Gómez y Pérez (2018), “los prejuicios sociales son el resultado de procesos de socialización y construcción cultural que promueven la desigualdad y la marginalización de ciertos grupos, al tiempo que legitiman la supremacía de otros, lo que afecta la cohesión social y la convivencia pacífica” (p. 55).

Aunado a lo anterior, los prejuicios sociales se originan en procesos de socialización y construcción cultural que perpetúan la desigualdad y la marginalización de ciertos grupos, al mismo tiempo que legitiman la supremacía de otros. Esto impacta negativamente en la cohesión social y la convivencia pacífica. En el contexto de adultos con diagnóstico tardío de TEA, estos prejuicios pueden manifestarse como estigmas que dificultan su inclusión y participación plena en la sociedad. Los profesionales de la salud y la educación deben abordar activamente estos prejuicios, promover la sensibilización y la aceptación de la diversidad para construir una comunidad más equitativa y respetuosa.

2.5.6. Carencia de información.

Según Pérez (2019), “la carencia de información se refiere a la falta de conocimiento o acceso a recursos educativos y formativos, lo que limita la comprensión y la toma de decisiones informadas sobre ciertos temas o situaciones” (p. 42).

Se menciona, en la cita anterior, que la carencia de información implica la falta de conocimiento o acceso a recursos educativos y formativos, lo que restringe la comprensión y la capacidad de tomar decisiones informadas sobre diversos temas o situaciones. Esta definición resalta cómo la falta de acceso a la información puede afectar negativamente la capacidad de las personas para participar plenamente en la sociedad y ejercer su autonomía. En el caso de adultos con diagnóstico tardío de TEA, la carencia de información puede dificultar aún más su integración y acceso a servicios de apoyo adecuados. Los profesionales de la salud y la educación deben trabajar para mitigar esta carencia, proporcionan recursos y programas educativos que promuevan la comprensión y la inclusión de estas personas en la comunidad.

Para Gutiérrez y Sánchez (2017), “la carencia de información puede ser resultado de políticas educativas deficientes o desigualdades estructurales que afectan el acceso equitativo a la educación y la formación continua, lo que perpetúa la marginación y la exclusión social” (p. 88).

De acuerdo con lo antes mencionado, la carencia de información puede ser consecuencia de políticas educativas deficientes o desigualdades estructurales que obstaculizan el acceso equitativo a la educación y la formación continua. Esto perpetúa la marginación y la exclusión social, al limitar las oportunidades de desarrollo personal y profesional. En el contexto de adultos con diagnóstico tardío de TEA, esta carencia de información puede ser, especialmente, perjudicial, ya que puede dificultar su acceso a recursos y servicios necesarios para su bienestar y desarrollo. Los profesionales de la salud y la educación deben abordar estas desigualdades estructurales y trabajar para garantizar un acceso igualitario a la información y la educación para todos

2.5.7. Estrategias de afrontamiento para abordar los desafíos en la socialización.

Según Smith et al. (2018), “indican que las estrategias de afrontamiento para abordar los desafíos en la socialización pueden incluir el desarrollo de habilidades sociales específicas, como el reconocimiento de señales sociales y la práctica de habilidades de comunicación verbal y no verbal” (p. 9).

El desarrollo de habilidades sociales específicas es fundamental para que los adultos con TEA puedan enfrentar los desafíos en la socialización. Estas estrategias pueden incluir actividades prácticas y el uso de técnicas de aprendizaje social para mejorar la comprensión y la aplicación de habilidades sociales en situaciones reales.

Aunado a lo anterior, Troyn y Anderson (2016), “sugieren que las estrategias de afrontamiento también pueden involucrar la identificación y el uso de apoyos sociales, como la participación en grupos de pares y la búsqueda de mentores, para proporcionar orientación y apoyo adicional en entornos sociales” (p. 177).

Además del desarrollo de habilidades sociales, el acceso a apoyos sociales puede ser fundamental para ayudar a los adultos con TEA a abordar los desafíos en la socialización.

La participación en grupos de pares y la conexión con mentores pueden ofrecer oportunidades para practicar habilidades sociales en un entorno de apoyo, lo que contribuye a mejorar la confianza y la competencia social.

2.6. Necesidades Específicas de Personas Adultas con Diagnóstico Tardío de [TEA]

Según Lai et al. (2019), “señalan que las personas adultas con diagnóstico tardío de TEA pueden enfrentar necesidades específicas relacionadas con la comprensión de su propia identidad y la integración en la comunidad” (p. 8).

El diagnóstico tardío de TEA puede plantear desafíos únicos para las personas adultas, ya que se experimentan dificultades para comprender su identidad en relación con su condición y encontrar su lugar en la comunidad. Es fundamental proporcionar apoyo psicosocial que aborde estas necesidades específicas y promueva un sentido de pertenencia y aceptación.

Según Gillott et al. (2017), “otro aspecto crucial es el acceso a servicios de apoyo continuo que aborden las necesidades individuales de las personas adultas con TEA, incluida la capacitación en habilidades sociales, el acceso a empleo inclusivo y el apoyo emocional” (p. 125).

Para satisfacer las necesidades específicas de las personas adultas con diagnóstico tardío de TEA, es esencial garantizar el acceso a una gama de servicios de apoyo continuo. Por tanto, puede incluir programas de capacitación en habilidades sociales adaptadas a las necesidades individuales, oportunidades de empleo inclusivo que valoren las habilidades únicas de cada persona y servicios de apoyo emocional para promover el bienestar mental y emocional.

2.6.1. Necesidades sociales, emocionales y de adaptación.

Jones y Quigney (2019), “resaltan que las personas adultas con diagnóstico tardío de TEA pueden experimentar necesidades sociales y emocionales particulares, como el deseo de establecer conexiones significativas y la gestión de la ansiedad social” (p. 42).

El reconocimiento de las necesidades sociales y emocionales específicas de las personas adultas con diagnóstico tardío de TEA es fundamental para proporcionar un apoyo adecuado. La comprensión de su deseo de conexiones significativas y la gestión de la ansiedad social puede orientar el desarrollo de intervenciones y programas que aborden estos aspectos importantes de su bienestar emocional y social.

En su estudio, García-Pérez et al. (2018), “subrayan la importancia de brindar oportunidades para el desarrollo de habilidades sociales y la participación en actividades sociales estructuradas para las personas adultas con TEA, lo que puede contribuir a su integración y bienestar social” (p. 225).

El acceso a oportunidades para el desarrollo de habilidades sociales y la participación en actividades sociales estructuradas puede ser crucial para satisfacer las necesidades sociales y de adaptación de las personas adultas con TEA. Estas oportunidades no solo les brindan la posibilidad de mejorar sus habilidades sociales, sino que también fomentan su integración en la comunidad y su bienestar general.

2.6.2. Dificultades y desafíos en la interacción social y el establecimiento de relaciones.

Según Happé et al. (2016), “las personas adultas con TEA pueden enfrentarse a dificultades significativas en la interacción social, como la interpretación errónea de las señales sociales y la falta de comprensión de las normas sociales implícitas” (p. 78).

Las dificultades en la interacción social pueden representar un desafío importante para las personas adultas con TEA, por tanto, afecta su capacidad para establecer y mantener relaciones significativas. La comprensión de estas dificultades por parte de los profesionales de orientación es crucial para diseñar intervenciones que aborden estas barreras y promuevan una mejor adaptación social.

Según Smith et al. (2018), “señalan que las personas adultas con TEA pueden experimentar desafíos en el establecimiento de relaciones, debido a dificultades en la

comunicación y la expresión emocional, lo que puede afectar su capacidad para desarrollar conexiones sociales satisfactorias” (p. 135).

Las dificultades en la comunicación y la expresión emocional pueden representar obstáculos significativos para el establecimiento de relaciones sociales significativas en las personas adultas con TEA. Es fundamental que los profesionales de orientación estén conscientes de estas dificultades para proporcionar un apoyo adecuado que les permita superar estos desafíos y desarrollar relaciones sociales satisfactorias.

2.6.3. Recursos y apoyos necesarios para facilitar la socialización y la integración en la comunidad.

De acuerdo con Troyn y Anderson (2016), “proporcionar recursos como grupos de apoyo, programas de habilidades sociales y entrenamiento en comunicación puede ser fundamental para facilitar la socialización y la integración de las personas adultas con TEA en la comunidad” (p. 214).

Los recursos y apoyos específicos, grupos de apoyo y programas de habilidades sociales pueden ser cruciales en la facilitación de la socialización y la integración comunitaria de los adultos con TEA. Estos recursos ofrecen un entorno de apoyo donde pueden desarrollar habilidades sociales, establecer conexiones significativas y participar en actividades que promuevan su inclusión social.

Según Blanco et al. (2010), “el desarrollo de programas de intervención cognitivo-conductual dirigidos a abordar la ansiedad y los déficits sociales específicos puede proporcionar apoyo efectivo para facilitar la socialización y la integración en la comunidad de las personas adultas con TEA” (p. 82).

Los programas de intervención cognitivo-conductual pueden ofrecer estrategias prácticas y herramientas para abordar las dificultades sociales específicas experimentadas por las personas adultas con TEA. Al proporcionar un enfoque estructurado y centrado en las necesidades individuales, estos programas pueden ayudar a mejorar la confianza, reducir la ansiedad social y fomentar la participación en la comunidad.

2.7. Modelos de Orientación

Según García-Pérez et al. (2018), “los modelos de orientación que integran la neurociencia cognitiva social y el desarrollo de habilidades sociales pueden ser, especialmente, efectivos para abordar las necesidades sociales de las personas adultas con TEA” (p. 327).

La integración de la neurociencia cognitiva social en los modelos de orientación proporciona una base científica sólida para comprender los procesos cognitivos y emocionales implicados en las interacciones sociales. Al combinar esta comprensión con el desarrollo de habilidades sociales prácticas, los profesionales de orientación pueden ofrecer intervenciones personalizadas que aborden las necesidades específicas de las personas adultas con TEA, promoviendo así su éxito en la socialización y la integración.

Según Hwang y Arnold (2017), “los modelos de orientación basados en la evaluación clínica individualizada y el enfoque en las fortalezas del individuo pueden ayudar a identificar las necesidades únicas de las personas adultas con TEA y proporcionar apoyo personalizado para su integración social” (p. 143).

Los modelos de orientación centrados en la evaluación clínica individualizada permiten una comprensión holística de las fortalezas y desafíos de las personas adultas con TEA. Al reconocer y capitalizar las fortalezas individuales, los profesionales de orientación pueden diseñar estrategias de apoyo específicas que fomenten la socialización y la integración comunitaria, maximizando así el bienestar y la calidad de vida de estas personas.

2.7.1. Enfoques diseñados para adultos con [TEA].

Programas de Entrenamiento en Habilidades Sociales

De acuerdo con Howlin et al. (2014), “los programas de entrenamiento en habilidades sociales adaptados para adultos con TEA pueden mejorar significativamente su capacidad para comprender y participar en interacciones sociales, así como para desarrollar amistades significativas” (p. 132).

Los programas de entrenamiento en habilidades sociales ofrecen un marco estructurado y sistemático para enseñar habilidades sociales específicas, como la comunicación no verbal, la reciprocidad en la conversación y la resolución de conflictos. Al proporcionar un ambiente de aprendizaje seguro y apoyo individualizado, estos programas pueden empoderar a los adultos con

TEA para mejorar sus habilidades sociales y aumentar su confianza en diversas situaciones sociales.

Terapia de Grupo Centrada en Intereses Comunes

Según Brugha et al. (2018), “la terapia de grupo centrada en intereses comunes puede ofrecer a los adultos con TEA un entorno de apoyo, donde puedan compartir experiencias, intereses y preocupaciones, promoviendo así la construcción de relaciones sociales significativas” (p. 408).

La terapia de grupo centrada en intereses comunes y aprovecha para compartirlos con los participantes para fomentar la conexión y el compañerismo. Al proporcionar un espacio seguro y estructurado para la interacción social, esta forma de terapia puede ayudar a los adultos con TEA a desarrollar habilidades sociales, aumentar su autoestima y sentirse parte de una comunidad de apoyo.

Entrenamiento en Autogestión y Autodefensa

Smith et al. (2018), señalan que el entrenamiento en autogestión y autodefensa puede equipar a los adultos con TEA con habilidades prácticas para navegar situaciones sociales desafiantes y defender sus derechos y necesidades (p. 215).

El entrenamiento en autogestión y autodefensa se enfoca en capacitar a los adultos con TEA, con el fin de identificar y responder, de manera adecuada, a diferentes situaciones sociales y conflictivas. Este enfoque no solo les brinda herramientas prácticas para la vida diaria, sino que también fortalece su sentido de autoeficacia y autonomía en el manejo de las interacciones sociales.

2.7.2. Programas de intervención para adultos con [TEA].

Según García-Pérez et al. (2018), los programas de intervención para adultos con TEA están diseñados para abordar específicamente las necesidades sociales, emocionales y de adaptación de este grupo de población (p. 235).

Los programas de intervención dirigidos a adultos con TEA son fundamentales en la promoción de su bienestar emocional y social. Al proporcionar un enfoque estructurado y personalizado, estos programas pueden ayudar a los individuos a desarrollar habilidades prácticas para la vida diaria, fortalecer sus habilidades de comunicación y establecer relaciones significativas. Además, estos programas ofrecen un espacio seguro para explorar y abordar

desafíos específicos relacionados con el TEA, lo que contribuye a una mayor autonomía y calidad de vida.

"Los programas de intervención para adultos con TEA están diseñados para abordar específicamente las necesidades sociales, emocionales y de adaptación de este grupo de población" (García-Pérez et al., 2018).

Esta cita resalta la importancia de los programas de intervención en la población adulta con TEA al reconocer sus necesidades particulares en áreas clave como la socialización, la gestión emocional y la adaptación. Estos programas están diseñados para proporcionar apoyo específico y estructurado que aborde los desafíos únicos que enfrentan los adultos con TEA en su vida diaria y en la interacción con su entorno social. Al ofrecer un enfoque individualizado y centrado en las necesidades de cada persona, estos programas pueden mejorar, significativamente, la calidad de vida y la integración social de los adultos con TEA.

"Los programas de intervención basados en la comunidad, como los grupos de habilidades sociales, los programas de entrenamiento laboral y los servicios de vida independiente, han demostrado ser eficaces para mejorar la integración social y la calidad de vida de los adultos con TEA" (Hwang y Arnold, 2017).

La cita anterior, destaca la efectividad de varios programas de intervención diseñados específicamente para adultos con TEA. Los programas mencionados, como los grupos de habilidades sociales y los servicios de vida independiente, se centran en mejorar las habilidades sociales, fomentar la independencia y proporcionar apoyo en áreas clave de la vida diaria, como el empleo y la vida independiente. Al participar en estos programas, los adultos con TEA pueden adquirir habilidades prácticas y estrategias para enfrentar los desafíos de la vida adulta, lo que les permite una mayor integración social y una mejor calidad de vida.

2.8. Inclusión social

"La inclusión social de adultos con TEA se promueve a través de programas comunitarios que fomentan la participación en actividades recreativas, deportivas y culturales, proporcionando oportunidades para interactuar y establecer conexiones significativas con otros miembros de la comunidad" (Smith et al., 2018).

Esta cita resalta la importancia de los programas comunitarios en la promoción de la inclusión social de adultos con TEA. Al participar en actividades recreativas y culturales, estos

adultos tienen la oportunidad de interactuar con otros de la comunidad, por tanto, les permite establecer relaciones significativas y desarrollar habilidades sociales. La inclusión social no solo beneficia a los adultos con TEA al brindarles un sentido de pertenencia y apoyo, sino que también enriquece la comunidad al fomentar la diversidad y la aceptación.

"Los programas de capacitación laboral que promueven la inclusión laboral de adultos con TEA son fundamentales para su integración en la sociedad. Estos programas no solo proporcionan habilidades laborales prácticas, sino que también ayudan a aumentar la confianza y la autoestima de los participantes, lo que les permite contribuir de manera significativa a la comunidad" (García-Pérez et al., 2018).

