CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS EDUCATIVOS UTILIZADOS POR LOS PADRES CON UN MIEMBRO DIAGNOSTICADO CON TRASTORNO ASPERGER PERTENECIENTES A UN PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DE COMFAMILIAR RISARALDA.

PRACTICA INVESTIGATIVA III

NATALIA ESCOBAR ZULUAGA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PEREIRA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PEREIRA

PRIMER SEMESTRE DE 2014

Contenido

Contenido 2
Tabla de graficos 4
RESUMEN 5
Palabras claves: 5
ABSTRACT 6
Introducción 7
1. Formulación del problema 8
1.1. Descripción del problema. 8
Antecedentes 12
1.2 Justificación 21
1.2. Objetivos 25
1.2.1. Objetivo General 25
2. Marco teórico 25
2.1. Trastorno Generalizado del desarrollo 25
2.1.1. Autismo 27
2.2. Metodología del aprendizaje 32
2.2.1. Estilos educativos 34
2.3. Familia 38
3. Metodología 41
3.1. Tipo y diseño investigativo 42
3.2. Descripción de la población y la muestra 42
3.3. Descripción del instrumento 43
3.4. Procedimiento 44
3.5 Discusión 47
4. Conclusiones 53
5. Reflexión ética de la investigación 54
Referencias 56
ANEXOS 62
Anexo 1 62
ANEXO 2 63

ANEXO 3 64
ANEXO 4 65
ANEXO 5 66

Tabla de gráficos

Ilustración 1. Tipología de estilos educativos de Maccoby y Martin (1983). Tomado de Félix, 2008. 352

"En comienzos de la indagación, más que de experiencias raras y que exijan estudio, conviene servirse de las que por sí mismas se presentan a nuestros sentidos y que a poco que se reflexione no se puede negar su evidencia."(Descartes, 1999. P.67).

RESUMEN

Los estilos educativos que utilizan los padres están directamente relacionados en la evolución y construcción de diferentes esferas del desarrollo con sus hijos y reforzando comportamientos de una forma positiva o negativa sin embargo, se desconoce en las diferentes investigaciones la importancia de identificarlos y describirlos, algunas de ellas los nombran y recomiendan estudiarlos desde una metodología cualitativa, lo cual se asume como reto de la presente propuesta.

La relación entre los estilos educativos de los padres con los hijos son varios y contribuyen de forma significativa en su desarrollo como seres humanos, algunas relaciones significativas son con respecto a la construcción de la autoestima, autonomía, tolerancia a la frustración, auto exigencia, trastornos de TDAH, agresión infantil, competencias a nivel social y educativa, etc.

En un inicio se presentan el marco de antecedentes revisados con el objetivo de dar a conocer el problema actual, los alcances logrados y los vacíos existentes respecto a la problemática de interés (estilos educativos), se continuara con la pregunta de investigación. Luego se presenta la justificación de la propuesta retomando noticias recientes sobre los estilos educativos en padres con hijos diagnosticados con Trastorno Asperger, pretendiendo reconocer la importancia, interés y utilidad, tanto a nivel social de carácter nacional e internacional como la problemática actual que los padres presentan desde lo particular; por lo tanto la problemática la cual se pretende describir es la importancia de considerar la relación entre los estilos educativos de los padres y su influencia con la evolución y construcción de diferentes esferas en el desarrollo de sus hijos.

El presente trabajo de investigación lleva implícito en el planteamiento de objetivos, Marco teórico, presentación de la metodología, discusión y conclusiones.

Palabras clave: Estilos Educativos, Familia, Trastornos Generalizados del desarrollo, Trastorno Asperger.

ABSTRACT

Educational styles that use losestan directamenteen the evolucionconstruccion of different areas of development with their children and reinforcing behaviors of unapositiva or refusal, however, are different lasen research the importanciaidentificarlos describe them, some of them named them and recomiendandesde a qualitative methodology, which is assumed as a challenge of the present proposal.

The relationship between educational styles of parents with children are various and contribute significantly in its development comohumanos, some significant relationships are with regard to self-esteem, that of building autonomy, tolerance afrustracion, auto demand, disorders of TDAH, child aggression, social level to competenciaseducativa, etc.

Initially presented the revised marcoantecedentes conobjetivo to publicize the problem today, the achieved scope and losexistentes respect (educational interest deproblematica styles), research conpregunta is continued. Then the justification of recent retomandopropuesta news about educational styles is presented in parents with children disorder Trastorno Asperger, pretending to reconocerimportancia, interest and utility, both at the national and international character as the problematic social level present parents who from the particular; Therefore the problem which is to importance is describe consider the relationship between educational styles of parents influence the evolution of construction of different areas in the development of their children.This research work has been implicit in the approach to targets, theoretical framework, presentation of the methodology, discussion and conclusions.

Key words: Educational styles, family, pervasive development disorder Asperger's disorders.

Introducción

La investigación como ejercicio que nutre la psicología es la búsqueda de la aclaración de hechos, la explicación de fenómenos, partiendo de una idea, luego, esta última debe estar sustentada y ligada a una realidad, para ello es necesario procedimientos como los que en el presente documento se presentaran: "En comienzos de la indagación, más que de experiencias raras y que exijan estudio, conviene servirse de las que por sí mismas se presentan a nuestros sentidos y que a poco que se reflexione no se puede negar su evidencia."(Descartes, 1999. P.67). Por medio de un ejercicio riguroso los antecedentes son los que permiten hacer diferentes reflexiones y formular el problema de investigación que va hacer la búsqueda incesante y dar luz a una posible contribución a la solución y conocimiento de el mismo.

En cuanto metodología la presente investigación es de tipo cuantitativa la cual midió por medio de un instrumento PAI 3 variables generales estas fueron variables de valides, dominancia y afabilidad.; en cuanto la profundidad y complejidad de la investigación es de tipo descriptivo, no experimental ya que su pretensión no es tener control sobre las variable y transversal, ya que se recolecto la información en un momento especifico.

En este orden de ideas, se continúa con el marco teórico el cual pretende dilucidar argumentos que se exponen en un primer momento en la formulación del problema y en los antecedentes, es en este apartado se presentan diferentes autores que han estudiado y escrito sobre el objeto de estudio "Evaluar los estilos educativos utilizados por los padres quienes tienen un hijo diagnosticado con trastorno Asperger y que pertenecen al programa PAD de Comfamiliar - Risaralda".

Luego se presentará la metodología que es la manera por la cual se llegara a dar cuenta de los objetivos planteados y el acercamiento al objeto de estudio, a continuación una reflexión ética que se encuentra nombrada en todo el ejercicio del psicólogo y su quehacer ya que se enmarca como un científico enfatizando claramente desde la ley 1090 que es la que regula el ejercicio de investigación en psicología.

1. Formulación del problema

1.1. Descripción del problema.

El trastorno de Asperger se caracteriza por presentarse a temprana edad (5 años de edad aproximadamente), teniendo como características la dificultad para relacionarse socialmente, movimientos corporales torpes, la capacidad de hablar sobre un tema en específico con profundidad llegando hacer experto en el tema, esta es una de las características que lo diferencia del autismo.

Estas características descritas por Arce (2008, Asperger en 1944), que siguen vigentes en la actualidad para identificar signos del trastorno, pero no suficientes para dar un diagnóstico definitivo, para ello es necesaria una evaluación exhaustiva y especializada por diferentes profesionales.

El nivel de prevalencia del trastorno Asperger es “15 de cada 10.000 nacimientos y es 4 veces más común en niños que en niñas” (Arce, 2008, p. 10). En Colombia, no se encuentra ningún estudio que evalúe la epidemiologia de este trastorno ni que determine su presentación clínica definida, (Gutiérrez, Rodríguez, De La Rosa, Morales y Vélez, 2011).

> (…) según la ONU. Aunque persisten grandes problemas para diagnosticarla, y en Colombia no hay cifras exactas, la Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que **puede haber 21 autistas por cada 10.000 niños. En 1988, se hablaba de un niño con autismo por cada 10.000 (** Peeters, 2011**).**

Este trastorno, se encuentra ubicado dentro de los trastornos generalizados del desarrollo en la infancia, en el manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (en adelante DSM IV), (Shaffer,D, Campbell, M, Bradley, S, Cantwell, D, Carlso, G, Jay, D, Garfinkel, B, Klein, R, Lahey, B, Loeber, R, Newcorn, J, Paul, R, Rapoport, J, Rutter, S, Volkmar,F y Werry, J, 1995; Gutiérrez y Cols, 2011). Sus características principales son: deficiencias en la interacción social y en las habilidades para la comunicación; presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipadas, entre otras; además de variar en función del nivel de desarrollo y de la edad cronológica del sujeto (Fumagalli, Schoen-Ferreira, Chiari y Perissinoto, 2011).

En cuanto a datos estadísticos del departamento de Risaralda, según la Secretaria de Desarrollo Social de la Gobernación del Risaralda, a través de los registros hospitalarios del departamento, en el año 2012 se reportaron 83 casos de autismo, siendo la ciudad de Pereira la de mayor número de casos (64 casos); con síndrome de Asperger fueron reportados 27 casos, todos de la ciudad.

De Enero hasta Junio de 2013, se han reportado 25 casos de Autismo, siendo de Pereira 23 de ellos; con trastorno Asperger 11 casos en Pereira.

Como se observa por la información anteriormente presentada, el fenómeno propuesto a ser estudiado es de suma importancia ya que existe un gran número de personas con este tipo de condición y a pesar de la existencia de instituciones de educación especial como CINDES y

LUDES entre otras y la política de inclusión del ministerio de educación nacional aún existen en nuestra ciudad falencias en cuanto al manejo de comportamiento que presentan los niños y el desconocimiento de sus padres para el manejo en diferentes contextos.

El presente trabajo investigativo se centra en un grupo de padres que asisten al programa de atención a la discapacidad (en adelante PAD) organizado y dirigido por la caja de compensación familiar Comfamiliar Risaralda; esta organización está situada en la ciudad de Pereira, Colombia, nació el 21 de Junio de 1957, y busca atender las necesidades de las clases menos favorecidas económicamente.

En 1957, la ciudad de Pereira se encontraba en desarrollo comercial e industrial, y a su vez presentaba una descompensación en las necesidades esenciales de la comunidad, de allí el surgimiento de la entidad como la caja de compensación Familiar de Risaralda el 29 de Agosto del mismo año.

En un principio esta caja de compensación familiar de Risaralda funcionaba como una administradora de los aportes a afiliados y redistribuía entre los aportantes de las diferentes empresas asociadas los subsidios familiares; en 1963 se amplió el número de empresas afiliadas he impulso a un servicio de odontología.

Con el tiempo la población de afiliados a esta entidad fue aumentando y se creó una nueva necesidad en un grupo específico que fue la atención de niños y familias con necesidades especiales.

El objetivo del PAD, es ofrecer una mejor calidad de vida y trabajar el moldeamiento de conductas por medio de una atención personalizada y de una variedad de pedagogías como arte

(pintura), música, baile, natación, orientación psicológica, entre otras, manejando según las necesidades de cada niño y su familia.

El PAD respondiendo a las necesidades especiales de los niños diagnosticados con trastorno autista propuso a un grupo de padres de esta población que iniciaran el trabajo conjunto y desde hace 4 años estos se reúnen semanalmente todos los Sábados en la mañana, el objetivo del grupo es compartir sus experiencias y contar con el apoyo y experiencias de otros padres para nutrir sus estilos educativos y las dificultades diarias, y reconociendo que los cuidadores de niños y niñas diagnosticados con trastorno autista asperger, tienen tiempos difíciles para guiar a sus hijos a buscar otras soluciones para resolver los conflictos que habitualmente tienen en su vida cotidiana.

La dinámica consiste en que los padres que deseen expongan sus obstáculos en cuanto sus dinámicas como padres con sus hijos, y otros que ya han pasado por ello o situaciones similares hablan al respecto y dan respuestas o diferentes perspectivas, de esta forma, exponer situaciones hace parte de sus aprendizajes tanto lo bueno como lo malo hace parte de las estrategias educativas que usan, en el grupo también se comparten noticias, investigaciones, documentación respecto a las diferentes problemáticas que publican sobre el trastorno autista.

Antecedentes

El Trastorno Asperger ha sido indagado por diferentes investigadores tanto desde las características del sujeto como de sus familias a nivel mundial. A continuación, se señalan algunas de las investigaciones que tienen relación con la presente propuesta, iniciando por las investigaciones internacionales hasta llegar al marco nacional.