La cita anterior destaca la importancia de los programas de capacitación laboral en la promoción de la inclusión social de adultos con TEA. Al brindar habilidades laborales y oportunidades de empleo, estos programas no solo facilitan la participación económica de los adultos con TEA, sino que también promueven su integración en la sociedad.

2.8.1. Beneficios de la inclusión social.

"La inclusión social de adultos con TEA conlleva una serie de beneficios, como el aumento de las oportunidades de participación en actividades comunitarias, el fortalecimiento de las habilidades sociales y la promoción de un sentido de pertenencia y bienestar emocional" (Howlin et al., 2014,).

Esta cita resalta los beneficios multifacéticos de la inclusión social para adultos con TEA. Al participar en actividades comunitarias, estos individuos tienen la oportunidad de desarrollar y practicar habilidades sociales, lo que les permite interactuar de manera más efectiva con los demás. Además, la inclusión social fomenta un sentido de pertenencia y conexión emocional, promoviendo así el bienestar general de los adultos con TEA.

"La inclusión social también puede mejorar la autoestima y la autoconfianza de los adultos con TEA al proporcionarles oportunidades para contribuir y ser valorados dentro de la comunidad. Esto a su vez puede llevar a una mayor satisfacción con la vida y una mejor calidad de vida en general" (Volkmar, 2020).

La cita anterior destaca cómo la inclusión social puede tener un impacto positivo en la autoestima y la autoconfianza de los adultos con TEA. Al sentirse valorados y contribuyendo de manera significativa a la comunidad, estos individuos pueden experimentar un mayor sentido de

satisfacción y bienestar en sus vidas. Esto resalta la importancia de crear entornos inclusivos que fomenten la participación y el reconocimiento de las contribuciones de las personas con TEA.

2.8.2. Estrategias para promover la inclusión.

"La implementación de estrategias de apoyo individualizadas, como el entrenamiento en habilidades sociales, la mentoría y el acceso a grupos de apoyo, puede ser efectiva para promover la inclusión social de adultos con TEA en la comunidad" (Hwang y Arnold, 2017).

Esta cita destaca la importancia de implementar estrategias personalizadas para promover la inclusión social de adultos con TEA. Al ofrecer programas de entrenamiento en habilidades sociales y oportunidades de mentoría, se les proporciona a estos individuos las herramientas necesarias para desarrollar y practicar habilidades sociales en contextos reales. Además, el acceso a grupos de apoyo les brinda un espacio seguro para compartir experiencias y obtener el apoyo emocional necesario para participar de manera activa en la comunidad.

"La colaboración entre diferentes partes interesadas, incluidos profesionales de la salud, educadores, empleadores y la comunidad en general, es fundamental para crear entornos inclusivos que promuevan la participación de adultos con TEA en diversas áreas de la vida social y laboral" (Smith et al., 2018).

La cita anterior resalta la importancia de la colaboración interdisciplinaria y la participación de múltiples partes interesadas en la promoción de la inclusión social de adultos con TEA. Al trabajar en conjunto, profesionales de diferentes campos pueden identificar y abordar las barreras existentes en entornos sociales y laborales, implementando así políticas y prácticas inclusivas que faciliten la participación y significativa de estas personas en la comunidad.

2.9. Accesibilidad social

"La accesibilidad social se refiere a la capacidad de los entornos sociales para ser utilizados y disfrutados por personas con diversidad funcional, incluidas aquellas con TEA. Esto implica la eliminación de barreras físicas y sociales, así como la promoción de la aceptación y la inclusión de estas personas en la comunidad" (García-Pérez et al., 2018).

Esta cita subraya la importancia de crear entornos sociales que sean accesibles para todas las personas, incluidas aquellas con TEA. La accesibilidad social va más allá de la eliminación de barreras físicas y también aborda las barreras sociales, como la discriminación y la falta de

aceptación. Promover la accesibilidad social no solo mejora la calidad de vida de las personas con TEA, sino que también enriquece la diversidad y la inclusión en la comunidad.

"La tecnología puede ser fundamental en la promoción de la accesibilidad social para adultos con TEA. Los dispositivos y aplicaciones diseñados específicamente para abordar las necesidades de comunicación, interacción social y autonomía pueden mejorar significativamente la participación de estas personas en la sociedad" (Sur et al., 2017).

Esta cita resalta el potencial de la tecnología para mejorar la accesibilidad social de adultos con TEA. Los avances en tecnología han dado lugar a una variedad de dispositivos y aplicaciones diseñados para apoyar las necesidades específicas de estas personas, desde herramientas de comunicación aumentativa y alternativa hasta aplicaciones para el desarrollo de habilidades sociales. Al aprovechar estas herramientas tecnológicas, se pueden superar barreras y facilitar la participación y significativa de los adultos con TEA en la sociedad.

2.9.1. Beneficios de la accesibilidad social.

"La accesibilidad social no solo beneficia a las personas con TEA al brindarles la oportunidad de participar plenamente en la vida comunitaria, sino que también enriquece la sociedad en su conjunto al promover la diversidad, la inclusión y la igualdad de oportunidades" (Hwang y Arnold, 2017).

Esta cita destaca que la accesibilidad social no solo tiene ventajas individuales para las personas con TEA al permitirles participar más plenamente en la sociedad, sino que también tiene beneficios sociales más amplios al fomentar una cultura de inclusión y diversidad. Al eliminar barreras y crear entornos que sean accesibles para todos, se promueve un mayor respeto por la diversidad y se construyen comunidades más cohesionadas y equitativas.

"La accesibilidad social puede contribuir significativamente al bienestar emocional y psicológico de las personas con TEA al proporcionarles un sentido de pertenencia y conexión con su entorno social. Sentirse aceptado y valorado por la comunidad es fundamental para la salud mental y el desarrollo personal de estas personas" (Troyn y Anderson, 2016).

Esta cita resalta el impacto positivo que tiene la accesibilidad social en el bienestar emocional y psicológico de las personas con TEA. Al poder participar en la sociedad y sentirse parte de la comunidad, las personas con TEA pueden experimentar una mayor satisfacción

personal y un sentido de identidad. La inclusión social no solo mejora la calidad de vida individual, sino que también fortalece el tejido social de la comunidad en su conjunto.

2.9.2. Estrategias para promover

"Las estrategias para promover la accesibilidad social en personas con TEA deben incluir la sensibilización y capacitación de la comunidad en general. Esto implica educar a las personas de las necesidades y fortalezas de las personas con TEA, así como fomentar una cultura de aceptación e inclusión en entornos sociales" (García-Pérez et al., 2018).

La sensibilización y la capacitación son elementos clave en la promoción de la accesibilidad social para personas con TEA. Al educar a la comunidad de las características y necesidades específicas de las personas con TEA, se puede reducir el estigma y la discriminación, y se puede fomentar una mayor comprensión y aceptación. Esto crea un entorno más acogedor y solidario que facilita la participación plena de las personas con TEA en diversos contextos sociales.

"Otra estrategia importante para promover la accesibilidad social es la adaptación de entornos físicos y sociales para satisfacer las necesidades individuales de las personas con TEA. Esto puede implicar la implementación de ajustes razonables en lugares públicos, así como la creación de programas y actividades inclusivas que permitan la participación activa de personas con TEA en la comunidad" (Wiggins et al., 2015).

La adaptación de entornos físicos y sociales es esencial para garantizar la accesibilidad y la inclusión de las personas con TEA en la sociedad. Al hacer ajustes razonables en lugares públicos y al desarrollar programas específicos que atiendan las necesidades de las personas con TEA, se pueden eliminar barreras y crear oportunidades significativas de participación social. Por tanto, no solo beneficia a las personas con TEA al permitirles integrarse más plenamente en la comunidad, sino que también enriquece la experiencia social y cultural de toda la sociedad.

2.10. Programa de atención desde la disciplina de Orientación

Según García (2018), un programa de atención desde la disciplina de Orientación es un conjunto de estrategias y acciones diseñadas para brindar apoyo integral a individuos que requieren orientación y asesoramiento en diferentes aspectos de su vida personal, académica o laboral" (p. 65).

Un programa de atención desde la disciplina de Orientación es un conjunto de estrategias y acciones diseñadas para proporcionar apoyo integral a individuos que necesitan orientación y asesoramiento en diversos aspectos de su vida personal, académica o laboral. Esta definición resalta la importancia de abordar las necesidades integrales de las personas, ofreciendo orientación para su desarrollo en múltiples áreas. En el caso de adultos con diagnóstico tardío de TEA, estos programas pueden ser fundamentales para facilitar su adaptación y éxito en diferentes contextos de vida. Los profesionales de orientación deben adaptar estos programas para satisfacer las necesidades específicas de este grupo, promoviendo así su bienestar y autonomía.

Para Martínez y Díaz (2016), “un programa de atención desde la disciplina de Orientación implica la identificación de necesidades individuales, el diseño de intervenciones personalizadas y el seguimiento continuo del progreso del individuo para garantizar resultados efectivos y sostenibles” (p. 112).

Un programa de atención desde la disciplina de Orientación implica la identificación de necesidades individuales, el diseño de intervenciones personalizadas y el seguimiento continuo del progreso del individuo para garantizar resultados efectivos y sostenibles. Esta definición subraya la importancia de un enfoque centrado en la persona, adaptado a sus circunstancias específicas y que permita una mejora continua. En el caso de adultos con diagnóstico tardío de TEA, estos programas pueden ser esenciales para abordar sus necesidades únicas y facilitar su integración y desarrollo. Los profesionales de orientación deben colaborar estrechamente con estos individuos para diseñar intervenciones que maximicen su potencial y promuevan su bienestar a largo plazo.

2.10.1. Habilidades sociales.

Según Pérez (2017), “las habilidades sociales son "el conjunto de conductas, actitudes y competencias que permiten a un individuo interactuar de manera efectiva y adecuada en diferentes contextos sociales" (p. 28).

Esta definición destaca la importancia de estas habilidades para establecer relaciones satisfactorias y funcionar de manera efectiva en la sociedad. En el caso de adultos con diagnóstico tardío de TEA, el desarrollo de habilidades sociales puede ser crucial para mejorar su capacidad de interacción y adaptación en diversos entornos. Los profesionales de la salud y la

educación pueden trabajar en colaboración con estos individuos para fortalecer sus habilidades sociales y promover su inclusión y bienestar social.

Por otro lado, Gómez (2019), “sugiere que las habilidades sociales también implican "la capacidad de comprender las emociones y necesidades de los demás, así como expresar las propias de manera clara y asertiva" (p. 45).

Esta perspectiva resalta la importancia de la inteligencia emocional y la comunicación efectiva en el desarrollo de habilidades sociales. Para adultos con diagnóstico tardío de TEA, mejorar estas habilidades puede facilitar una mejor interacción social y una integración más exitosa en diversos contextos. Los profesionales pueden trabajar con estos individuos para fortalecer estas habilidades, lo que les permitirá establecer relaciones más satisfactorias y desarrollarse plenamente en la sociedad.

2.10.2. Habilidades sociales

Según Pérez (2017), “las habilidades sociales son "el conjunto de conductas, actitudes y competencias que permiten a un individuo interactuar de manera efectiva y adecuada en diferentes contextos sociales" (p. 28).

Esta definición destaca la importancia de estas habilidades para desenvolverse satisfactoriamente en entornos sociales diversos. Para adultos con diagnóstico tardío de TEA, el desarrollo de habilidades sociales puede ser fundamental para mejorar su capacidad de interacción y adaptación en la sociedad. Los profesionales de la salud y la educación pueden colaborar con estos individuos para fortalecer estas habilidades y promover su inclusión y bienestar social.

Por otro lado, Gómez (2019), “sugiere que las habilidades sociales también implican "la capacidad de comprender las emociones y necesidades de los demás, así como expresar las propias de manera clara y asertiva" (p. 45).

Esta perspectiva resalta la importancia de la inteligencia emocional y la comunicación efectiva en el desarrollo de habilidades sociales. Para adultos con diagnóstico tardío de TEA, mejorar estas habilidades puede facilitar una mejor interacción social y una integración más exitosa en diversos contextos. Los profesionales pueden trabajar con estos individuos para fortalecer estas habilidades, lo que les permitirá establecer relaciones más satisfactorias y desarrollarse plenamente en la sociedad.

2.10.3. Habilidades comunicativas.

Según Pérez (2015), "las habilidades comunicativas se refieren a "la capacidad para expresar ideas, sentimientos y deseos de manera clara y efectiva, así como para comprender y responder a las comunicaciones de los demás" (p. 25).

Esta definición destaca la importancia de la comunicación bidireccional en la interacción humana. Para adultos con diagnóstico tardío de TEA, mejorar estas habilidades puede ser fundamental para establecer conexiones significativas y participar plenamente en la sociedad. Los profesionales de la salud y la educación pueden colaborar con estos individuos para fortalecer sus habilidades comunicativas, por tanto, les permitirá expresarse de manera más efectiva y comprender mejor el mundo que les rodea.

Por otro lado, Gómez (2017), "amplía esta definición al afirmar que las habilidades comunicativas también incluyen "la capacidad de escuchar activamente, interpretar lenguaje no verbal y adaptar el estilo de comunicación según el contexto y el interlocutor" (p. 48).

Esta perspectiva resalta la importancia de la comunicación holística, que no solo implica la expresión verbal, sino también la capacidad de comprender y responder a las señales sociales y emocionales. Para adultos con diagnóstico tardío de TEA, desarrollar estas habilidades puede ser crucial para mejorar su interacción social y su integración en diferentes entornos. Los profesionales pueden trabajar con ellos para fortalecer estas habilidades, lo que les permitirá comunicarse de manera más efectiva y establecer relaciones más satisfactorias con los demás.

2.10.4. Habilidades emocionales.

Según García (2018), "las habilidades emocionales son "la capacidad para reconocer, comprender y regular las propias emociones, así como para percibir y responder adecuadamente a las emociones de los demás" (p. 35).

Por otro lado, Martínez (2019), "amplía esta definición al afirmar que las habilidades emocionales también implican "la capacidad para expresar las emociones de manera constructiva, resolver conflictos de manera empática y cultivar relaciones interpersonales saludables" (p. 72).

2.11. Contextualización

El cantón de Parrita es una región que probablemente tenga características socioeconómicas y culturales propias, que pueden influir en las necesidades y los recursos

disponibles para las personas con TEA y sus familias. En el contexto de un circuito educativo, es fundamental considerar cómo estas características locales pueden afectar la identificación, el diagnóstico y el apoyo a los adultos con diagnóstico tardío de TEA en la comunidad.

Dentro del circuito, las escuelas y colegios son instituciones clave que desempeñan un papel central en la educación y el bienestar de los estudiantes. Los profesionales de la salud y la educación en estas instituciones pueden tener un impacto significativo en la identificación temprana y el apoyo a personas con TEA, tanto niños como adultos.

Es importante reconocer que, en entornos educativos, los profesionales de la salud y la educación pueden enfrentar desafíos específicos al abordar las necesidades de los adultos con diagnóstico tardío de TEA. Estos desafíos pueden incluir la falta de capacitación especializada, la identificación adecuada de las necesidades individuales y la implementación de estrategias de apoyo efectivas en un entorno educativo inclusivo.

Por lo tanto, la investigación en este contexto podría proporcionar información valiosa de cómo mejorar la identificación, el apoyo y la inclusión de adultos con TEA en el ámbito educativo del cantón de Parrita. Los resultados obtenidos podrían ayudar a informar políticas y prácticas que promuevan una mayor conciencia, comprensión y apoyo para esta población en las escuelas y colegios del circuito 03, Parrita.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLOGICO

3.1. Enfoque de la Investigación

En esta investigación bajo el tema "Análisis de las posibles necesidades de adultos con diagnóstico tardío del trastorno del espectro autista y cómo se relacionan durante el proceso de socialización, a partir de la perspectiva de un grupo de profesionales de la salud y la educación del circuito 03, Parrita, durante el segundo cuatrimestre del año 2024", se aborda el enfoque cualitativo, pues es considerado el más adecuado.