Un estudio realizado en la Universidad de Sau Paulo Brasil, por Gioconda, Tamanaha, Chiari, y Perissinoto, (2008) llamado "*Evolução da criança autista a partir da resposta materna ao Autism Behavior Checklist*", cuyo objetivo fue evaluar el proceso de desarrollo de los niños autistas, en un contexto de intervención directa e indirecta, basado en las repuestas de las madres a la *Behavior Check list Autism* (Cuestionario semi-estructurado que permite la descripción detallada de comportamiento no adaptativo, características sensoriales, uso del cuerpo y de los objetos). La participación fue de 11 madres de niños diagnosticados con síndrome autista (6) y síndrome asperger (5), éstos fueron divididos en dos grupos aleatoriamente. El primer grupo, recibió intervención directa e indirecta; el segundo grupo, intervención indirecta. La intervención directa consistía en que los padres eran observados e instruidos en tiempos específicos y la intervención indirecta consistía en que los padres después de tener instrucciones no eran observados ni monitoreados.

Como resultado se obtiene un mayor puntaje en el desarrollo en las puntuaciones de áreas: relacional, personal/social y comunicación en el grupo de padres de intervención indirecta, además ambos grupos (intervención directa e indirecta) presentan cambios significativos de comportamiento.

El grupo de padres de intervención indirecta obtiene una mejor puntuación, esto se debe probablemente al tipo de intervención y no a una falta de atención de los padres para reconocer los cambios de comportamiento de sus hijos; sin embargo, una de las estrategias identificadas en la investigación fue el reconocimiento de cambios de comportamientos en sus hijos, y que en próximas investigaciones sería recomendable llevar a cabo la medición de las estrategias y su efectividad.

Otra investigación llevada a cabo en la misma universidad, llamada "*Problemas de comportamento em crianças com Transtorno Autista*" realizada por Fumagalli, Schoen, Ferreira y Perissinoto (2011), tuvo como objetivo verificar los problemas de comportamiento que presentan los niños con trastorno Autista (35), distinguiéndolos de los niños con trastorno del lenguaje (31) y los niños en edad escolar sin enfermedades diagnosticadas (52), por medio de Behavior Check list Autism. Se realizó como estudio transversal observacional.

Los resultados evidencian que los niños con trastorno autista y trastornos del lenguaje obtuvieron mayores puntuaciones en problemas de comportamiento que el grupo de niños en edad escolar, además que el grupo de niños con trastornos del lenguaje obtiene una mayor puntuación en comportamiento agresivo y en conductas de externalización más que los niños de trastorno autista, estos últimos presentaron una mayor puntuación en la categoría de problemas para pensar.

La categoría de ansiedad fue significativamente menor en el grupo de niños con trastorno autista que en los otros dos grupos comparados, también concluyen que las madres de este grupo (niños con trastorno autista), tienen tiempos difíciles para guiar a sus hijos a buscar otras

soluciones para resolver los conflictos que habitualmente tienen en su vida cotidiana; sin embargo, no identifican que etilos educativos utilizan al enfrentarse a este tipo de situaciones.

Ambas investigaciones convergen en tres aspectos: (1) los cuidadores se reconocen como agentes de cambio en el comportamiento de los niños, (2) existen conductas en los niños autistas las cuales los padres se ven en dificultades a la hora de responder para dar una solución, (3) la manera más asertiva para estudiar y acercarse al fenómeno es por medio de formatos semi-estructurados o cuestionarios estructurados.

Por otra parte, en el primer estudio mencionado, Gioconda y cols. (2008), concluyen que no solo es la intervención directa sino también la indirecta en las madres la que puede producir cambios significativos en el comportamiento de los niños, señalando que una de las estrategias utilizada por los padres es la identificación en los cambios de comportamiento en sus hijos.

Una tercera investigación realizada en Argentina por Basa (2012), llamada "Estrés parental con hijos Autistas: un estudio comparativo". En esta investigación el objetivo era evaluar las diferencias existentes en el nivel de estrés que se genera en padres de personas autistas y padres de personas no autistas. La muestra la conformaron 72 personas divida en dos grupos: (1) grupo experimental compuesto por 36 padres con hijos diagnosticados con trastorno autista y (2) grupo control, 36 padres con hijos no autistas.

Los resultados muestran que ambos grupos (de hijos autistas y no autistas) tienen un nivel de estrés significativo, sin embargo hay diferencias en las sub-escalas indagadas, relacionadas con: los padres de hijos no autistas centran su estrés en la sub-escala de "dificultad del rol de padre o madre" a diferencia del otro grupo (1) su estrés lo centran en la "dificultad de la conducta del hijo"; se resalta la importancia de este último hallazgo, ya que los problemas

comportamentales son características propias del autismo (el balanceo persistente, hiperactividad, conductas auto y hetero-agresivas, entre otras), lo cual hace que los padres constantemente centren su atención en ellos.

Al analizar las diferencias existentes entre padres y madres de autistas, no se obtuvieron diferencias significativas. En cuanto Basa (2012) y Gioconda y cols. (2008) convergen en que las familias identifican comportamientos en sus hijos que permiten cambios significativos positivos o negativos por ejemplo: estrés parental en los padres. Sin embargo, no indagan sobre los estilos educativos en las familias.

Mugno, Ruta, Genitori y Mazzane (2007), presentan una investigación sobre el "Impairment of quality of life in parents of children and adolescents With pervasive developmental disorder.", en el departamento de neurología y psiquiatría infantil de la universidad de Catalina, Italia; tenían como objetivo evaluar y comparar en nivel de deterioro de los padres (la calidad de vida) de niños con trastornos generalizados del desarrollo (TGD), parálisis cerebral (PC) retraso mental (RM), en contraste con los que presentaban trastorno autista (AD), autismo de alto funcionamiento Asperger (HFA/SA) y trastorno generalizado del desarrollo no especificado (PPD).

La muestra del estudio estuvo conformada por 212 padres (115 madres y 97 padres) de niños, niñas y adolescentes afectados PPD, HFA/SA, AD, RM, PC y TGD; además de una muestra adicional de 77 padres (42 madres y 35 padres) de niños sanos grupo control. La calidad de vida de los padres se evaluó mediante el cuestionario WHOQOL- BLREF.

En esta investigación se concluyó una mayor carga en los padres con niños y adolescentes afectados PPD, HFA/SA, AD, RM, PC y TGD, probablemente por una combinación de factores

ambientales y genéticos. Además que se debe tener en cuenta la formulación de políticas para proporcionar un mejor apoyo e intervenciones a este grupo poblacional, y prestar más atención a las madres y a sus necesidades.

Mugno y cols. (2007), presentan en su investigación el caso de los padres o familias en donde el estrés materno con los hijos diagnosticados con autismo (fenotipo amplio del autismo) que predice los problemas de comportamiento en algunos casos presenta depresión con su pareja, y se ha sugerido que los problemas de comportamiento coexistente de sus hijos predicen el estrés parental en una proporción mayor que la gravedad de los síntomas autistas.

La investigación afirma que hay factores ambientales que afectan con mayor carga a los padres de niños HFA/SA no profundizan sobre los estilos educativos usados por los padres para el manejo de estas situaciones, los cual sugiere indirectamente indagar por las estrategias educativas parentales.

En la investigación realizada por Basa (2012), obtiene que en la población de madres y padres de hijos autistas, no se encuentran diferencias significativas, y en la segunda investigación realizada por Mugno y cols. (2007) si se evidencian diferencias significativas entre las madres y padres de los niños con autismo de alto funcionamiento Asperger (HFA/SA).

Además, afirma que otras investigaciones deben tener en cuenta estas diferencias en cuanto necesidades de las madres para la formulación de políticas y proporcionar mayor apoyo a las madres; algo que la presente investigación pretende aportar es la caracterización de los estilos educativos utilizados por los padres con un miembro diagnosticado con síndrome Asperger y se tiene en cuenta tanto padres como madres.

Mugno y cols. (2007), afirman que la calidad de vida en los padres de niños con autismo de alto funcionamiento (HFA/AS) era una calidad de vida más baja en comparación a los padres de niños con Trastorno autista (AD).

En un primer momento se pueden evidenciar dificultades en las familias con niños diagnosticados con Autismo, y las diferentes problemáticas en las cuales los padres diariamente se ven enfrentados; y en un segundo momento se evidencia que las dificultades pueden ser por ejemplo, por el nivel de estrés en los padres, centrar su atención en el comportamiento o en su rol, la calidad de vida de las familias, factores genéticos o ambientales, etc., tienen en cuenta los padres como agentes directos en cambios de comportamiento en los niños sin embargo, la información recolectada se enfoca al tratamiento, intervención, a los niños no a la problemática de los padres.

Por ello, es necesario tener en cuenta a Elegre (2012) quien en su investigación llamada "¿hay relación entre los estilos educativos de las madres y la inteligencia emocional de los hijos?", propuso como objetivo la observación en la relación entre la labor educativa de la madre y la inteligencia emocional de su hijo, como resultado se encontró correlación entre inteligencia emocional de los niños y las conductas educativas de las madres.

La anterior investigación no se hace con niños diagnosticados con Trastorno Asperger, sino en niños entre 7 a 12 años sin diagnostico trastorno Asperger. Se enfoca en los estilos educativos y como resultado afirman que algunos de ellos son específicos y si se relacionan con habilidades específicas de la inteligencia emocional de los niños, además afirma que el control parental también se relaciona con la inteligencia emocional de los niños, por lo tanto es necesario investigar separadamente la posible relación entre cada estilo educativo parental.

También Lopez. L, Romero. E & Villar. P (2012), en su investigación denominada "Relación entre los estilos educativos parentales y rasgos psicopatológicos de la infancia", donde se pretende analizar la relación existente entre rasgos psicopatológicos y las prácticas educativas parentales, en medida los diferentes estilos educativos parentales se relacionan con la psicopatología de los niños, se toma información a padres (173), profesores (113) de niños (192) con edades comprendidas de 6 a 9años, los resultados fueron que los hijos de padres con características autoritarias presentaban mayores dificultades de tipo conductual como: la ausencia de responsabilidad, impulsividad, falta de planificación; y que este estilo está más relacionado a problemas de conducta infanto juveniles.

Ambas investigaciones (Elegre; López y cols), reconocen que los estilos educativos paternos afectan directamente a los niños y su comportamiento además de ser parte del ambiente, afectando su inteligencia emocional o psicopatología infanto juvenil. Elegre propone estudiar los estilos educativos parentales de forma independiente a la inteligencia emocional, algo que en la presente investigación se tiene en cuenta presentándose más adelante en discusión.

Es importante tener en cuenta que en los grupos de padres de niños diagnosticados con trastorno Asperger los comportamientos que son característicos del trastorno además de afectar a los padres pueden también convertirse en la justificación para no permitirse proponer cambios que ayuden al desarrollo positivamente del niño, es decir "mi hijo está diagnosticado con trastorno asperger es normal que cuando entre alguien desconocido a casa él se auto-agreda por ello evito las visitas".

En relación a esta problemática, Vives & Velasco (2012), proponen un estudio sobre los "Resultados del tratamiento en un caso con trastorno de Asperger", donde su objetivo fue

aumentar los tiempos de concentración, la obediencia y habilidades sociales, y disminuir conductas problemas en un niño de 8 años diagnosticado con trastorno Arperger. Para ello, se aplicó el tratamiento de habilidades sociales y la generalización de estas en otros contextos (entrenamiento a los padres y colaboración de la profesora en contexto escolar).

Como resultado se alcanzan los objetivos planteados además de mejorías detectadas por la profesora, los padres y en las pruebas empleadas (test evaluativo multifactorial de adaptación infantil" "escala de comportamiento asertivo para niños". También se pudo comprobar que desde el entrenamiento de habilidades sociales es posible reducir indirectamente las conductas agresivas, por consiguiente, la eficacia de la intervención conductual.

En la investigación anterior se da a conocer que es posible modificar positiva o negativamente, las conductas que son características del trastorno Asperger (tiempos de concentración, la obediencia y habilidades sociales) desde edades tempranas, además desde el ambiente (padres, profesores); por lo tanto, se debe reconocer la importancia de los estilos educativos de los padres con niños diagnosticados con Trastorno Asperger ya que hacen parte del ambiente que es posible modificarlo positivamente y a si mismo reducir los problemas de comportamiento (Fumagalli, & cols.2011), el estrés parental (Basa, 2012), mejorar la calidad de vida de las familias (Mugno & cols. 2007).

Una investigación nacional, es la propuesta por Gutiérrez, T, Rodríguez, M, De La Rosa, D, Morales, G y Vélez, A., 2011, sobre "*Caracterización de niños y adolescentes con trastorno del espectro autista en una institución de Bogotá, Colombia*", se plantean el objetivo de caracterizar la población de niños y adolescentes con diagnóstico del trastorno espectro autista en un centro de atención integral en Bogotá Colombia. Tuvieron 138 pacientes con una edad promedio de 21

meses y un diagnóstico a los 45 meses, mediante revisión de historias clínicas de pacientes que asisten a la institución de 2003 al 2009.