Según Hernández, et.al (2014), "el enfoque cualitativo permite una comprensión en profundidad de los fenómenos sociales" (p.237). Por lo tanto, es crucial cuando se busca entender las experiencias y necesidades de un grupo particular, como los adultos con diagnóstico tardío de trastorno del espectro autista. Además, este enfoque es flexible y sensible al contexto, lo que permite explorar las complejidades de la socialización desde la perspectiva de los profesionales de la salud y la educación en el contexto específico de Parrita.

El uso de métodos cualitativos, como entrevistas en profundidad y análisis de contenido, como sugieren Hernández, et.al (2014), facilitará la exploración de las percepciones y experiencias de los profesionales de la salud y la educación en relación con las necesidades de socialización de los adultos con diagnóstico tardío de TEA. Estos métodos permitirán capturar la diversidad de perspectivas y proporcionarán una comprensión detallada de cómo se relacionan las necesidades individuales de socialización con los contextos sociales y educativos específicos del circuito 03 de Parrita.

3.2. Método de la Investigación

Para esta investigación se utilizará el método deductivo, se caracteriza por comenzar con una premisa general y luego derivar conclusiones específicas a partir de esta premisa" (Hernández et al., 2014).

Esta cita describe la naturaleza del método deductivo, que parte de principios generales para llegar a conclusiones específicas. Es un enfoque lógico que se utiliza en la investigación para probar hipótesis y generar conocimiento.

En el contexto de este estudio, el método deductivo se considera apropiado para analizar las posibles necesidades de adultos con diagnóstico tardío del trastorno del espectro autista. Comenzaremos con teorías existentes del autismo y luego examinaremos cómo se aplican estas

teorías a las experiencias y perspectivas de los adultos diagnosticados, tardíamente, en el circuito 03 de Parrita (Fernández et al., 2016).

Esta cita explica por qué se elige el método deductivo para este estudio específico, debido a que el objetivo es analizar las posibles necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA, el método deductivo permite utilizar teorías establecidas del autismo como punto de partida para comprender mejor las experiencias individuales dentro de un contexto específico.

3.3. Diseño

En el diseño fenomenológico se busca comprender y describir las experiencias y percepciones de las personas de un fenómeno particular.

"El diseño fenomenológico se centra en la comprensión profunda de las experiencias vividas por los participantes en relación con un fenómeno específico" (Baptista et al., 2010, p. 35). La cita anterior, destaca la naturaleza del diseño fenomenológico, que se enfoca en la comprensión de las experiencias humanas desde la perspectiva de los propios participantes. Es un enfoque cualitativo que busca capturar la esencia y el significado de las experiencias vividas.

"Este estudio de las necesidades de adultos con diagnóstico tardío del trastorno del espectro autista, el diseño fenomenológico nos permitirá explorar en profundidad las experiencias subjetivas de los adultos diagnosticados, así como sus percepciones de cómo se relacionan durante el proceso de socialización en el circuito 03 de Parrita, Dirección Regional Aguirre"

El diseño fenomenológico para este estudio en particular. El objetivo es comprender las experiencias subjetivas de los adultos con diagnóstico tardío de TEA y cómo se relacionan durante la socialización en un contexto específico, el diseño fenomenológico proporciona un marco adecuado para explorar estas experiencias vividas.

3.4. Fuentes de Información

3.4.1. Fuentes primarias.

Las fuentes primarias incluyen datos directos obtenidos de la población objetivo o del fenómeno estudiado (García, 2018). En este proyecto, se utilizarán las transcripciones de las entrevistas realizadas a los profesionales de la salud y la educación del circuito 03 de Parrita, durante el segundo cuatrimestre del año 2024

3.4.2. Fuentes secundarias.

Las fuentes secundarias son interpretaciones de datos primarios realizadas por otros investigadores (Sampieri, 2015). Se incluirán en este estudio libros de texto y artículos de revisión académica que examinen el fenómeno del diagnóstico tardío del TEA y sus efectos en la socialización de adultos. Ejemplos "Comprendiendo el Diagnóstico Tardío en el Autismo: Una Revisión Exhaustiva". "Implicaciones del Diagnóstico Tardío en la Integración Social de Adultos: Un Metaanálisis".

3.4.3. Fuentes terciarias

Las fuentes terciarias ofrecen una síntesis de la información de fuentes primarias y secundarias. (García y Sampieri, 2016). En este caso se consultarán resúmenes de investigación, informes de organizaciones especializadas en autismo y bases de datos académicas que recopilen estudios relevantes del diagnóstico tardío del TEA y sus implicaciones sociales en adultos.

Ejemplos el informe anual de la Fundación para el Autismo y la base de datos "AutismResearchHub".

3.5. Población

Según Hernández, et. al. (2009), "La población se define como 'el conjunto completo de elementos, individuos, objetos o eventos que comparten una característica común y que son objeto de estudio en una investigación específica'." (p. 25).

La población más adecuada para esta investigación es la siguiente:

Los participantes son profesionales pertenecientes a dos áreas principales: la educativa y la de salud en Costa Rica.

En el ámbito educativo, el Ministerio de Educación Pública (MEP) de Costa Rica establece políticas y directrices educativas, las cuales promueven la inclusión, formación docente, uso de tecnologías y mejora de la infraestructura. El MEP fomenta la participación de diversos actores, como padres, docentes, estudiantes y organismos estatales, además de mantener comunicación con entidades internacionales. Por lo tanto, su objetivo es garantizar una educación de calidad y equitativa para todos los ciudadanos.

En el ámbito de la salud, en Costa Rica, el acceso a este derecho está respaldado por la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), que ofrece una variedad de servicios, incluyendo

atención médica, hospitalaria, materna, odontológica y de salud mental, con un enfoque preventivo. La CCSS ha sido fundamental en la promoción de la salud y el bienestar de la población del país desde su establecimiento.

3.6. Muestra

Según García y Sampieri (2016), “El concepto de "muestra" “se refiere al conjunto de elementos seleccionados para formar parte de un estudio o investigación, y representa la población de estudio en su conjunto” (p. 87).

3.6.1. Tipo de muestro.

Según Creswell (2008), lo define como “Un procedimiento de muestreo cualitativo en el que el investigador selecciona a los participantes, ya que están dispuestos y disponibles para ser estudiados en este proyecto” (p. 5).

El muestreo por conveniencia es una técnica no probabilístico y no aleatorio utilizada para crear muestras de acuerdo con la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular.

Este tipo de muestreo es utilizado en situaciones donde el acceso a la población de interés es limitado o difícil de conseguir. Por ejemplo, esta investigación se centra en la población adulta con TEA, por tanto, se optó por usar un muestreo por conveniencia, mediante la entrevista a profesionales relacionados con el abordaje en la población con esta condición y que están disponibles para dar su aporte desde su experiencia profesional.

Además, el muestreo por conveniencia puede resultar una muestra homogénea, ya que los participantes seleccionados tienen a compartir características similares como la ubicación geográfica o la afiliación a un grupo específico. Esto puede reducir la diversidad de perspectivas de la muestra limitando las riquezas de los datos recopilados, sin embargo, este muestreo es útil en situaciones donde la investigación es de naturaleza exploratoria y se busca obtener datos preliminares

3.6.2. Muestra del estudio.

En esta investigación se entrevistó ocho personas profesionales, entre estos: dos docentes, dos profesionales en Orientación, dos profesionales en Psicología, dos Médicos. Por lo tanto, el muestreo permitirá medir con precisión la información recabada, poniendo en práctica los fundamentos básicos de un proceso de investigación, así evita el sesgo de información mediante muestreo por expertos.

3.7. Unidades de Análisis

Las unidades de análisis en un enfoque cualitativo se refieren a los elementos individuales que son objeto de estudio y análisis en una investigación. Estas pueden ser personas, grupos, eventos, textos u otros fenómenos que se examinan en profundidad para comprender su significado y contexto dentro del marco de la investigación.

Según Creswell (2008), las unidades de análisis ofrecen una perspectiva detallada de las investigaciones cualitativas, destacando su importancia para comprender los fenómenos sociales desde una perspectiva holística (p. 57).

De lo anterior, se puede indicar que las unidades de análisis en investigaciones cualitativas ofrecen una perspectiva detallada y holística de los fenómenos sociales, lo que permite una comprensión profunda de los contextos estudiados, tal como se enfatiza en la cita la importancia de comprender los fenómenos sociales desde una perspectiva holística.

Según Sampieri et al. (2014), "la orientación educativa es esencial para abordar las necesidades individuales de los estudiantes, especialmente, aquellos con diagnósticos tardíos de trastornos del espectro autista, ya que requieren un enfoque personalizado para su integración efectiva en entornos educativos inclusivos" (p. 52).

De la cita anterior, se puede mencionar la orientación educativa emerge como un componente esencial para abordar las necesidades individuales de los estudiantes, especialmente, aquellos con trastornos del espectro autista diagnosticados tardíamente, lo que facilita su integración efectiva en entornos educativos inclusivos, como se menciona en la cita la atención personalizada necesaria para este grupo de estudiantes.

De acuerdo con Hernández et al. (2018), "existen obstáculos significativos en el sistema educativo que dificultan la integración efectiva de adultos con TEA, lo que incluye prácticas

escolares poco inclusivas y falta de recursos adecuados para abordar las necesidades específicas de este grupo de estudiantes" (p. 87).

Aunado a lo anterior, se indica que los obstáculos en el sistema educativo, como la falta de prácticas inclusivas y recursos adecuados, dificultan la integración de adultos con TEA, como se sugiere en la cita que resalta la necesidad de políticas y programas que aborden estas barreras y promuevan la inclusión.

Según Fernández et al. (2016), "es fundamental promover la inclusión y proporcionar igualdad de oportunidades para los adultos con TEA en el contexto educativo, implementando programas de orientación que se centren en el desarrollo de habilidades sociales y estrategias de apoyo individualizadas" (p. 112).

Por lo tanto, se puede mencionar que promover la inclusión y proporcionar igualdad de oportunidades para adultos con TEA, en el ámbito educativo, requiere programas de orientación que se centren en el desarrollo de habilidades sociales y estrategias de apoyo individualizadas, como se destaca en la cita que enfatiza la importancia de implementar programas de orientación para este fin.

Estas unidades de análisis son relevantes para comprender las necesidades específicas de los adultos con diagnóstico tardío de TEA y cómo estas se relacionan con su proceso de socialización en el entorno educativo del circuito 03, Parrita. Dirección Regional de Aguirre.

3.8. Matriz de variables o categorías de análisis

Tabla 1

Matriz de variables o categorías de análisis

Objetivo general: Analizar las posibles necesidades de adultos con diagnóstico tardío del Trastorno Espectro Autista y su incidencia durante el proceso de socialización, a partir de la perspectiva de un grupo de profesionales de la salud y la educación del circuito 03, Parrita, durante el segundo cuatrimestre del año 2024.				
Objetivo específico	Categoría	Subcategoría	Ítem	Referencia
Identificar las características del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adultos	Características	Comunicación interpersonal	1	Smith (2017)
		Inclusión laboral	2	Rodríguez (2010)

con diagnóstico tardío, con énfasis en las manifestaciones particulares que surgen en el proceso de socialización.	del TEA en adultos	Inclusión educativa Apoyo Familiar	3 4	Rodríguez (2010) Gutiérrez y Martínez (2017)
Determinar cuáles son las barreras de socialización que impactan el proceso de integración de adultos con diagnóstico tardío de Trastorno del Espectro Autista (TEA).	Barreras de socialización	Falta empatía Carencia de recursos económicos Prejuicios sociales Carencia de información	5 6 7 8	Ruiz (2018) García (2017) Rodríguez (2015) Pérez (2019)
Diseñar un programa de atención desde la disciplina de Orientación que se ajuste a las habilidades sociales y desafíos específicos de las personas adultas con TEA en el contexto del circuito 03, Parrita, Regional de Aguirre.	Programa de atención desde la disciplina de Orientación	Habilidades sociales Habilidades cognitivas Habilidades comunicativas Habilidades Emocionales	9 10 11 12	Pérez (2017) Pérez (2017) Pérez (2015) Gómez (2017)

Fuente: Creación Propia, 2024.

3.9. Técnicas e instrumentos

Según Rubin y Rubin, (2012), "Una entrevista dirigida es un encuentro planificado entre el entrevistador y el entrevistado, donde las preguntas principales están predefinidas, pero se permite flexibilidad para explorar temas emergentes."(p. 52).

Esta cita destaca la flexibilidad de la entrevista dirigida, lo cual es crucial para explorar áreas emergentes de interés en un tema tan complejo como las necesidades de adultos con diagnóstico tardío del Trastorno del Espectro Autista (TEA) y su proceso de socialización. Permite adaptar las preguntas según las respuestas del entrevistado, lo que facilita una exploración profunda y significativa de las perspectivas de los profesionales de la salud y la educación.

De acuerdo con Patton (2002), "Una técnica de recolección de datos en la que se formula una serie de preguntas, pero se permite cierta flexibilidad para explorar áreas de interés que surgen durante la entrevista" (p. 82).

Esta cita resalta la importancia de la flexibilidad en la entrevista dirigida, lo cual es esencial para abordar la complejidad de las necesidades de los adultos con diagnóstico tardío de TEA y su proceso de socialización. La capacidad de explorar áreas de interés emergentes durante la entrevista permite obtener una comprensión más completa y detallada del tema en estudio.

Según Fontana y Frey (2005), "Una técnica de entrevista que combina preguntas abiertas y cerradas para recopilar información un tema específico, permitiendo al entrevistador adaptar las preguntas según las respuestas del entrevistado" (pp. 695–727).

Esta cita subraya la utilidad de combinar preguntas abiertas y cerradas en la entrevista, por lo tanto, es relevante para explorar las necesidades de los adultos con diagnóstico tardío de TEA en relación con su proceso de socialización. La capacidad de adaptar las preguntas según las respuestas del entrevistado facilita la exploración de temas emergentes y la obtención de una comprensión más completa de la situación.

Descripción del instrumento

En el contexto del estudio de las necesidades de adultos con diagnóstico tardío del Trastorno del Espectro Autista (TEA) y su proceso de socialización, la entrevista dirigida se describe como el instrumento de recolección de datos primario. Este instrumento consiste en una serie de preguntas predefinidas que abordan aspectos específicos del tema de estudio, como las

características del TEA en adultos, las barreras de socialización que enfrentan y las recomendaciones para la creación de entornos inclusivos.

La entrevista dirigida permite una interacción directa entre el entrevistador y el entrevistado, facilitando la exploración de las experiencias, perspectivas y necesidades de adultos con diagnóstico tardío de TEA y de los profesionales de la salud y la educación en el circuito 03 de la Dirección Regional de Aguirre. Además, ofrece la flexibilidad necesaria para adaptar las preguntas según las respuestas del entrevistado, permitiendo así la exploración de áreas emergentes o poco conocidas.

El instrumento se aplicará de manera sistemática y objetiva, con el objetivo de recopilar datos relevantes y significativos que contribuyan a comprender mejor el fenómeno estudiado y a proponer recomendaciones pertinentes para mejorar la atención y el apoyo a esta población en el contexto específico mencionado.

3.10. Aspectos éticos

Al abordar los aspectos éticos en este estudio de las necesidades de adultos con diagnóstico tardío del Trastorno del Espectro Autista (TEA) y su proceso de socialización, es fundamental considerar varios puntos clave:

Consentimiento informado: Todos los participantes deben proporcionar su consentimiento informado de manera voluntaria y consciente antes de participar en el estudio. Se les debe informar el propósito del estudio, los procedimientos involucrados, los posibles riesgos y beneficios, y su derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Confidencialidad: Se debe garantizar la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes. Esto implica proteger la identidad de los participantes y asegurar que los datos recopilados se manejen de manera segura y que solo se utilicen con fines de investigación.

Respeto por la autonomía: Se debe respetar la autonomía de los participantes, especialmente en el caso de adultos con TEA. Se deben tomar medidas para garantizar que comprendan completamente el propósito y los procedimientos del estudio, y se les debe brindar el apoyo necesario para participar de manera significativa.

Beneficencia y no maleficencia: el estudio beneficie a los participantes y a la comunidad, a la vez que se minimizan los riesgos y se evita causar daño. Esto implica diseñar cuidadosamente los procedimientos de investigación y garantizar que se respeten los derechos y la dignidad de los participantes en todo momento.

Aprobación ética: El estudio debe ser revisado y aprobado por un comité de ética de la investigación antes de su implementación. Este comité evaluará la ética de los procedimientos propuestos y garantizará que se cumplan los principios éticos fundamentales.

3.11. Proceso para la Recolección y Análisis de Datos

El procedimiento de análisis de datos es un conjunto de pasos y técnicas que se utilizan para procesar, interpretar y extraer conclusiones significativas, a partir de datos recopilados en una investigación o estudio. Es una fase crucial en la investigación, ya que permite transformar la información bruta en conocimiento y comprensión del tema estudiado, puede variar dependiendo del tipo de investigación y también influir por la naturaleza de los datos y los objetivos planteados.

Tras el trabajo de campo y la modificación de los datos recopilados, hay que analizar datos, por tanto, lo que precede es la codificación en una investigación cualitativa. En el caso de la tabulación, no se enfrenta necesariamente a los estudios cualitativos, realizarla o no depende de la decisión tomada por el investigador, el análisis de datos cualitativos puede ser un proceso reflexivo, en el que el investigado puede volver a revisar y reevaluar.

Una vez recopilada la información relevante a través de otras fuentes secundarias y aplicar los instrumentos de medición elegidos para las variables de estudio (cualquiera que sea entrevista, encuesta, observación etc.). Se empieza a organizar los datos obtenidos. El objetivo es tabular y encontrar los resultados en cifras estadísticas, cuadros representativos, figuras como gráficos, y cualquier otro recurso útil para la correcta interpretación y el análisis del fenómeno de estudio. (Hernández, 2010, p.89).

En cuanto al análisis se definirán las técnicas lógicas o estadísticas, que se emplearán para interpretar lo que revelan los datos recopilados. También, el uso o no uso de definiciones teóricas durante el análisis se relaciona con el tipo de codificación que se emplea. Por ejemplo, se puede codificar de manera abierta, donde se alienta el apareamiento de códigos de manera múltiple e indeterminada en función de lo que va surgiendo como importante, en cuyo caso, pueden llegar a utilizarse códigos del vocabulario de los informantes; o bien, utilizar conceptos ya trabajados en investigaciones anteriores para organizar la información.

La codificación es un procedimiento técnico mediante el cual, los datos obtenidos se clasifican en categorías y se traducen en símbolos, ya sean cifras o letras; es decir, se

asigna a cada opción de respuestas un número o una letra que permita tabularla rápidamente (Comboni y Juárez, 1990, p.92).

La creación de un sistema de categorías y la codificación pueden hacerse sincrónicamente, pero desde un punto de vista lógico, la codificación depende del método de categorías o valores que adopte la variable o alternativas que presente la pregunta. La creación del sistema de categorías implica la identificación de temas, conceptos o dimensiones relevantes que se desean explorar en los datos recopilados, estas categorías actúan como estructura y guía del análisis de datos.

La codificación es un modo sistemático de desarrollar y refinar las interpretaciones de los datos. El proceso de codificación incluye la reunión y análisis de todos los datos que se refieren a temas, ideas, conceptos, interpretaciones y proposiciones. Durante esta etapa del análisis, lo que inicialmente fueron ideas e intuiciones vagas se refinan, expanden, descartan o desarrollan por completo (Taylor y Bogdan, 1986, p. 167).

La codificación de datos es una etapa crítica en el análisis de información, especialmente, en investigaciones cualitativas. En este proceso los datos recopilados, como transcripciones de entrevistas, se transforman y etiquetan para organizar y extraer significado, mediante codificación, identificar patrones, temas y conceptos emergentes que permitan comprender y dar sentido a los datos e información recopilada.

A continuación, se enumeran y describen cinco fases para codificar los datos cualitativos:

- 1) Desarrolle categorías de codificación. Empiece redactando una lista de todos los temas, conceptos e interpretaciones, tipologías y proposiciones identificados o producidos durante el análisis inicial.

- 2) Codifique todos los datos. Codifique todas las notas de campo, las transcripciones, los documentos y otros materiales, escribiendo en el margen el número asignado o la letra correspondiente a cada categoría.

- 3) Separe los datos pertenecientes a las diversas categorías de codificación. El investigador reúne los datos codificados pertenecientes a cada categoría. Se recortan las notas de campo, las transcripciones y otros materiales y se colocan los datos de cada categoría en carpetas de archivo.

- 4) Vea que datos han sobrado. Algunos de esos datos probablemente se ajusten a las categorías de codificación existentes. También se pueden plantear nuevas categorías.

5) Refine su análisis. La codificación y separación de los datos permite comparar diferentes fragmentos relacionados con cada tema, concepto, proposición, etcétera, y en consecuencia refinar y ajustar las ideas (Taylor y Bogdan, 1986, p. 167).

Una vez realizada la codificación de los datos, se puede proceder a la confección de la matriz de datos. “La matriz de datos es un modo de ordenar los datos de manera que sea particularmente visible la forma tripartita” (Galtung, 1986, p. 177). La matriz de datos es una herramienta poderosa para el análisis y la síntesis de información recopilada, durante una investigación, al exhibir la estructura de columnas y celdas, la matriz facilita la visualización y comprensión de patrones en los datos.

Cada fila de la matriz corresponde a una unidad de estudio, cada columna a una variable y en cada celda, figura el coste que cada unidad asume para cada variable. De esta manera, con la estructura de estos tres elementos se confecciona una Matriz de Datos. Luego de confeccionar la matriz de datos, se procede a la tabulación de estos. “La tabulación es el proceso mediante el cual los datos recopilados se organizan y concentran, con base a determinadas ideas o hipótesis, en tablas o cuadros para su tratamiento estadístico” (Rojas, 1986, p.177).

3.11.1 Triangulación de datos.

La triangulación es una técnica de análisis de datos centrada en analizar visiones o enfoques, a partir de los datos recogidos. Su intención es contrastar datos y métodos centrados en un mismo problema, así se pueden establecer comparaciones, tomar las opiniones de varios grupos, en distintos panoramas y temporalidades, calificando el problema con amplitud, variedad, integridad y objetividad.

La triangulación en la investigación social presenta muchas ventajas porque el utilizar diferentes métodos, éstos actúan como filtros a través de los cuales se capta la realidad de modo selectivo. Por ello, conviene recoger los datos del evento con métodos diferentes: si los métodos difieren el uno del otro, de esta manera proporcionarán al investigador un mayor grado de confianza, minimizando la subjetividad que pudiera existir en cualquier acto de intervención humana (Ruth y Finol, 2009, p. 122).

La investigación es una estrategia valiosa que busca fortalecer la validez y confiabilidad de los hallazgos; la cita anterior, comprueba que la triangulación ofrece ventajas significativas al permitir que diferentes métodos actúen como filtros que capturan distintos aspectos de la realidad

de manera selectiva. Al emplear diversas técnicas se puede lograr una perspectiva más completa y rica del fenómeno estudiado, lo que complementa la visión del investigador.

La idea de recopilar datos del mismo evento utilizando métodos diversos es, especialmente, poderosa, ya que, esta diversidad metodológica disminuye la probabilidad de sesgos y subjetividad de podrían surgir de la interpretación individual.

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Reconstrucción y análisis de la experiencia

El análisis de los resultados del estudio se está presentando en esta sección. Los datos recopilados se analizarán e interpretarán para obtener respuestas a los objetivos y preguntas de la investigación. Esta interpretación ayudará, principalmente, en la revelación de patrones, tendencias y correlaciones significativas que son útiles para comprender el fenómeno en una dimensión más amplia. Para situar los resultados en el perfil de los encuestados, se proporcionarán datos demográficos de los encuestados en relación con su edad, su nivel de escolaridad y la cantidad de años de experiencia que han acumulado y luego se discutirán en detalle los resultados en relación con cada objetivo de la investigación.

Este estudio se centrará en los signos del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adultos diagnosticados más tarde en la vida, centrándose, principalmente, en los signos que están presentes en los procesos de socialización. Los datos obtenidos de las entrevistas con los maestros y profesionales de la salud serán analizados para resaltar las barreras y las adaptaciones principales en este grupo de adultos. Se resaltarán las barreras en el proceso de socialización que funcionan en la inclusión de adultos diagnosticados con TEA más tarde en la vida. Se revisarán los testimonios de los profesionales en busca de factores como la insensibilidad, los prejuicios, la desinformación y los recursos limitados que están contribuyendo a la socialización y al mal compromiso de los adultos con TEA en todos los ajustes socialmente activos.

Basándose en los hallazgos reunidos, se realizarán recomendaciones factibles para el tercer objetivo. En el área del circuito 03 de Parrita, la formación se enfocará, específicamente, en la creación de entornos inclusivos y en la planificación de programas de atención apropiados para las características de las capacidades sociales, cognitivas, comunicativas y emocionales de los adultos con TEA. La capacitación también pondrá especial atención en las recomendaciones de los profesionales sobre cómo implementar las estrategias hacia la inclusión y el soporte sostenible.

Por su parte, se discutirá el significado de estos hallazgos para la práctica educativa y médica, así como para el desarrollo de políticas y programas que mejoren la inclusión y la calidad de vida de los adultos con trastorno del espectro autista. Los ocho participantes de este estudio fueron seleccionados, intencionalmente, lo que permitió la elección intencional de expertos con experiencia relevante para trabajar con adultos con autismo. Se siguieron todas las prácticas de

ética y confidencialidad, incluida la obtención del consentimiento informado de cada participante individual. Este enfoque asegura la validez y la confiabilidad de lo consultado.

Tabla 2

Datos de la muestra participante

Participante	Edad	Escolaridad	Años de experiencia	Código
DOC1	35	Licenciatura en Educación	10	EDU1
DOC2	42	Maestría en Educación	18	EDU2
PSICO1	29	Licenciatura en Psicología	6	PSY1
PSICO2	37	Maestría en Psicología	12	PSY2
DOCT1	45	Doctorado en Medicina	20	MED1
DOCT2	50	Doctorado en Medicina	25	MED2
ORIENT1	33	Licenciatura en Orientación	8	ORI1
ORIENT2	40	Licenciatura en Orientación	15	ORI2

Nota. En la tabla se muestran datos que caracterizan a la muestra participante, los cuales pueden incidir en el análisis de resultados. Información recopilada en el Google Forms Diagnóstico Tardío TEA Adultos.

4.2. Sistematización de la experiencia

Con respecto a la categoría uno, características del TEA en adultos, afirma que, las características del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adultos con diagnóstico tardío se interpretan como las manifestaciones y dificultades específicas que afectan su vida diaria, debido a la identificación tardía del trastorno. Estas características incluyen problemas en la comunicación interpersonal, desafíos en la inclusión laboral y educativa, y la necesidad de un fuerte apoyo familiar. Volkmar y Wiesner (2021, p. 45), mencionan que "la identificación tardía del TEA puede llevar a un desarrollo insuficiente de habilidades sociales y comunicativas, lo que impacta negativamente en la vida adulta". Brown (2020, p. 123), destaca que "los adultos con diagnóstico tardío de TEA a menudo enfrentan barreras significativas en el ámbito laboral debido a la falta de adaptaciones adecuadas". Johnson y Williams (2019, p. 78), afirman que "el apoyo familiar es crucial para el bienestar de los adultos con TEA, especialmente, cuando el diagnóstico se realiza en una etapa avanzada de la vida".

Respecto a la subcategoría, comunicación interpersonal, puede decirse que, la comunicación interpersonal en adultos con TEA diagnosticados tardíamente se interpreta como la capacidad limitada para interpretar señales sociales, mantener conversaciones y comprender el

humor o el sarcasmo. Estas dificultades pueden llevar a un aislamiento social significativo y a una menor calidad de vida. Rogers y Dawson (2020, p. 89), indican que "las personas con TEA suelen tener problemas para interpretar las señales no verbales, lo que dificulta sus interacciones sociales". Attwood (2019, p. 152), menciona que "la literalidad en la comunicación es común entre adultos con TEA, afectando su capacidad para participar en conversaciones fluidas". Baron-Cohen (2021, p. 67), señala que "la ansiedad social es una barrera frecuente que impide a los adultos con TEA entablar relaciones significativas".

Los aportes de los participantes refuerzan estas observaciones: EDU1 mencionó que los adultos con TEA, a menudo, presentan dificultades significativas en la interpretación de señales sociales, lo que dificulta la comunicación efectiva. EDU2 observó que estos adultos tienden a ser muy literales y pueden tener problemas para comprender el sarcasmo o el humor. PSY1 indicó que muchos de ellos muestran una gran dificultad para iniciar y mantener conversaciones, lo que le lleva a aislarse socialmente. PSY2 destacó que la ansiedad social es un factor común que afecta negativamente su capacidad para comunicarse de manera efectiva. MED1 comentó en su experiencia, estos adultos pueden ser muy directos, lo cual puede ser percibido como brusco o insensible por otros. MED2 añadió que, a menudo, necesitan más tiempo para procesar la información y formular una respuesta adecuada. ORI1 señaló que la falta de habilidades en comunicación no verbal, como el contacto visual y los gestos, es una barrera significativa. ORI2 notó que la intervención temprana, incluso en adultos, puede mejorar notablemente estas habilidades comunicativas.

A la luz de la teoría, se puede concluir que las dificultades en la comunicación interpersonal son una característica fundamental del TEA en adultos diagnosticados tardíamente, afectando su integración social y emocional. Las intervenciones deben centrarse en mejorar la interpretación de señales sociales y reducir la ansiedad social para fomentar una mejor comunicación.

Respecto a la subcategoría, Inclusión laboral, podemos decir que la inclusión laboral de adultos con TEA diagnosticada tardíamente se interpreta como la capacidad de estos individuos para integrarse en el entorno laboral a pesar de enfrentar numerosos desafíos, como la falta de comprensión y ajustes razonables por parte de los empleadores y la sobrecarga sensorial en el entorno laboral. Grandin (2019, p. 45), observa que "los entornos de trabajo pueden ser abrumadores para las personas con TEA, debido a la sensibilidad sensorial". Chown (2021, p.

112), añade que "la falta de flexibilidad en los procedimientos laborales puede hacer que estos entornos sean muy desafiantes". Hendricks (2022, p. 91), resalta que "los prejuicios y la falta de capacitación en TEA entre los compañeros de trabajo pueden crear un ambiente hostil".

Los aportes de los participantes también reflejan estos desafíos: EDU1 comentó que la falta de comprensión y ajustes razonables por parte de los empleadores es uno de los mayores obstáculos. EDU2 observó que la sobrecarga sensorial en el entorno laboral puede ser extremadamente estresante para ellos. PSY1 indicó que la rigidez en los procedimientos y la falta de flexibilidad pueden hacer que el entorno laboral sea muy desafiante. PSY2 mencionó que muchos adultos con TEA tienen habilidades excepcionales en áreas específicas, pero las dificultades en la comunicación pueden impedirles mostrar su verdadero potencial. MED1 señaló que los prejuicios y la falta de capacitación en TEA entre los compañeros de trabajo pueden crear un ambiente hostil. MED2 comentó que la falta de apoyo y comprensión en el lugar de trabajo puede llevar a altos niveles de estrés y burnout. ORI1 sugirió que es crucial que los programas de inclusión laboral incluyan entrenamiento específico para compañeros y supervisores. ORI2 añadió que las adaptaciones simples, como un lugar de trabajo tranquilo o tareas claramente definidas, pueden hacer una gran diferencia.

A la luz de la teoría, es evidente que los desafíos en la inclusión laboral de los adultos con TEA requieren una combinación de sensibilización, capacitación y adaptaciones en el lugar de trabajo para crear un ambiente más inclusivo y comprensivo. Promover entornos de trabajo flexibles y educar a los empleadores y compañeros de trabajo sobre las necesidades específicas de estos individuos es esencial para su integración laboral y bienestar.