Los investigadores concluyen que no se encuentran antecedentes importantes en las familias ni en el embarazo, ni en el periodo neonatal, ni en el desarrollo motor durante el primer año de vida; mientras que en el desarrollo de la comunicación verbal se encontraron comprometidos los signos específicos de trastorno espectro autista (TEA) en referencia a sí mismo, comunicación, habla espontánea, comprensión verbal, pero no es posible establecer inferencias a la población general.

Por lo que recomiendan realizar en futuras investigaciones, estudios colaborativos en los que se estudien niños de diferentes grupos poblacionales y de estratos sociales, y de esta manera evaluar aspectos como la incidencia, la prevalencia, los factores de riesgo y la etiología. Las características de grupos poblacionales y estratos sociales, sugeridas en esta investigación, se tienen en cuenta para el presente estudio.

Las investigaciones de Gioconda y cols. (2008); Fumagalli y cols. (2011); Gutiérrez, T y cols. (2011), se interesan por las diferentes problemáticas de los niños con Autismo, pero no por las situaciones de sus padres y qué estilos educativos emplean estos para solucionar las diferentes problemáticas que puedan presentarse con sus hijos diagnosticados con síndrome Asperger y el comportamiento de éstos.

Por su parte, Basa (2012), Mugno y cols (2007) se cuestionan frente a las situaciones de los padres con hijos diagnosticados con trastornos generalizados del desarrollo y Fumagalli y cols., presenta en su metodología características de exclusión e inclusión en los participantes (padres de niños con diagnósticos especificados, además los años de escolaridad, estado civil, etc.); sin

embargo, focaliza los resultados de la investigación a las situaciones de los niños y no a la de los padres.

Los anteriores antecedentes investigativos permiten concluir que existen estilos educativos, utilizados por los padres de hijos diagnosticados con trastorno Asperger, aun no identificados que podrían ser trascendentes al momento de trabajar con esta población, ya que hacen parte de los factores genéticos y ambientales, y por ende el cuestionamiento del presente trabajo investigativo es, ¿Cuáles son los estilos educativos utilizados por los padres con un miembro diagnosticado con síndrome Asperger que pertenece al programa PAD de Comfamiliar - Risaralda?

1.2 Justificación

Asperger (1944) quien elaboro su tesis doctoral basada en la observación de más de 400 individuos, afirmaba que estos niños poseían talentos especiales en la edad adulta, y propuso que era clave la identificación de estas habilidades y que desde un tratamiento temprano del trastorno podría darse un mejoramiento en la comunicación social y la autonomía. Por ello una orientación psicopedagógica adecuada que integre técnicas de educación especial en la práctica médica, por medio de un equipo multidisciplinario podría obtener excelentes resultados con respecto a mejorar la calidad de vida de las personas implicadas.

El trastorno Asperger continuará siendo un importante problema de salud pública; los resultados presentados en informes, (Baio, 2012) estiman que su prevalencia continuará aumentando en la mayoría de comunidades, por esta razón se sugiere que es importante seguir trabajando.

Por ello propone evaluar los múltiples factores que intervienen a esta problemática y esto se podría hacer por medio de la comprensión del déficit de las familias que afrontan día a día los síntomas característicos de esta, teniendo presentes los factores de riesgo a los que pueden estar expuestos, brindando satisfacer las necesidades de estas personas y sus familias.

En las personas diagnosticadas con trastorno Asperger es importante reconocer que este afecta de por vida a la persona, principalmente aspectos relacionados con la interacción social, expresión de la efectividad, autonomía, etc.

Este trastorno no es un autismo leve, ni tampoco una enfermedad, es diferente al autismo así comparta muchas de sus bases (Artigas, 2000), una de las reflexiones en los últimos años es referente a los derechos fundamentales como ciudadano, presentando a nivel mundial el reconocimiento a ello el día 2 de Abril, como el día internacional del Trastorno Asperger, dando a reconocer la situación de una población significativa. (Autismo diario, 2013)

Derechos que no habían sido reconocidos por la falta de conocimiento respecto a los criterios clínicos y signos además de la variación de la presentación de los mismos y su prevalencia en la población; en el presente año autismo diario público, “carta de derechos de las personas con trastornos autista”. (Autismo diario, 2013) esta fue adoptada por la asamblea general de la ONU (Organización de las naciones unidas, 2007).

Esta asamblea se propone como objetivos (1) celebrar el día mundial de este trastorno, (2) los derechos de esta población, entre ellos: “XIX. Las personas con autismo (o sus representantes), deben tener derecho al acceso a su ficha personal en lo que concierne al área médica, psicológica, psiquiátrica y educativa.” y “XVIII. Las personas con autismo tienen derecho a no recibir terapias farmacológicas inapropiadas o excesivas.”.

Por otra parte cuando se conoce la población total de Colombia es de 46.295.000 habitantes, con una población de discapacidad de 882.232 (DANE Marzo 2010 dirección de censo y demografía) en Pereira total están en un estado de discapacidad 30.934 y 3.297 de esta población presentan dificultades para pensar y memorizar (DANE Marzo 2010 dirección de censo y demografía).

El Trastorno Asperger afecta de 3 a 7 niños por cada 1000, y es más frecuente en el sexo masculino, esta población no solo aflige a quien es diagnosticado sino también a aquellos que lo rodean en diferentes ambientes y funcionalidades; por ello con frecuencia es pertinente que las familias y/o personas cercanas participen al tratamiento y conocerlas por ejemplo, las estrategias educativas y a la vez que estos, también conozcan de que se trata el trastorno sus ventajas y desventajas.

En cuanto al tratamiento se recomienda que combine diversas modalidades terapéuticas (Fumagalli, y cols, 2011); agentes a quien pueda interesarle el presente trabajo investigativo de información acerca del trastorno padres, educadores especiales, psicólogos, organizaciones de educación especial, según Johnson, 2003 “uno de los importantes problemas a la hora de enfrentarse a este trastorno es la falta de comprensión sobre la complejidad de la naturaleza y sus limitaciones sociales por parte de las familias".

Existen factores ambientales y genéticos, que inciden en las conductas presentadas en los jóvenes diagnosticados con Trastorno Asperger, conocer y tener en cuenta limitaciones propias de las personas que los rodean, y que estos últimos también conozcan sobre la presentación de los síntomas según a las etapas de desarrollo es algo que podría disminuir significativamente problemáticas de alto costo para la sociedad y la salud pública.