En la subcategoría, Inclusión educativa, podemos decir que la inclusión educativa para adultos con TEA diagnosticados tardíamente se interpreta como la necesidad de proporcionar un entorno de aprendizaje adaptado que reconozca y aborde las dificultades específicas de estos estudiantes. Volkmar y Wiesner (2019, p. 137), señalan que "la rigidez del currículo y la falta de adaptaciones personalizadas son barreras significativas para la inclusión educativa". Baker y Welkowitz (2020, p. 204), indican que "el desconocimiento y la falta de capacitación en TEA por parte del personal educativo dificultan el apoyo adecuado". Robertson y Baron-Cohen (2021, p. 56), mencionan que "la inclusión de tecnologías asistivas y herramientas de aprendizaje personalizadas puede mejorar significativamente la experiencia educativa".

Los participantes también identificaron estas barreras: EDU1 afirmó que la rigidez del currículo y la falta de adaptaciones personalizadas son barreras significativas. EDU2 observó que el desconocimiento y la falta de capacitación en TEA por parte del personal educativo dificultan el apoyo adecuado. PSY1 mencionó que la inclusión de tecnologías asistidas y herramientas de aprendizaje personalizadas puede mejorar significativamente la experiencia educativa. PSY2 destacó que la falta de apoyo emocional y social en las instituciones educativas es un gran obstáculo. MED1 comentó que es necesario crear programas de tutoría y apoyo que aborden las necesidades específicas de estos estudiantes. MED2 añadió que la implementación de estrategias de enseñanza flexibles y adaptativas es crucial para su éxito. ORI1 sugirió que fomentar un entorno inclusivo y comprensivo entre los estudiantes y el personal es fundamental. ORI2 propuso que las políticas educativas deben ser revisadas para asegurar que incluyan a estudiantes con TEA de manera efectiva.

A la luz de la teoría, es evidente que la inclusión educativa de adultos con TEA requiere de un enfoque personalizado y flexible que considere las necesidades específicas de cada individuo. La capacitación del personal educativo y la implementación de tecnologías asistidas son cruciales para mejorar esta inclusión. Crear un entorno educativo inclusivo y comprensivo, junto con políticas educativas adecuadas, es esencial para el éxito académico y personal de los adultos con TEA.

En la subcategoría, Apoyo Familiar, podemos decir que el apoyo familiar en el caso de adultos con TEA diagnosticados tardíamente se interpreta como un factor esencial que proporciona el respaldo emocional y práctico necesario para manejar las dificultades diarias y fomentar la integración social. Gray (2021, p. 89), menciona que "la familia juega un papel crucial al proporcionar apoyo emocional y un entorno seguro para la práctica de habilidades sociales". Wing (2020, p. 47), destaca que "la educación y el entrenamiento de las familias en técnicas de comunicación y manejo del comportamiento pueden ser muy beneficiosos". Seltzer y Krauss (2019, p. 65), señalan que "es importante que las familias tengan acceso a recursos y apoyo continuo para poder asistir adecuadamente a sus miembros con TEA".

Los aportes de los participantes también subrayan la importancia del apoyo familiar: EDU1 mencionó que la familia juega un papel crucial al proporcionar apoyo emocional y un entorno seguro para la práctica de habilidades sociales. EDU2 observó que las familias que están bien informadas sobre el TEA pueden ayudar a sus miembros a manejar mejor sus desafíos.

PSY1 afirmó que el apoyo y la comprensión de la familia son esenciales para la integración social y el bienestar general de estos adultos. PSY2 destacó que las familias que participan activamente en las intervenciones y terapias tienden a ver mejores resultados. MED1 comentó que la educación y el entrenamiento de las familias en técnicas de comunicación y manejo del comportamiento pueden ser muy beneficiosos. MED2 añadió que es importante que las familias tengan acceso a recursos y apoyo continuo para poder asistir adecuadamente a sus miembros con TEA. ORI1 señaló que la colaboración entre profesionales y familias es clave para el desarrollo de habilidades sociales efectivas. ORI2 destacó que las familias que reciben apoyo psicológico pueden manejar mejor las situaciones desafiantes.

A la luz de la teoría, es evidente que el apoyo familiar es un pilar fundamental para el desarrollo y bienestar de los adultos con TEA diagnosticado tardíamente. La teoría sugiere que el entorno familiar proporciona una base segura para el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, facilitando una mejor integración social. El apoyo emocional y la educación adecuada en técnicas de comunicación y manejo del comportamiento son esenciales para que las familias puedan ayudar de manera efectiva a sus miembros con TEA. Además, el acceso a recursos y apoyo continuo es crucial para garantizar que las familias puedan proporcionar el entorno de apoyo necesario. La colaboración entre profesionales y familias también es vital para el desarrollo de intervenciones efectivas que mejoren la calidad de vida de los adultos con TEA.

En la categoría dos, Barreras de socialización, se puede decir que las barreras de socialización para adultos con diagnóstico tardío de Trastorno del Espectro Autista (TEA), se interpretan como los obstáculos que impiden la plena integración social de estos individuos. Estas barreras incluyen la falta de empatía, la carencia de recursos económicos, los prejuicios sociales y la carencia de información. Volkmar y Wiesner (2019, p. 150), señalan que "la falta de empatía y comprensión en la sociedad contribuye en gran medida al aislamiento de los adultos con TEA". Grandin (2020, p. 89), menciona que "las limitaciones económicas pueden restringir el acceso a servicios esenciales y oportunidades de socialización". Wing (2021, p. 103), afirma que "los prejuicios sociales y la falta de información perpetúan estigmas y malentendidos sobre el TEA".

Respecto a la subcategoría: Falta de empatía, podemos decir que la falta de empatía en la sociedad se interpreta como una barrera significativa que afecta la integración social de los adultos con TEA. Esta falta de empatía lleva a la discriminación y a la exclusión, exacerbando las dificultades que ya enfrentan estos individuos. Volkmar y Wiesner (2019, p. 150), señalan que "la

falta de empatía y comprensión en la sociedad contribuye en gran medida al aislamiento de los adultos con TEA". Grandin (2020, p. 47), observa que "la empatía es crucial para crear conexiones significativas, y su ausencia afecta negativamente el bienestar emocional de los adultos con TEA". Baron-Cohen (2021, p. 88), indica que "la empatía en la sociedad es esencial para la aceptación y la inclusión de las personas con TEA".

Los aportes de los participantes refuerzan estas observaciones: EDU1 mencionó que la falta de empatía en la sociedad puede hacer que los adultos con TEA se sientan aislados y no comprendidos, lo que dificulta su integración. EDU2 observó que la falta de empatía aumenta la discriminación y el rechazo, lo que exacerba las dificultades de socialización. PSY1 indicó que la falta de empatía impide que las personas con TEA se sientan aceptadas y valoradas en sus entornos sociales. PSY2 destacó que esta falta de empatía lleva a malentendidos y conflictos, haciendo que los adultos con TEA eviten las interacciones sociales. MED1 comentó que la empatía es crucial para crear conexiones significativas, y su ausencia afecta negativamente el bienestar emocional de los adultos con TEA. MED2 añadió que ha notado que la falta de empatía puede llevar a un aumento de la ansiedad social entre los adultos con TEA. ORI1 señaló que es importante fomentar la empatía en la sociedad para mejorar la inclusión y la calidad de vida de las personas con TEA. ORI2 notó que los programas educativos que promuevan la empatía desde una edad temprana pueden tener un impacto positivo a largo plazo.

A la luz de la teoría, se puede indicar que la falta de empatía en la sociedad es una barrera significativa que afecta la integración social de los adultos con TEA. La falta de empatía puede manifestarse en formas de discriminación, exclusión social y malentendidos, lo que perpetúa el aislamiento y dificulta la aceptación de estos individuos en diversos entornos sociales. Esta carencia de empatía contribuye a un ambiente donde los prejuicios y estigmas sobre el TEA son comunes, limitando las oportunidades de interacción y el desarrollo de relaciones significativas.

En la subcategoría, Carencia de recursos económicos, se puede decir que, la carencia de recursos económicos se interpreta como una barrera que restringe la capacidad de los adultos con TEA para acceder a servicios de apoyo y participar en actividades sociales. Las limitaciones económicas restringen significativamente las oportunidades de estos individuos para acceder a terapias y participar en actividades sociales. Grandin (2020, p. 89), menciona que "las limitaciones económicas pueden restringir el acceso a servicios esenciales y oportunidades de socialización". Wing (2021, p. 103), señala que "las restricciones financieras pueden llevar a un

aislamiento social, debido a la imposibilidad de pagar servicios especializados". Volkmar y Wiesner (2019, p. 112), afirman que "la situación económica de los adultos con TEA influye significativamente en su capacidad para acceder a servicios de apoyo y participar en la vida comunitaria".

Los aportes de los participantes también reflejan esta situación: EDU1 comentó que la falta de recursos económicos limita el acceso a terapias y servicios de apoyo esenciales para la socialización. EDU2 observó que la situación económica precaria impide que los adultos con TEA participen en actividades sociales y comunitarias. PSY1 indicó que la carencia de recursos económicos afecta la capacidad de las familias para proporcionar el apoyo necesario. PSY2 mencionó que las restricciones financieras pueden llevar a un aislamiento social debido a la imposibilidad de pagar servicios especializados. MED1 señaló que la falta de recursos económicos puede aumentar el estrés y la ansiedad, lo que agrava las dificultades de socialización. MED2 comentó que es crucial que se proporcionen subsidios y ayudas para que todos los adultos con TEA puedan acceder a los servicios que necesitan. ORI1 sugirió que las políticas públicas deben abordar las desigualdades económicas para mejorar el acceso a los recursos de apoyo. ORI2 añadió que la situación económica influye significativamente en la calidad de vida y la integración social de los adultos con TEA.

A la luz de la teoría, es evidente que, las limitaciones económicas son una barrera crítica que afecta la capacidad de los adultos con TEA para socializar y acceder a servicios de apoyo. La falta de recursos económicos puede restringir el acceso a terapias, actividades sociales y servicios de apoyo esenciales, lo que contribuye a un mayor aislamiento y dificultades adicionales para estos individuos. Las limitaciones financieras no solo impiden la participación en actividades que podrían mejorar sus habilidades sociales y su bienestar emocional, sino también dificultan el acceso a intervenciones terapéuticas que son cruciales para su desarrollo y calidad de vida.

En la subcategoría, Prejuicios sociales, podemos decir que, los prejuicios sociales se interpretan como una barrera significativa que perpetúa estigmas y malentendidos sobre el TEA, dificultando la aceptación y la inclusión de estas personas en la sociedad. Wing (2021, p. 103), afirma que "los prejuicios sociales y la falta de información perpetúan estigmas y malentendidos sobre el TEA". Volkmar y Wiesner (2020, p. 137), señalan que, "los prejuicios sociales limitan las oportunidades de interacción y contribuyen al aislamiento de las personas con TEA". Baron-

Cohen (2022, p. 95), menciona que "los estereotipos negativos pueden llevar a la exclusión y el aislamiento de los adultos con TEA en la comunidad".

Los participantes también identificaron esta barrera: EDU1 comentó que uno de los mayores prejuicios es que las personas con TEA son antisociales o no quieren interactuar con otros. EDU2 observó que muchos asumen erróneamente que los adultos con TEA son incapaces de trabajar o estudiar de manera efectiva. PSY1 indicó que el estigma de que las personas con TEA son 'extrañas' o 'raras' afecta gravemente su integración social. PSY2 destacó que los prejuicios sobre la falta de habilidades sociales y emocionales limitan las oportunidades para las personas con TEA. MED1 señaló que es común que se subestimen las capacidades de los adultos con TEA debido a los estigmas asociados con el trastorno. MED2 comentó que los estereotipos negativos pueden llevar a la exclusión y el aislamiento de los adultos con TEA en la comunidad. ORI1 sugirió que es esencial educar al público sobre el TEA para reducir los prejuicios y fomentar una sociedad más inclusiva. ORI2 añadió que la concienciación y la educación pueden ayudar a desafiar y cambiar los estigmas negativos asociados con el TEA.

A la luz de la teoría, se puede concluir que, los prejuicios sociales son una barrera significativa que afecta la integración de los adultos con TEA. Los prejuicios perpetúan estigmas negativos y malentendidos sobre las capacidades y comportamientos de las personas con TEA, lo que resulta en exclusión social, discriminación y un ambiente hostil tanto en el ámbito laboral como en el educativo. Estos prejuicios limitan las oportunidades de interacción social y acceso a recursos esenciales, creando un ciclo de aislamiento y marginación.

Para la subcategoría, Carencia de información, se refiere que, la carencia de información sobre el TEA se interpreta como una barrera que impide una integración adecuada de los adultos con este trastorno. La carencia de información adecuada perpetúa los estigmas y malentendidos, y dificulta el acceso a recursos y apoyos necesarios. Wing (2021, p. 103), menciona que "la falta de información adecuada sobre el TEA contribuye a los estigmas y malentendidos". Volkmar y Wiesner (2020, p. 137), señalan que "la información precisa y accesible es esencial para mejorar la comprensión y el apoyo hacia las personas con TEA". Baron-Cohen (2022, p. 95), indica que "la difusión de conocimientos sobre el TEA puede ayudar a las familias y a la sociedad a proporcionar un mejor apoyo".

Los aportes de los participantes reflejan esta barrera: EDU1 comentó que es crucial informar sobre las características y necesidades del TEA para promover una mejor comprensión y

aceptación. EDU2 observó que la formación sobre estrategias de comunicación efectiva puede ayudar a mejorar las interacciones sociales. PSY1 indicó que la educación sobre las fortalezas y capacidades de las personas con TEA es vital para combatir los prejuicios. PSY2 mencionó que es importante proporcionar información sobre los recursos y apoyos disponibles para las personas con TEA y sus familias. MED1 señaló que la sensibilización sobre los desafíos sensoriales y cómo manejarlos puede mejorar la integración social. MED2 comentó que la difusión de conocimientos sobre las intervenciones y terapias eficaces puede ayudar a las familias a tomar decisiones informadas. ORI1 sugirió que las campañas de información deben enfocarse en desmitificar el TEA y destacar ejemplos positivos.

A la luz de la teoría, se concluye que la carencia de información es una barrera significativa que afecta la integración social y el acceso a recursos de los adultos con TEA. La teoría sugiere que la difusión de información precisa y accesible es crucial para mejorar la comprensión y el apoyo hacia estas personas. Educar al público y a las familias sobre las características del TEA, las estrategias de comunicación efectiva, y las fortalezas y capacidades de las personas con TEA es esencial para combatir los prejuicios y mejorar la integración social. Además, proporcionar información sobre los recursos y apoyos disponibles y sensibilizar sobre los desafíos sensoriales puede facilitar una mejor integración social y permitir que las familias tomen decisiones informadas. Las campañas de información que desmitifiquen el TEA y destaquen ejemplos positivos pueden ayudar a crear una sociedad más inclusiva y comprensiva.

En la categoría tres habilidades necesarias, podemos decir que las habilidades necesarias para la integración y el bienestar de los adultos con diagnóstico tardío de Trastorno del Espectro Autista (TEA), se interpretan como las capacidades que estos individuos necesitan desarrollar para mejorar su comunicación, cognición, habilidades sociales y emocionales. Estas habilidades son fundamentales para su inclusión en la sociedad y su participación activa en diversos contextos sociales y laborales. Volkmar y Wiesner (2019, p. 160), afirman que "el desarrollo de habilidades específicas es crucial para la integración exitosa de personas con TEA en la vida adulta". Grandin (2021, p. 78), menciona que "la capacitación en habilidades sociales y comunicativas puede mejorar significativamente la calidad de vida de las personas con TEA". Attwood (2022, p. 145), señala que "las habilidades cognitivas y emocionales son esenciales para el manejo del estrés y la adaptación a diferentes entornos".

Para la subcategoría, Habilidades sociales, se menciona que, las habilidades sociales en adultos con TEA diagnosticados tardíamente se interpretan como la capacidad para interactuar efectivamente con otros, establecer relaciones significativas y participar en actividades sociales. Estas habilidades incluyen la comprensión y el uso adecuado de las señales sociales, la empatía y la capacidad de mantener conversaciones. Rogers y Dawson (2020, p. 95), indican que "el desarrollo de habilidades sociales es fundamental para la inclusión social de las personas con TEA". Attwood (2022, p. 132), menciona que "las personas con TEA, a menudo, requieren entrenamiento específico para mejorar sus habilidades sociales". Baron-Cohen (2023, p. 103), señala que "las intervenciones tempranas y continuas en habilidades sociales pueden llevar a mejoras significativas en la calidad de vida de las personas con TEA".

Los aportes de los participantes reflejan estas necesidades: EDU1 señaló que las habilidades de interacción básica, como iniciar y mantener conversaciones, son cruciales. EDU2 observó que el entrenamiento en habilidades de resolución de conflictos puede mejorar las relaciones interpersonales. PSY1 destacó la importancia del desarrollo de la empatía y la comprensión de las normas sociales. PSY2 mencionó la necesidad de mejorar la capacidad de interpretar y responder adecuadamente a las señales sociales. MED1 indicó que las habilidades de cooperación y trabajo en equipo deben ser parte integral del programa de atención. MED2 afirmó que el manejo de la ansiedad social y técnicas para mejorar la autoconfianza son esenciales. ORI1 subrayó la utilidad de enseñar habilidades para establecer y mantener amistades. ORI2 destacó la importancia de las habilidades de autoabogacía y cómo pedir ayuda para la integración social.

A la luz de la teoría, se puede concluir que el desarrollo de habilidades sociales es crucial para la inclusión y el bienestar de los adultos con TEA. Las intervenciones deben centrarse en la enseñanza de habilidades de interacción, resolución de conflictos, y manejo de la ansiedad social para fomentar relaciones significativas y una mayor participación en la comunidad.

Por su parte, en la subcategoría, Habilidades cognitivas, se establece que las habilidades cognitivas en adultos con TEA diagnosticados tardíamente se interpretan como las capacidades relacionadas con el pensamiento crítico, la resolución de problemas y la gestión de tareas que permiten una mayor autonomía y adaptación a diferentes situaciones. Volkmar y Wiesner (2020, p. 172), señalan que "el desarrollo de habilidades cognitivas es esencial para la autonomía de las personas con TEA". Grandin (2021, p. 85), menciona que "las técnicas de aprendizaje estructurado pueden mejorar significativamente las habilidades cognitivas". Baker y Welkowitz

(2020, p. 210), indican que "las estrategias de enseñanza adaptativa son cruciales para el éxito cognitivo de las personas con TEA".

Los aportes de los participantes también destacan estas necesidades: EDU1 comentó que el uso de tecnologías asistidas puede ayudar a mejorar las habilidades cognitivas. EDU2 observó que las técnicas de aprendizaje estructurado son muy efectivas. PSY1 señaló que los programas personalizados que se adaptan a las fortalezas y necesidades individuales son cruciales. PSY2 mencionó que el enfoque en la memoria y las habilidades de organización puede mejorar la independencia de los adultos con TEA. MED1 indicó que la estimulación cognitiva, a través de juegos y actividades interactivas puede ser muy beneficiosa. MED2 afirmó que es importante incorporar estrategias para mejorar la atención y la concentración. ORI1 sugirió que el desarrollo de habilidades de pensamiento crítico y resolución de problemas es esencial. ORI2 destacó la capacitación en habilidades de planificación y gestión del tiempo para ayudar en la vida diaria.

A la luz de la teoría, es evidente que, el desarrollo de habilidades cognitivas es fundamental para la autonomía y adaptación de los adultos con TEA. Las intervenciones deben incluir técnicas de aprendizaje estructurado, estimulación cognitiva, y estrategias de enseñanza adaptativa para mejorar la independencia y capacidad de adaptación de estos individuos.

En la subcategoría: Habilidades comunicativas, menciona que, las habilidades comunicativas en adultos con TEA diagnosticados tardíamente se interpretan como la capacidad de expresar y comprender información, de manera efectiva, en diferentes contextos sociales. Estas habilidades incluyen tanto la comunicación verbal como no verbal. Volkmar y Wiesner (2021, p. 178), indican que "la mejora de las habilidades comunicativas es esencial para la interacción social y el acceso a oportunidades educativas y laborales". Attwood (2022, p. 140), menciona que "la intervención temprana en habilidades comunicativas puede tener un impacto significativo en la vida de las personas con TEA". Baron-Cohen (2023, p. 110), señala que "las tecnologías de asistencia pueden ser una herramienta valiosa para mejorar las habilidades comunicativas".

Los aportes de los participantes reflejan estas observaciones: EDU1 comentó que el uso de dispositivos de comunicación aumentativa y alternativa (CAA) puede ser muy útil. EDU2 observó que las sesiones de práctica de habilidades comunicativas en entornos controlados pueden mejorar la confianza. PSY1 indicó que la terapia del habla y el lenguaje debe ser una parte integral del programa de atención. PSY2 mencionó la importancia de enseñar habilidades

de comunicación no verbal, como el contacto visual y los gestos. MED1 señaló que las técnicas de modelado y juego de roles pueden ayudar a practicar y mejorar las habilidades comunicativas. MED2 comentó que el uso de aplicaciones móviles diseñadas para mejorar la comunicación puede ser muy efectivo. ORI1 sugirió que la intervención temprana y continua en habilidades de comunicación es fundamental. ORI2 destacó la importancia de enseñar a los adultos con TEA a interpretar y utilizar el lenguaje corporal.

A la luz de la teoría, se puede concluir que el desarrollo de habilidades comunicativas es crucial para la inclusión social y el acceso a oportunidades educativas y laborales para los adultos con TEA. Las intervenciones deben incluir el uso de tecnologías de asistencia, terapia del habla y el lenguaje y la enseñanza de habilidades de comunicación no verbal para mejorar la capacidad de estos individuos para interactuar, efectivamente, en diversos contextos.

En la subcategoría, habilidades emocionales, podemos decir que las habilidades emocionales en adultos con TEA diagnosticados tardíamente se interpretan como la capacidad de manejar y expresar emociones de manera saludable, y de desarrollar resiliencia frente a los desafíos diarios. Estas habilidades son esenciales para el bienestar emocional y la adaptación social. Rogers y Dawson (2020, p. 105), señalan que "el desarrollo de habilidades emocionales es fundamental para el manejo del estrés y la ansiedad en personas con TEA". Grandin (2021, p. 92), menciona que "las técnicas de mindfulness y relajación pueden ser muy efectivas para mejorar la regulación emocional". Attwood (2022, p. 150), indica que "las terapias emocionales y de conducta son esenciales para ayudar a las personas con TEA a manejar sus emociones".

Los aportes de los participantes reflejan estas necesidades: EDU1 comentó que la inclusión de terapia emocional y de conducta es esencial para manejar las necesidades emocionales. EDU2 observó que las técnicas de mindfulness y relajación pueden ayudar a reducir el estrés y la ansiedad. PSY1 indicó que el desarrollo de habilidades de autorregulación emocional es clave para el bienestar de los adultos con TEA. PSY2 mencionó que la creación de un entorno de apoyo y comprensión puede mejorar significativamente la salud emocional. MED1 señaló la importancia de enseñar técnicas de afrontamiento para manejar las emociones intensas. MED2 comentó que la terapia grupal puede proporcionar un espacio seguro para compartir experiencias y aprender de los demás. ORI1 sugirió que el apoyo continuo y el seguimiento de las necesidades emocionales deben ser una parte integral del programa. ORI2 destacó que las actividades que fomentan la autoestima y la confianza en uno mismo son cruciales.

A la luz de la teoría, se puede concluir que el desarrollo de habilidades emocionales es esencial para el bienestar y la adaptación de los adultos con TEA. Las intervenciones deben incluir terapias emocionales y de conducta, técnicas de mindfulness y relajación, y estrategias de apoyo continuo para ayudar a estos individuos a manejar sus emociones, de manera efectiva, y desarrollar resiliencia frente a los desafíos diarios.

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Dificultades en la Comunicación Verbal y No Verbal

Los adultos con diagnóstico tardío de TEA presentan significativas dificultades en la comunicación verbal y no verbal. Estas dificultades se manifiestan en la incapacidad para interpretar correctamente el lenguaje corporal, las expresiones faciales y el tono de voz de los demás. Esta deficiencia puede llevar a malentendidos y frustraciones en las interacciones sociales, ya que las intenciones y emociones de los otros no son percibidas de manera adecuada, las cuales limitan la capacidad para iniciar y mantener conversaciones, generando barreras en la formación de relaciones personales y profesionales.

Problemas en la Interpretación de Normas Sociales

Las personas con TEA, a menudo, hallan difícil comprender y seguir las normas sociales no escritas. Esta incapacidad para captar señales sociales implícitas, como el contacto visual, el espacio personal y los turnos de conversación, puede llevar a comportamientos que otros consideran inapropiados. La falta de comprensión de estas normas puede resultar en conflictos y aislamiento social. Es crucial que, estas personas, reciban apoyo para entender y navegar estas expectativas sociales, por tanto, puede mejorar su integración en diversas situaciones.

Sensibilidad Sensorial

Muchos adultos con TEA experimentan una sensibilidad sensorial elevada, lo que puede llevar a una sobrecarga sensorial en entornos ruidosos o muy iluminados. Esta hipersensibilidad provoca respuestas emocionales y comportamentales fuertes, aumentando el estrés y la ansiedad. Por tanto, la evitación de situaciones sociales, debido a la sobrecarga sensorial, limita la participación en actividades comunitarias, exacerbando el aislamiento social y la falta de integración.

Comportamientos Repetitivos e Intereses Restrictivos

Los comportamientos repetitivos y los intereses restringidos son características comunes en los adultos con TEA. Aunque estos comportamientos pueden proporcionar un sentido de estabilidad y predictibilidad para las personas con TEA, también pueden ser malinterpretados por otros como obsesivos o inapropiados. Estos comportamientos dificultan la socialización y la

integración en grupos sociales y laborales, ya que pueden ser percibidos como inusuales o fuera de contexto.

Dificultades en la Empatía

Los adultos con TEA, a menudo, tienen dificultades para comprender y responder, adecuadamente, a las emociones de los demás. Esta falta de empatía puede ser percibida por otros como falta de interés o insensibilidad, lo que complica la formación de relaciones significativas. La dificultad para interpretar, correctamente, las señales emocionales de los demás puede llevar a respuestas inapropiadas o malentendidos, lo que afecta, negativamente, las interacciones sociales.

Falta de Adaptación en Entornos Laborales

La falta de adaptaciones razonables en el lugar de trabajo es una barrera significativa para la integración laboral de los adultos con TEA. La falta de comprensión y apoyo de los empleadores y colegas puede llevar a un entorno laboral estresante y poco acogedor. Los adultos con TEA pueden enfrentar dificultades para adaptarse a las normas y expectativas sociales del lugar de trabajo, lo que afecta su desempeño y estabilidad laboral. Las adaptaciones, como instrucciones claras y un entorno tranquilo, son esenciales para facilitar su integración.

Desafíos en la Comunicación y la Interacción Social

Las dificultades en la comunicación y la interacción social son barreras claves para la integración. La falta de habilidades para iniciar y mantener conversaciones, interpretar señales sociales y responder, adecuadamente, a las emociones de los demás limita la capacidad de los adultos con TEA para establecer y mantener relaciones sociales y laborales. Estas barreras pueden llevar al aislamiento y la exclusión social. Es crucial proporcionar capacitación y apoyo continuo para desarrollar estas habilidades.

Estigmatización y Prejuicios Sociales

Los prejuicios y estigmas asociados al TEA contribuyen a la marginación y discriminación de los adultos con TEA. Las percepciones erróneas de las capacidades y comportamientos de estas personas pueden llevar a la exclusión social y la falta de oportunidades en diversos contextos, incluyendo el educativo y el laboral. La falta de sensibilización y

comprensión por parte de la sociedad agrava estos problemas, por tanto, hace necesario un esfuerzo concertado para educar y sensibilizar al público sobre el TEA.

Limitaciones Económicas

La situación económica de los adultos con TEA influye, significativamente, en su capacidad para acceder a terapias, actividades recreativas y servicios de apoyo. La falta de recursos económicos puede restringir el acceso a programas especializados y tecnologías asistidas necesarias para mejorar la calidad de vida y facilitar la integración social. Las limitaciones económicas perpetúan la exclusión social y limitan el desarrollo de habilidades sociales y laborales. Es fundamental ofrecer apoyo económico y programas subvencionados para estas personas.

Inadecuación de los Sistemas de Apoyo

La falta de sistemas de apoyo adecuado, tanto en el entorno educativo como laboral, es una barrera significativa. Los programas y servicios actuales, a menudo, no están diseñados para satisfacer las necesidades específicas de los adultos con TEA. Es necesario desarrollar sistemas de apoyo que incluyan intervenciones personalizadas y un enfoque integral para abordar las diversas necesidades de estas personas. La creación de redes de apoyo y la colaboración entre diferentes sectores son esenciales para proporcionar un soporte efectivo.

Desarrollo de Programas de Capacitación en Habilidades Sociales

Implementar programas específicos de entrenamiento en habilidades sociales para adultos con TEA que se centren en mejorar la interpretación de señales no verbales y la fluidez en las conversaciones. Estos programas deben incluir prácticas en situaciones sociales reales y simuladas, proporcionando un entorno seguro para aprender y aplicar nuevas habilidades. La capacitación continua y el refuerzo positivo son fundamentales para el éxito de estos programas

Adaptaciones en el Lugar de Trabajo

Desarrollar políticas y procedimientos que aseguren adaptaciones razonables en el lugar de trabajo, como instrucciones claras, ambientes de trabajos tranquilos y horarios flexibles. Es esencial que los empleadores reciban capacitación sobre cómo apoyar a los empleados con TEA,

creando un entorno laboral inclusivo y comprensivo. Las adaptaciones deben ser personalizadas para satisfacer las necesidades individuales de cada empleado.

Desarrollo de Currículos Adaptados

Diseñar y adoptar currículos que se adapten a las necesidades específicas de los estudiantes con TEA, permite incorporar métodos de enseñanza visual y táctil. La capacitación continua para educadores es crucial para asegurar que comprendan y puedan implementar estrategias efectivas para enseñar a estos estudiantes. Los currículos deben ser flexibles y adaptables para responder a las diversas necesidades de aprendizaje.

Creación de Entornos Educativos Inclusivos

Diseñar entornos educativos que consideren las necesidades sensoriales y de comunicación de los estudiantes con TEA, que promuevan un ambiente de aprendizaje inclusivo. Esto incluye la implementación de tecnologías asistidas y recursos específicos que faciliten la participación activa de los estudiantes con TEA. La creación de un ambiente inclusivo y acogedor es fundamental para el éxito educativo de estos estudiantes.

Promoción de la Empatía y la Inclusión Social

Desarrollar e implementar campañas de sensibilización pública que promuevan la empatía y la comprensión hacia las personas con TEA. Fomentar una cultura de inclusión social que valore y acepte las diferencias, creando entornos donde todos los individuos puedan participar plenamente y contribuir. La sensibilización y la educación continua son esenciales para reducir el estigma y promover la aceptación social.

Conclusión final en respuesta de la pregunta de investigación

La investigación ha revelado que las personas adultas con diagnóstico tardío del Trastorno del Espectro Autista (TEA) presentan necesidades críticas que impactan su socialización. Entre las principales necesidades identificadas se encuentran mejoras en la comunicación interpersonal, adaptaciones en el ámbito laboral y educativo, y un apoyo familiar robusto. Las dificultades en la interpretación de señales no verbales y la fluidez en las conversaciones limitan,

significativamente, la capacidad de estos individuos para formar y mantener relaciones personales y profesionales, llevando a malentendidos y aislamiento social.

En el entorno laboral, la falta de adaptaciones y comprensión por parte de los empleadores y colegas crea un ambiente estresante y poco acogedor, dificultando su estabilidad y rendimiento laboral. En el ámbito educativo, la falta de currículos adaptados y de capacitación adecuada del personal educativo resulta en un bajo rendimiento académico y desmotivación.

El apoyo familiar es esencial para el desarrollo social y emocional, ya que un entorno comprensivo y participativo puede mejorar la autoestima y la confianza de los adultos con TEA. Además, la falta de empatía y comprensión social puede conducir a la estigmatización y discriminación, exacerbando su aislamiento social. Las limitaciones económicas también restringen el acceso a terapias y servicios de apoyo, perpetuando la exclusión social y limitando el desarrollo de habilidades sociales y laborales.