Actualmente desde Autismo Diario, el 13 de Mayo de 2014 fue publicado un artículo el cual fue posible por medio de una encuesta a 400 familias Españolas con un miembro con discapacidad, cuyo resultado arojado fue que la economía doméstica en las familias con un miembro con discapacidad media aproximadamente en 400E mensuales lo cual en pesos Colombianos equivale a $ 1.019.514,18 en terapias y tratamientos específicos; "(1)El gasto anual asciende a 4.800 euros. Para un mayoritario 33,8%, esta cantidad representa entre el 20% y el 30% del presupuesto familiar. Para otro 18,4%, la cuantía supone entre el 30% y el 40% del total de ingresos familiares.(2)El 58% de las familias encuestadas se sustenta con un solo salario.(3)Un 75% de las familias con miembros con discapacidad afirma llegar con dificultad a fin de mes, frente al 60% del resto de las familias, según el INE."(Autismo Diario, 2014).

Es este documento también "un 59% de las familias encuestadas creen que sus hijos con discapacidad no podrá trabajar nunca principalmente debido a los prejuicios en la sociedad y en la empresa"; además que "La sobreprotección tampoco ayuda: 4 de cada 10 encuestados opta por pautar y supervisar a su hijo en lugar de fomentar que se desarrolle por sí mismos en sus tareas", de acuerdo con lo que afirma el artículo de manera implícito se retoma la importancia de la presente propuesta de considerar la relación entre los estilos educativos de los padres y su influencia con la evolución y construcción de diferentes esferas en el desarrollo de sus hijos.

La forma como responden los padres a los comportamientos por ejemplo de agresión en público, con evitación; no volver a salir, hacen parte del ambiente y contribuye directamente a reforzar o castigar las conductas, una comprensión a ciertas situaciones por las personas que rodean a los jóvenes contribuye disminuir la carga y los síntomas, contribuyendo a una solución. (Johnson, 1994).

Por lo tanto, se pretende caracterizar los estilos educativos utilizados por los padres con un miembro diagnosticado con Trastorno Asperger de programa PAD de Comfamiliar - Risaralda.

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo General

Evaluar los estilos educativos utilizados por los padres quienes tienen un hijo diagnosticado con trastorno Asperger y que pertenecen al programa PAD de Comfamiliar - Risaralda.

1.2.1.1. Objetivos Específicos

- Identificar y describir los estilos educativos parentales de los padres participantes del programa PAD.
- Analizar la función de los estilos educativos parentales identificados en las familias con un hijo diagnosticado con trastorno Asperger que pertenecen al programa PAD.

2. Marco teórico

2.1. Trastorno Generalizado del desarrollo

El Manual Diagnóstico y estadístico de la asociación Americana de Psiquiatría define la categoría "trastornos del desarrollo" como: "una serie de alteraciones graves y de carácter generalizado que afectan varios ámbitos en el desarrollo: interacción social, comunicación y pensamiento (…) manifestándose de formas diversas en diferentes edades, y que acompaña a la persona durante todo su siclo vital" (Pérez, Guillén, Pérez, Jiménez & Bonilla, 2011)

Los trastornos generalizados del desarrollo se caracterizan por una perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo: habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipados. Las alteraciones cualitativas que definen estos trastornos son claramente impropias del nivel de desarrollo o edad mental del sujeto.

Esta sección incluye el trastorno autista, el trastorno de Rett, el trastorno desintegrativo infantil, el trastorno de Asperger y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado, y suelen ponerse de manifiesto durante los primeros años de la vida y acostumbran a asociarse a algún grado de retraso mental, el cual, si está presente, debe codificarse en el Eje II. A veces, los trastornos generalizados del desarrollo se observan en otras enfermedades médicas (p. ej., anormalidades cromosómicas, infecciones congénitas, anormalidades estructurales del sistema nervioso central).

En cuanto las alteraciones cualitativas de los trastornos generalizados del desarrollo se da un nivel no esperado en el desarrollo y edad mental del niño o adolescente. Dentro de la clasificación que propone el manual se incluyen los trastornos de Rett, el trastorno desintegrativo infantil, el trastorno de Asperger y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado. (…) en la mayoría de los casos se asocia al retraso mental, u otras patologías, en las cuales es posible hallar bases medicas la cuales pueden dar explicación signos del trastorno o hablar sobre otras enfermedades diferentes al trastorno. (Shaffer,D, Campbell, M, Bradley, S, Cantwell, D, Carlso, G, Jay, D, Garfinkel, B, Klein, R, Lahey, B, Loeber, R, Newcorn, J, Paul, R, Rapoport, J, Rutter, S, Volkmar,F y Werry, J. 1995, p.69)

2.1.1. Autismo

La palabra autismo proviene del término griego “autos” que hace referencia a sí mismo; este término fue utilizado por primera vez por el psiquiatra Eugen Bleuler en 1911 refiriéndose a un trastorno de la esquizofrenia, puesto que estas personas eran poseedoras de una limitación para relacionarse con otras personas y con el entorno social en el que se localizaba.

Posteriormente este término fue adoptado por el psiquiatra Leo Kanner (este sin saber de la propuesta de Bleuler) en un artículo publicado sobre el autismo en el año 1943, donde por medio de una observación descriptiva conductual sobre un niño de cinco años de edad, logra identificar un conjunto de características que poseía este menor y otros niños que también eran observados (Frith, 1991)

Frith (1991), describe que Kanner observo en los niños la falta de interés para relacionarse con otras personas y parecían disfrutar de la soledad, algo que denomino la extrema soledad autista, también observaba que para los niños era completamente molesto el cambio en su entorno social o rutinas diarias a lo que respondían con alteraciones de comportamiento, esto fue denominado como el deseo angustiosamente obsesivo de invariancia (Frith, 1991).

Pero no todas las características descritas, eran de alguna manera disfuncionales, pues también observo como estas personas tenían una capacidad asombrosa al momento de memorizar cantidades de información que al parecer no tenían fin alguno, por ejemplo observo como un individuo de estos lograba memorizar todas las rutas de buses que pasaban por su casa y como podía dar cuenta de todo el recorrido que cubría cada una de estas rutas de autobuses, a lo cual denomino una memoria de repetición excelente (Frith. U, 1991).

Otra característica descrita fue el habla de los niños, ya que era de forma incoherente y en muchas ocasiones de una manera fragmentada, solo utilizaban fragmentos de frases escuchadas

anteriormente, sin poder en muchas ocasiones dar a entender sus necedades principales, lo que denominó como la ecolalia demorada, también observo que estos niños reaccionaban a ciertos estímulos auditivos o a la presencia de objetos, los cuales generaban molestia en los niños, a esto lo llamo hipersensibilidad a los estímulos, además de identificar cómo los niños no presentaban conductas de manera espontánea, a lo cual denominó como limitaciones en la variedad de la actividad espontánea. (Frith, 1991).

Los estudios rigurosos de Kanner descritos por Frith (1991), lograron mostrar características como las antes descritas que aún se presentan y son parte de los criterios diagnósticos del Autismo según el DSM IV, dicho trastorno es aun hoy en día una fenómeno cuyas manifestaciones pueden presentarse y variar con la edad y etapa del desarrollo de los niños, además de los factores genéticos y ambientales.

Con investigaciones realizadas posteriormente por Leo Kanner desde la observación y descripción llega a la conclusión que las principales características que deberían observar al momento de identificar signos del trastorno autista eran “la soledad extrema” y “la obsesiva insistencia por preservar la invariancia”, puesto que estas dos últimas características se presentaban sin excepción en todos los casos estudiados por él y sus colaboradores.

Características que en la actualidad se siguen presentando y que hacen parte de los criterios diagnostico A (1)(a) “importante alteración del uso de múltiples comportamientos no verbales, como son contacto ocular, expresión facial, postura corporales y gestos reguladores de la interacción social”, (c) “ausencia de la tendencia espontánea para compartir con otras personas disfrutes, intereses y objetivos”(Shaffer, D y cols, 1995).

El Autismo se describe como un trastorno generalizado del desarrollo, discapacidad severa y crónica, ya que afecta varios ámbitos del desarrollo: interacción social, lenguaje, comunicación y

el pensamiento, estos se manifiestan de forma diversas y en diferentes edades; además no es una enfermedad es un trastorno ya que no es posible conocer su etiología, y si algunos signos característicos los cuales varían en la edad cronológica del sujeto y etapa del desarrollo bio-psoco-social es una discapacidad severa y crónica (Pérez & cols, 2011).

2.1.2. Trastorno Asperger

En cuanto los trastornos del desarrollo en la infancia en algunos casos se asemejan y otros casos son singulares esto depende de muchas variables tanto contextuales como genéticas, en el presente apartado presentaremos las características según el DSM IV, con el objetivo de dar a conocer similitudes y diferencias en cuanto el autismo y el Asperger centrándonos en este último; lo cual es resultado del análisis y revisión de varios documentos.

El trastorno Asperger presenta similitudes con el autismo en cuanto en ambos hacen parte de los trastornos generalizados del desarrollo, se da en ambos un retraso significativo en el desarrollo del niño y en diferentes áreas además de: criterio para el diagnóstico F84.5 (Trastorno de Asperger) (A)(1) alteración múltiples de comportamiento no verbal (contacto ocular, expresión facial), (4) ausencia de reciprocidad social o emocional, (B)(2) adhesión aparente inflexible a rutinas o rituales específicos, no funcionales.(3) manierismos motores estereotipados y repetitivos; sacudir o girar las manos, movimientos complejos de todo el cuerpo y otras (Shaffer, D y cols, 1995).

En cuanto las diferencias con el Autismo y el trastorno Asperger según Shaffer, D y cols, (1995) en el criterio (D) no hay retraso general del lenguaje clínicamente significativo (a los 2 años de edad utiliza palabras sencillas, 3 años utiliza frases sencillas), (E) No hay retraso clínicamente significativo del desarrollo cognoscitivo ni del desarrollo de habilidades de auto

ayuda propias de la edad, comportamiento adaptativo (diferente de la interacción social), curiosidad acerca del ambiente (Shaffer, D y cols, 1995).

Desde el instituto de desarrollo integral del niño con autismo (D.I.N.A, 2012) en Manizales, definen este como "un síndrome con un déficit no especificado neurofisiológico con consecuencias comportamentales no funcionales, que a través de intervención interdisciplinar es posible mejorar la calidad de vida de las personas quienes son diagnosticadas con este y personas que las rodean". Esta definición también implica que neuro fisiológicamente hay un déficit, en un X frágil positivo en las mujeres con hijos diagnosticados Asperger, el 80% de los casos (Articas, 2000).

En un trastorno Asperger se da un funcionamiento intelectual normal o superior, con intereses particulares, preocupaciones persistentes por un tema, objeto, u fenómeno especifico, manierismos motores estereotipados y repetitivos, torpeza generalizada (Arce, 2008), también se afirma en algunos casos una disfunción ejecutiva la cual está vinculada al lóbulo frontal explicando una de las características del trastorno la rigidez mental, dificultad para aceptar situaciones nuevas, la limitación de intereses, las conductas obsesivas y de atención, pero ni la teoría de la mente (TM) ni la función ejecutiva(FE) teorías que han sido estudiadas, pueden predecir los signos del trastorno Asperger (Articas, 2000).

Los jóvenes diagnosticados con el trastorno Asperger presentan cualidades y habilidades en memoria visual, aprenden a leer pero se les dificulta comprender lo que leen, muestran pocas habilidades para comprender el doble sentido del humor, es difícil su adaptación e interacción en grupos sociales nuevos, uno de los mayores retos para los jóvenes con asperger son la burla

dentro y fuera del aula de clase por ello en la mayoría de las personas diagnosticadas con este trastorno manejan altos niveles de ansiedad (Arce, 2008. Pág. 55).

Existe también la teoría del cerebro masculino expuestas por Baron y Cohen en Articas, 2000, la cual expone que existen diferencias innatas entre el hombre la mujer, afirmando que los niños a los 8 meses de gestación en el cerebro presentan niveles de testosterona la cual hace que responda rápidamente a estímulos sociales móviles, mientras que las niñas atienden más a estímulos sociales (caras y voces), la testosterona predice la habilidad espacial lo cual predetermina aspectos masculinos o femeninos del cerebro.

Respecto a esta teoría y su relación con el trastorno Asperger: es 4 veces más común en niños que en niñas, una de las características del trastorno es su habilidad espacial, las niñas diagnosticadas con Asperger obtienen mejores puntuaciones que los niños con habilidades relacionadas con TM (Teoría de la mente).

Es importante mostrar las diferentes teorías propuestas y estudiadas por Articas (2000) porque en el trastorno Asperger se muestran características relacionadas con habilidades y dificultades en los niños y la claridad de la información sobre aspectos estructurales neurales ayuda a plantear metodologías relacionadas con los objetivos y metas de los padres y sus hijos.