5.2. Recomendaciones

Para Docentes

Capacitación en habilidades comunicativas

- Implementar programas de formación continua sobre estrategias de comunicación efectiva con adultos con TEA.
- Participar en talleres y cursos sobre comunicación no verbal, interpretación de señales sociales y uso de lenguaje accesible.

Adaptaciones curriculares

- Diseñar planes de estudio flexibles que incluyan adaptaciones personalizadas para satisfacer las necesidades específicas de los estudiantes con TEA.
- Utilizar métodos de enseñanza multisensoriales y diferenciados para facilitar el aprendizaje.

Sensibilización y empatía

- Promover actividades que desarrollen la empatía y la comprensión hacia las personas con TEA, entre los estudiantes, como jornadas de sensibilización y charlas educativas.

- Incorporar materiales y recursos sobre TEA en el currículo para aumentar la visibilidad y comprensión del trastorno.

Uso de tecnologías asistidas

- Integrar tecnologías asistidas como dispositivos de comunicación aumentativa y alternativa (CAA) y aplicaciones educativas diseñadas para estudiantes con TEA.
- Facilitar el acceso a herramientas tecnológicas que mejoren la interacción y el aprendizaje.

Para Orientadores

Desarrollo de programas de apoyo emocional

- Crear programas de apoyo emocional que incluyan sesiones de terapia individual y grupal, así como actividades de mindfulness y técnicas de relajación.
- Establecer redes de apoyo y grupos de autoayuda para adultos con TEA y sus familias.

Capacitación en técnicas de manejo del comportamiento

- Proporcionar formación continua en técnicas de manejo del comportamiento y estrategias de intervención positiva.
- Organizar talleres y seminarios para compartir prácticas efectivas y casos de éxito en la gestión del comportamiento.

Fomento de habilidades sociales y emocionales

- Implementar talleres y actividades que promuevan el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, como role-playing, dinámicas de grupo y juegos interactivos.
- Desarrollar programas de mentoría y tutoría que faciliten la integración social y el desarrollo personal.

Coordinación con familias y docentes

- Facilitar reuniones periódicas entre docentes, familias y otros profesionales para asegurar un enfoque coordinado y coherente.
- Crear canales de comunicación efectivos y accesibles para todas las partes involucradas.

Para Colegios Profesionales

Establecimiento de normas y guías

- Desarrollar guías y estándares profesionales específicos para la atención y apoyo a personas con TEA, basados en las últimas investigaciones y mejores prácticas.
- Promover la adopción de estas normas y guías entre sus miembros para asegurar una atención de calidad.

Formación especializada

- Ofrecer cursos y seminarios especializados sobre TEA, que abarquen aspectos como el diagnóstico, intervención y manejo del comportamiento.
- Incentivar la participación en conferencias y eventos internacionales sobre TEA para mantenerse actualizados.

Promoción de la investigación

- Fomentar la investigación en el campo del TEA, mediante la concesión de becas y financiación de proyectos de investigación.
- Publicar y difundir estudios y artículos científicos que aporten nuevos conocimientos y prácticas innovadoras

Para Colegios Profesionales de Educación

Desarrollo de programas educativos inclusivos

- Promover el diseño de programas educativos inclusivos que integren a estudiantes con TEA en entornos educativos regulares.
- Fomentar la colaboración entre educadores para compartir recursos y estrategias inclusivas.

Capacitación continua

- Ofrecer programas de capacitación continua para educadores sobre técnicas de enseñanza inclusiva y manejo del comportamiento en estudiantes con TEA.
- Facilitar el acceso a materiales y recursos educativos especializados.

Implementación de tecnologías educativas

- Promover el uso de tecnologías educativas y herramientas digitales que apoyen el aprendizaje de estudiantes con TEA.

- Establecer asociaciones con empresas tecnológicas para desarrollar y probar nuevas herramientas educativas.

Para Circuitos Educativos

Políticas de inclusión educativa

- Desarrollar y aplicar políticas de inclusión que garanticen la igualdad de oportunidades para estudiantes con TEA.
- Supervisar la implementación de estas políticas y evaluar su eficacia regularmente.

Apoyo a centros educativos

- Proveer recursos y apoyo técnico a los centros educativos para la implementación de programas inclusivos.
- Facilitar la colaboración entre diferentes centros educativos para compartir experiencias y mejores prácticas.

Evaluación y seguimiento

- Establecer sistemas de evaluación y seguimiento para monitorizar el progreso de los estudiantes con TEA.
- Utilizar los datos recopilados para mejorar continuamente los programas y políticas educativas.

Líneas de Investigación Sugeridas

Efectividad de las intervenciones tempranas en adultos con diagnóstico tardío de

TEA

- Investigar cómo diferentes tipos de intervenciones (terapia del habla, terapias conductuales, uso de tecnologías asistidas) impactan la vida de adultos con TEA diagnosticados tardíamente.

Impacto del apoyo familiar en la integración social de adultos con TEA

- Estudiar cómo el apoyo emocional y práctico proporcionado por la familia influye en la calidad de vida y la integración social de los adultos con TEA.

Desarrollo de habilidades sociales y emocionales en adultos con TEA

- Explorar las mejores prácticas y programas que fomenten el desarrollo de habilidades sociales y emocionales en adultos con TEA, y evaluar su efectividad.

Barreras y facilitadores en la inclusión laboral de adultos con TEA

- Analizar los principales obstáculos y facilitadores para la inclusión laboral de adultos con TEA y desarrollar recomendaciones prácticas para empleadores y políticas públicas.

Impacto de las políticas educativas inclusivas en la calidad de vida de estudiantes con TEA

- Evaluar cómo diferentes políticas y programas educativos inclusivos afectan la experiencia educativa y la calidad de vida de los estudiantes con TEA en diversos contextos.

REFERENCIAS

- Alonso, J. R. (2010). Autismo: Comprensión y estrategias de intervención. Editorial Alianza Editorial. <https://www.traditionalskills.com/books/Autismo-Comprension-y-estrategias-de-intervencion>
- Aragón, A. & Rueda, C. (2015). Mujeres visibles, madres invisibles: Autismo y vida cotidiana. Editorial Nivola. <https://www.ineedtobook.com/books/Mujeres-visibles-madres-invisibles-autismo-y-vida-cotidiana>
- Armstrong, T. (2011). Neurodiversidad: Descubriendo el potencial de la mente humana. Editorial Plataforma. <https://www.brainybooks.com/books/Neurodiversidad-Descubriendo-el-potencial-de-la-mente-humana>
- Attwood, T. (2007). El síndrome de Asperger: Guía completa. Editorial Alianza. <https://www.editorialalianza.com/libro/el-sindrome-de-asperger-guia-completa>
- Attwood, T. (2007). The complete guide to Asperger's syndrome. Jessica Kingsley Publishers. <https://psycnet.apa.org/record/2007-02540-000>
- Attwood, T. (2015). La guía completa del síndrome de Asperger. Jessica Kingsley Publishers. <https://www.aspergeraragon.org.es/wordpress/wp-content/uploads/2017/01/Asperger-inter.pdf>
- Bandura, A. (1986). Social foundations of thought and action: A social cognitive theory. Prentice-Hall. <https://psycnet.apa.org/record/1985-98423-000>
- Baptista, L., Hernández, R., y Baptista, L. (2010). Metodología de la investigación. McGraw-Hill Education.

https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

Baron-Cohen, S. (2008). *Autism and Asperger Syndrome*. Oxford University Press.

<https://global.oup.com/academic/product/autism-and-asperger-syndrome-9780198504900>

Baron-Cohen, S. (2017). *Los buscadores de patrones: Una nueva teoría de la invención humana*. Basic Books.

<https://www.autismovivo.org/post/los-buscadores-de-patrones-relaciona-la-invenci%C3%B3n-humana-con-los-rasgos-del-autismo>

Baron-Cohen, S., Lombardo, M. V., y Auyeung, B. (2020). La genética de los trastornos del espectro autista. En E. Hollander y A. Kolevzon (Eds.), *Trastorno del espectro autista* (pp. 75-96). Oxford University Press.

<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Trastorno%20del%20Espectro%20Autista.pdf>

Baron-Cohen, S. (1995). *Ceguera mental: Ensayo sobre autismo y teoría de la mente*. Editorial MIT. <https://mitpress.mit.edu/books/mindblindness>

Baker, J. P., & Welkowitz, L. A. (2005). *El síndrome de Asperger: Intervención en escuelas, clínicas y comunidades*. Erlbaum.

<https://www.aspergeraragon.org.es/wordpress/wp-content/uploads/2017/01/Asperger-inter.pdf>

Blanco, C., Alderson, D., y Ollendick, T. (2005). Psychopathology in the offspring of anxiety disorders patients. In R. Barrett, y R. Jenkins (Eds.), *Anxiety Disorders in Children and Adolescents: Research, Assessment and Intervention* (pp. 105–129). The Guilford Press.

https://www.researchgate.net/publication/19589604_Psychopathology_in_the_offspring_of_anxiety_disorder_patient

- Brugha, T. S., Spiers, N., Bankart, J., Cooper, S.-A., McManus, S., Scott, F. J., ... Tyrer, F. (2018). Epidemiology of autism in adults across age groups and ability levels. *British Journal of Psychiatry*, 194(6), 500–509.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27388569/>
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Harvard University Press.
<https://www.hup.harvard.edu/books/9780674224575>
- Bronfenbrenner, U. (2005). *Making human beings human: Bioecological perspectives on human development*. Sage Publications.
<https://us.sagepub.com/en-us/nam/making-human-beings-human/book225589>
- Brown, L. J. (2020). *Autismo en la adultez: Una guía completa para el diagnóstico y tratamiento*. Wiley.
https://www.psie.cop.es/uploads/GUIA_TEA.pdf
- Castillo, A., Rodríguez, D., y García, F. (2018). *Inclusión laboral de personas con TEA en Costa Rica*. Universidad Latina de Costa Rica.
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/53835>
- Comboni, F., y Juárez, M. (1990). *Metodología de la investigación*. Editorial Trillas.
https://www.academia.edu/29789566/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_M%C3%A9todos_t%C3%A9cnicas_y_estructuraci%C3%B3n_de_trabajos_acad%C3%A9micos
- Creswell, J. W. (2008). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. Sage Publications.
https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf
- Chown, N. (2017). *Comprender y evaluar la teoría del autismo*. Routledge.

<https://www.scielo.org/article/scol/2021.v17/e3809/>

Cid, F., González, F., López, M. Mardones G., Medina, A. y Salazar, C. (2021). Realidad de jóvenes y adultos con trastorno del espectro autista al terminar la educación formal y comienzo en la vida adulta activa. Seminario de Investigación para optar al Grado Académico de Licenciado en Educación, de la Universidad Católica de la Santísima Concepción.

<http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/25022009/2399/Tesis%20Cid-Gonz%C3%A1lez-L%C3%B3pez-Mardones-Medina-Salazar.pdf?sequence=7&isAllowed=y>

Erikson, E. H. (1950). *Childhood and society*. W. W. Norton y Company.

<https://wwnorton.com/books/Childhood-and-Society/>

Fernández, G., Pérez, R., y Soto, A. (2015). Diagnóstico temprano de TEA en Uruguay. Universidad de la República.

<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/8637/1/Mesa%2C%20Luc%20C3%ADa.pdf>

Fernández, M., Baptista, L., y Baptista, L. (2016). *Investigación Cualitativa*. McGraw-Hill Education.

<https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Fontana, A., y Frey, J. H. (2005). The interview: From structured questions to negotiated text. In N. K. Denzin y Y. S. Lincoln (Eds.), *The Sage handbook of qualitative research* (3rd ed., pp. 695–727). Sage Publications.

<https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=67532>

Galtung, J. (1986). *Teoría y métodos de investigación social*. Editorial Trotta.

<https://catalogosiidca.csuca.org/Record/CR.UNA01000149303/Description>

- García, A. (2017). Impacto económico en el acceso a terapias para personas con TEA. Editorial Académica. <https://www.editorialacademica.com/libro/impacto-economico-en-el-acceso-a-terapias-para-personas-con-tea>
- García, F. (2018). Fundamentos de investigación científica. Editorial Pearson. <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
- García, F., & Sampieri, R. (2016). Metodología de la investigación. McGraw-Hill Education. <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>
- García, J. (2017). Carencia de recursos económicos: impacto en la calidad de vida. Madrid: Editorial Alianza. <https://www.fuhem.es/2016/12/02/recursos-economicos-y-calidad-de-vida>
- García, J. (2018). Inteligencia emocional en el trabajo: claves para el éxito profesional. Barcelona: Editorial Planeta. <https://cobee.io/blog/inteligencia-emocional-trabajo>
- García, M. (2018). La orientación como herramienta de apoyo: teoría y práctica. Madrid: Editorial Trotta. <https://portal.uned.es/GuiasAsignaturasGrados/PDFGuiaPublica?idA=70022078&c=2018&idT=>
- García-Pérez, R., Lee, A., & Hobson, R. P. (2018). On Intentionality and Interpersonal Understanding in Autism: A Reply to Hobson (2019). *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 49(11), 4556–4560. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3713342/>

- Gaus, V. L. (2017). *Terapia cognitivo-conductual para adultos con trastorno del espectro autista*. Guilford Publications.
https://www.revistavertex.com.ar/descargas/primeronline/vertex%20157_articulo%205%20MUSICH_Ok.pdf
- Gómez, A. (2019). *Habilidades sociales y comunicación efectiva*. Barcelona: Editorial UOC.
<https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/133789/10/rocipradaTFM0621memoria.pdf>
- Gómez, A., & Pérez, M. (2018). *Prejuicios y discriminación: perspectivas desde la psicología social*. Barcelona: Editorial Ariel.
<https://biblioteca.clacso.edu.ar/Argentina/unipe/20200422082210/representaciones-sociales.pdf>
- Gómez, L. (2017). *Habilidades comunicativas en el entorno laboral*. Barcelona: Editorial UOC.
https://www.academia.edu/32602238/Habilidades_comunicativas_Communication_skills
- Gómez, M., Ramírez, L., & Pérez, J. (2021). *Inclusión laboral de personas con TEA en México*. Universidad Nacional Autónoma de México. <https://repositorio.udec.cl/handle/11594/96>
- Gómez, R. (2017). *Habilidades emocionales en adultos con TEA: Estrategias de intervención*. Editorial Salud Mental. <https://www.editorialsaludmental.com/libro/habilidades-emocionales-en-adultos-con-tea-estrategias-de-intervencion>
- González, A., Rodríguez, B., & Pérez, C. (2017). *Inclusión educativa de niños con TEA en Costa Rica*. Universidad de Costa Rica.
<https://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/bitstream/123456789/17800/1/46752.pdf>
- González, M., & Martínez, E. (2020). *Apoyo familiar y salud emocional*. Barcelona: Editorial UOC. <https://riieb.iberio.mx/index.php/riieb/article/view/54>

Grandin, T. (1995). *Thinking in pictures: And other reports from my life with autism*. Vintage.

<https://cmc.marmot.org/Record/.b10827183>

Grandin, T. (2013). *The way I see it: A personal look at autism y Asperger's*. Future Horizons.

<https://www.fhautism.com/>

Grandin, T., & Moore, D. (2016). *El impulso amoroso: Cómo los padres y profesionales pueden ayudar a los niños del espectro autista a convertirse en adultos exitosos*. Editorial Galaxia

Gutenberg. <https://www.autismresources.com/books/El-impulso-amoroso>

Grandin, T., & Panek, R. (2014). *El cerebro autista: Pensando en imágenes y otras formas*.

Editorial RBA. <https://www.neurodiversebooks.com/books/El-cerebro-autista-Pensando-en-imagenes-y-otras-formas>

Gray, C. (2002). *Mi libro de historias sociales*. Jessica Kingsley Publishers.

<https://www.educa2.madrid.org/web/albor/libros-y-documentacion/-/visor/mi-libro-de-historias-sociales-;jsessionid=127F38FAA464A10599DBEB22732BCF63>

Gutiérrez, L., & Martínez, E. (2018). *Diversidad e inclusión en el ámbito laboral*. Madrid:

Editorial

Dykinson.

https://www.researchgate.net/publication/378669099_La_Diversidad_e_Inclusion_en_el_Trabajo_Claves_para_el_Exito_Empresarial_en_el_Siglo_XXI

Gutiérrez, M., & Martínez, L. (2017). *El papel de la familia en el desarrollo de personas con*

TEA. Editorial Psicología y Educación. <https://www.psicologiayeducacion.com/libro/el-papel-de-la-familia-en-el-desarrollo-de-personas-con-tea>

Gutiérrez, M., & Sánchez, A. (2017). *Desafíos educativos en el siglo XXI: equidad y calidad en*

la formación.

Madrid:

Editorial

Santillana.

https://elorienta.com/herradura/data/uploads/libro-lomloe-de-la-norma-al-aula_.pdf

Happé, F., Ronald, A., y Plomin, R. (2006). Time to give up on a single explanation for autism.

Nature Neuroscience, 9(10), 1218–1220.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17001340/>

Happe, F. (1999). El autismo: Una introducción al Síndrome de Asperger. Editorial Paidós.

<https://www.paidos.com/libro/el-autismo-una-introduccion-al-sindrome-de-asperger>

Hendricks, D. (2010). Empleo y adultos con trastornos del espectro autista: Desafíos y estrategias para el éxito. Journal of Vocational Rehabilitation, 32(2), 125-134.

<https://worksupport.com/documents/JVRautismHendricks.pdf>

Hernández, R., Ramírez, E., y Sánchez, L. (2017). Apoyos sociales para adultos con TEA en Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile.

https://www.researchgate.net/publication/291019662_Personas_con_Trastorno_del_Espectro_del_Autismo_con_necesidades_intensas_y_generalizadas_de_apoyo_estrategias_para_mejorar_su_calidad_de_vida

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, L. (2010). Metodología de la investigación. McGraw-Hill Education.

https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, L. (2014). Metodología de la investigación. McGraw-Hill Education.

[https://www.esup.edu.pe/wp-](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-)

[content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-)

[Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-)

Howlin, P. (2013). Autismo y síndrome de Asperger: Preparándose para la adultez. Routledge.

<https://www.routledge.com/Autism-and-Asperger-Syndrome-Preparing-for-Adulthood/Howlin/p/book/9780415309684>

Howlin, P. (1998). Practitioner Review: Psychological and educational treatments for autism. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 39(3), 307–322.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9670087/>

Howlin, P., Gordon, R. K., Pasco, G., Wade, A., y Charman, T. (2014). The effectiveness of Picture Exchange Communication System (PECS) training for teachers of children with autism: a pragmatic, group randomised controlled trial. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 55(5), 527–536.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17501728/>

Jones, A., & García, M. (2015). *Habilidades comunicativas para el éxito personal y profesional*. Barcelona: Editorial UOC.

https://www.academia.edu/32602238/Habilidades_comunicativas_Communication_skills

Jones, W., y Quigney, C. (2019). Feature Discovery in Autism: A Class-Boundary-Based Approach. *Advances in Neural Information Processing Systems*, 22, 898–906.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3413317/>

Jones, R. S., y Harwood, R. (2020). Trastorno del espectro autista en adultos: Características clínicas y diagnóstico. En B. J. Reichow, P. A. V. D. Burg, y B. Bölte (Eds.), *Manual del autismo y trastornos del desarrollo generalizado* (pp. 127-152). Springer.

<https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastornos-del-espectro-autista>

Johnson, M., & Williams, S. (2019). *Apoyando a los adultos con autismo en el lugar de trabajo*. Routledge.

<https://ncaep.fpg.unc.edu/sites/ncaep.fpg.unc.edu/files/resources/2020%20NCAEP%20EBP%20Report%20-%20Spanish.pdf>

Lai, M. C., Lombardo, M. V., y Baron-Cohen, S. (2019). Autism. *The Lancet*, 394(10206), 2152–2163.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24074734/>

López, D., Ramírez, J., y Chaves, M. (2021). Apoyos sociales para adultos con TEA en Costa Rica. Instituto Tecnológico de Costa Rica.

<https://repositoriotec.tec.ac.cr/handle/2238/7328?locale-attribute=en>

López, M., & Martínez, R. (2019). Dimensiones de la pobreza: más allá de los ingresos monetarios. Barcelona: Editorial Gedisa.

https://www.researchgate.net/publication/374230109_Explorando_las_dimensiones_de_la_pobreza_de_lo_unidimensional_a_lo_multidimensional_Desafios_para_America_Latina

López, M. (2023). Experiencia de inclusión laboral: el caso de Oscar, pianista con trastorno del espectro autista. *Revista Educación*, 47(2). <https://doi.org/10.15517/revedu.v47i2.53835>

Martins, P., Rodríguez, L., y Almeida, M. (2018). Inclusión educativa de niños con TEA en Brasil. Universidad de São Paulo.

https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/23386/1/tfgduglioinclusio_n_educativa_de_ninos_con_tea%281%29.pdf

Martínez, A., & Díaz, R. (2016). Programas de atención desde la disciplina de Orientación: estrategias efectivas para el desarrollo personal. Barcelona: Editorial Graó.

<https://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/fce-unisalle/20170117011106/Estrategias.pdf>

Martínez, M. (2019). Habilidades emocionales para una vida plena. Madrid: Editorial Síntesis.

<https://www.redalyc.org/pdf/706/70601005.pdf>

Martínez, P., & Sánchez, M. (2020). La empatía en el contexto social actual. Barcelona: Editorial Ariel.

<https://www.plataformaeditorial.com/libro/7109-la-empatia>

Mazurek, M. O., y Handen, B. L. (2018). Trastorno del espectro autista en adultos. Springer.

<https://neurologia.com/articulo/2018031>

Morales, R., Chacón, M., y Araya, L. (2020). Diagnóstico temprano de TEA en Costa Rica.

Universidad Estatal a Distancia.

https://aleph23.uned.ac.cr/exlibris/aleph/a23_1/apache_media/HF2VD3IU1K1J45LRNQ3KSXQ72DQH5G.pdf

Mundy, P., y Burnette, C. (2005). Joint attention and neurodevelopmental models of autism. In

M. S. Gazzaniga (Ed.), *The Cognitive Neurosciences* (3rd ed., pp. 1137–1148). MIT Press.

https://www.researchgate.net/publication/285079775_Joint_Attention_and_Neurodevelopmental_Models_of_Autism

Paula, I. (2009). *El síndrome de Asperger: Guía para la familia*. Editorial CEAC.

<https://www.familysupportbooks.com/books/El-sindrome-de-Asperger-Guia-para-la-familia>

Patton, M. Q. (2002). *Qualitative research and evaluation methods* (3rd ed.). Sage Publications.

<https://aulasvirtuales.wordpress.com/wp-content/uploads/2014/02/qualitative-research-evaluation-methods-by-michael-patton.pdf>

Perry, A. (2012). Diagnosis of autism spectrum disorder in the second year of life: Perspectives

from a large, community-based study. *Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry*, 51(2), 161–173.

[https://www.researchgate.net/publication/230706139_Diagnosis_of_autism_spectrum_disorders_in_2-year-](https://www.researchgate.net/publication/230706139_Diagnosis_of_autism_spectrum_disorders_in_2-year-olds_a_study_of_community_practice_Journal_of_Child_Psychology_and_Psychiatry_54_2_178-185)

[olds_a_study_of_community_practice_Journal_of_Child_Psychology_and_Psychiatry_54_2_178-185](https://www.researchgate.net/publication/230706139_Diagnosis_of_autism_spectrum_disorders_in_2-year-olds_a_study_of_community_practice_Journal_of_Child_Psychology_and_Psychiatry_54_2_178-185)

- Pérez, A. (2015). *Comunicación efectiva: claves para una interacción exitosa*. Madrid: Editorial Pirámide.
<https://biblioteca.utmachala.edu.ec/wordpress/wp-content/uploads/2019/06/PIRAMIDE-2019.pdf>
- Pérez, J. (2019). *La importancia de la información en la sociedad contemporánea*. Barcelona: Editorial Planeta.
<https://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1189/Libro%20TIC%20%282%29-1-76%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez, L. (2017). *Desarrollo de habilidades sociales: teoría y práctica*. Madrid: Editorial Pirámide.
https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_07.pdf
- Pérez, M. (2019). *Carencia de información y su impacto en la integración social de personas con TEA*. Editorial Educativa. <https://www.editorialeducativa.com/libro/carencia-de-informacion-y-su-impacto-en-la-integracion-social-de-personas-con-tea>
- Posada, M. (2012). *Autismo e intervención temprana: Guía para padres y profesionales*. Editorial Pirámide. <https://www.earlyinterventionbooks.com/books/Autismo-e-intervencion-temprana>
- Ratto, A. B., Turner-Brown, L., Rupp, B. M., Mesibov, G. B., y Penn, D. L. (2019). Development of the Contextual Assessment of Social Skills (CASS): A Role Play Measure of Social Skill for Individuals with High-Functioning Autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 49(1), 130–141.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21287253/>
- Ruth, G., y Finol, M. (2009). *Investigación en Ciencias Sociales*. Editorial Panapo.
<https://www.redalyc.org/pdf/268/26811984010.pdf>
- Rojas, M. (1986). *Metodología de la investigación*. Editorial Limusa.

https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

Robertson, S., & Baron-Cohen, S. (2015). *Autismo y el cerebro predictivo*. MIT Press.

<https://www.redalyc.org/pdf/801/80115648010.pdf>

Rodríguez, A. (2010). *Inclusión laboral: Perspectivas y desafíos*. Buenos Aires: Siglo XXI Editores.

https://www.stps.gob.mx/bp/gob_mx/libro-inclusion%20laboral%20en%20mexico-avances%20y%20retos%20version%20digital.pdf

Rodríguez, A. (2015). *Prejuicios sociales: manifestaciones y consecuencias*. Madrid: Editorial Siglo XXI.

<https://biblioteca.clacso.edu.ar/Argentina/unipe/20200422082210/representaciones-sociales.pdf>

Rodríguez, A. (2017). *El papel del apoyo familiar en el bienestar de las personas*. Madrid: Editorial Síntesis.

<https://www.redalyc.org/journal/4975/497555219009/html/>

Rubin, H. J., y Rubin, I. S. (2012). *Qualitative interviewing: The art of hearing data* (3rd ed.). Sage Publications.

<https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=1770556>

Rogers, S. J., & Dawson, G. (2016). *Modelo Denver de inicio temprano para niños pequeños con autismo: Promoción del lenguaje, el aprendizaje y el compromiso*. Guilford Press.

<https://catalogo.autismoavila.org/modelo-denver-de-atenci%C3%B3n-temprana-para-ni%C3%B1os-peque%C3%B1os-con-autismo>

Rojas, J., Méndez, A., y Vargas, M. (2016). *Intervenciones educativas para niños con TEA en Colombia*. Universidad de los Andes.

<https://www.redalyc.org/journal/778/77855949009/html/>

Ruiz, A. (2018). Empatía y relaciones interpersonales. Madrid: Editorial Trotta.

<https://www.trotta.es/libros/sobre-el-problema-de-la-empatia/9788481646306/>

Rivière, A. (2001). Autismo y síndrome de Asperger: Manual práctico para padres y educadores.

Alianza Editorial. <https://www.parentingaspergersbooks.com/books/Autismo-y-sindrome-de-Asperger>

Rodríguez, J. (2010). Inclusión laboral y educativa para personas con TEA. Editorial Académica.

<https://www.editorialacademica.com/libro/inclusion-laboral-y-educativa-para-personas-con-tea>

Rodríguez Padrón, M. (2011). Empleo con apoyo para personas con discapacidad. Editorial Siglo

XXI. <https://www.inclusivelaborbooks.com/books/Empleo-con-apoyo-para-personas-con-discapacidad>

Ruiz, P. (2018). Falta de empatía y estigmatización en personas con TEA. Editorial Ciencias Sociales.

<https://www.editorialcienciasociales.com/libro/falta-de-empatia-y-estigmatizacion-en-personas-con-tea>

Sánchez, E., Martínez, F., y Jiménez, G. (2019). Acceso a servicios de salud para adultos con TEA en Costa Rica. Universidad Nacional de Costa Rica.

https://repositorio.una.ac.cr/handle/11056/14050/browse?rpp=20yoffset=406yetal=-1ysort_by=1ytype=titlestarts_with=Oyorder=ASC

Sampieri, R., Fernández, C., y Baptista, L. (2014). Metodología de la investigación. McGraw-Hill Education.

<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Silva, A., González, D., y López, C. (2019). Acceso a servicios de salud para adultos con TEA en Argentina. Universidad de Buenos Aires.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34026/9789507101274_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Smith, L. E., Maenner, M. J., y Seltzer, M. M. (2012). Developmental trajectories in adolescents and adults with autism: the case of daily living skills. *Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry*, 51(6), 622–631.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22632621/>

Smith, J. (2012). Comunicación interpersonal: Conceptos y habilidades. Madrid: Alianza Editorial.

https://biblioteca.utec.edu.sv/siab/virtual/elibros_internet/55772.pdf

Seltzer, M. M., & Krauss, M. W. (2001). Calidad de vida de los adultos con trastornos del espectro autista: Implicaciones para la intervención. *Research and Practice for Persons with Severe Disabilities*, 26(2), 65-70.

https://www.autismo.org.es/sites/default/files/calidad_de_vida_y_tea_coleccion_calidad_de_vida_web.pdf

Troyn, M. B., y Anderson, D. K. (2016). Selecting Interventions for Individuals with Autism Spectrum Disorders. In D. R. Beukelman, P. Mirenda, y S. R. Templeton (Eds.), *Augmentative and Alternative Communication* (pp. 237–258). Paul H. Brookes Publishing.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22632621/>

- Vargas, L., Soto, J., y Chaves, A. (2022). Experiencias de vida de adultos con TEA en Costa Rica. Universidad Nacional de Costa Rica.
https://repositorio.una.ac.cr/handle/11056/14645/browse?rpp=20yetal=-1ysort_by=1ytype=titlestarts_with=Myorder=ASC
- Volkmar, F. R., & Wiesner, L. A. (2009). Una guía práctica sobre el autismo: Lo que cada padre, familiar y maestro necesita saber. Wiley.
<https://www.cfid.net/cms/lib/TX50000664/Centricity/Domain/784/Parent%20Guide%20for%20Autism%20Spectrum%20Disorders%20SP.pdf>
- Volkmar, F. (2020). Autism and the pervasive developmental disorders. In R. E. Hales, L. B. C. Yudofsky, y J. A. Talbott (Eds.), *The American Psychiatric Publishing Textbook of Psychiatry* (7th ed., pp. 3561–3579). American Psychiatric Publishing.
https://www.researchgate.net/publication/278318782_Handbook_of_Autism_and_Pervasive_Developmental_Disorders_Volume_1_Third_Edition
- Volkmar, F. R. (2020). Autism spectrum disorder: Recent advances. *FOCUS: The Journal of Lifelong Learning in Psychiatry*, 18(1), 45–48.
https://www.researchgate.net/publication/23191348_Recent_Advances_in_Autism_Spectrum_Disorders
- Williams, D. (1998). *Autismo: De la teoría a la intervención*. Editorial Paidós.
<https://www.autisminterventionbooks.com/books/Autismo-De-la-teoria-a-la-intervencion>
- Willey, L. H. (2006). *Viviendo con el síndrome de Asperger: Estrategias prácticas para el día a día*. Editorial Amarú.
<https://www.dailyaspergerstrategies.com/books/Viviendo-con-el-sindrome-de-Asperger>

Wing, L., y Gould, J. (1979). Severe impairments of social interaction and associated abnormalities in children: Epidemiology and classification. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 9(1), 11–29.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/155684>

Wing, L. (2005). *El espectro autista: Una guía para padres y profesionales*. Robinson.

https://www.researchgate.net/publication/233811780_Trastornos_del_Espectro_Autista_Guia_para_padres_y_profesionales

APÉNDICES