A largo plazo las personas con este trastorno al no ser identificado presentarían un deterioro de la actividad social, laboral áreas importantes para la actividad del individuo y sociedad, sin embargo aprovechando sus aptitudes y competencias de intereses particulares es posible encontrar un trabajo limitado a sus intereses y llegar a ser competentes (Arce, 2008).

Por ello, es necesario conocer también algunas de las características generales en cuanto la educación y planear estrategias a los niños/a o adolescente diagnosticado con trastorno Asperger y sus padres, es necesario tener en cuenta su desarrollo para proponer los objetivos tanto de una perspectiva descriptiva como explicativa, en la forma en que el niño va construyendo el conocimiento (Pérez & cols, 2011).

Respecto al conocimiento y las estrategias educativas utilizadas por los padres se podría afirmar que cualquier estrategia puede ser utilizada por los padres pero su efecto sobre el comportamiento seria siempre personal e imposible de ser generalizado; por ello los logros que se cumplen no se manifiesta simplemente como un logro de una meta numérica, sino como un proceso el cual requiere de esfuerzo y dedicación de varios (Atunes, 2012).

En cuanto como enseñar, la teoría de la mente y las tecnologías conductuales, en sus desarrollos actuales, han sido las más destacadas de una manera estructurada y sistematizada desde unidades básicas (Pérez y cols, 2011). Uno de los objetivos centrales es mejorar en el niño su conocimiento social, mejorar las habilidades comunicativas sociales además de lograr una conducta autoregulada adaptada al entorno (Pérez y cols, 2011).

2.2. Metodología del aprendizaje

Como antes se había mencionado el nivel evolutivo es básico para la comprensión del Trastorno Asperger, desde los primeros tres años se presentan a nivel evolutivo algunos signos como: falta de interés por su entorno, un déficit en cuanto la señal de alerta a su entorno, permanece en la cuna sin requerir atención por largos periodos de tiempo, no responde empáticamente a abrazos de sus seres queridos (madre), sonrisas, contacto visual, desinterés por el juego (con sus manos,

pies, dedos), presentan llanto por horas sin causa alguna, carencia de dolor, es difícil vestirse solos, presentan ataques violentos, agresivos donde hay una causa difusa.

Una de las habilidades las cuales tiene un papel fundamental son las funciones psicológicas superiores, origen social del autoconocimiento, la autogestión y la conciencia, es el lenguaje, el cual se presenta como un factor de mediación desde las elaboraciones teóricas conductistas (Dembo y Guevara, 1999).

Se propone el aprendizaje como propulsor del desarrollo y que cualquier pedagogía que no respete este hecho esta invalidada (Dembo y Guevara, 1999), según Baer (1973, citado en Dembo y Guevara ,1999) la edad no es una variable relevante para un análisis funcional de la conducta infantil, porque la demostración de cambios de conducta no nos dice nada, en cambio el aprendizaje si en cuanto los cambios de conducta.

En cuanto el concepto de desarrollo: "se comprende como los cambios progresivos en las interacciones entre la conducta de los individuos y su ambiente" Baer (1973, citado en Dembo y Guevara ,1999) y que la secuencia puede variar según las experiencias, además tiene una ventaja en cuanto las metodología de alternativas de enseñanza.

Por lo tanto como proceso metodológico del aprendizaje el análisis conductual, basado en el estudio y la observación de organismos individuales y señalar los cambios como producto de aprendizaje según su ocurrencia Baer (1973, citado en Dembo y Guevara ,1999) los autores también señalan dos funciones en cuanto el análisis funcional (1) el estudio de los hechos después de que ocurren y (2) el estudio mientras estos ocurren.

2.2.1. Estilos educativos

El concepto de estilos educativos surge aproximadamente hacia 1930, estudios de psicólogos, sociólogos y antropólogos en cuanto las prácticas educativas familiares y estudios empíricos, abrieron la puerta a profesionales interesados por el tema de que prácticas utilizan los padres a la hora de educar a sus hijos, sin embargo faltaba una construcción de un modelo que uniera tales resultados de estos estudios para un uso práctico tanto para los padres como para los investigadores. (Quintana, 1993)

En dicha época el factor común de los estudios e investigaciones sobre estilos educativos eran centrados en la variable "clase social", la cual comparaban especialmente entre la clase media y trabajadora de la época; sin embargo esta variable "clase social" dejaba a su vez inconformidad porque era imprecisa e insatisfactoria, además el acercamiento entre la clase media y la trabajadora en cuanto los resultado de los estudios dentro de una misma clase social se observaban variaciones significativas, por ello la necesidad de establecer un nuevo marco teórico en 1960 por E.E. Maccoby & J.A.Martin (Quintana, 1993).

Los autores antes mencionados definieron estilos educativos paternos como: "esquemas prácticos que reducen las múltiples y minuciosas pautas educativas paternas a dimensiones básicas, formuladas en forma de un continuo marcadas por dos polos extremos y contrapuestos" (Quintana, 1993).

Estilo autoritario: prioriza las normas, valores altos en cuanto exigencia y control; valores bajos en la expresión de afecto y comunicación, "firme, consiente y razonado".

Estilo equilibrado- democrático: valores altos en afecto y comunicación; y también altos valores en exigencia y control, prioriza la democracia. Este estilo es sensible a las necesidades de los hijos flexible y equilibrada.

Estilo permisivo: es el estilo en donde se da una crianza sobreprotectora, con alto grado de afecto y poco nivel de disciplina y normas, en donde los padres se muestras débiles con sus hijos, cómodos excesivamente dependientes de cada situación del contexto.

Control: se comprende que es el número de demandas y presión por parte de los padres sobre los hijos para alcanzar metas.

Afecto: es la respuesta de los padres hacia los hijos ante una necesidad de naturaleza emocional con un grado de capacidad y sensibilidad.

A continuación se presenta la tipología de estilos educativos de Maccoby y Martin (1983). Tomado de Félix, 2008 en Quintana, 1993:

		Afecto y Comunicación		
			Alto	Bajo
			Afecto y apoyo explicito, aceptacion e interes por las cosas del niño y sencibilidad ante sus necesidades	Afecto controlado y no explicitodisctanciamien to, frialdad en las relaciones, hostilidad o rechazo
Control y Exigencia	Alto	Extistencia de normas y disciplina, control y restricciones de conducta y exigencia elevadas	Autoritario	Autoritario
	Bajo	Ausencia de control y disciplina, ausncia de retos y escasas exigencias	Permisivo	Negligente

Ilustración 1. Tipología de estilos educativos de Maccoby y Martin (1983). Tomado de Félix, 2008.

Los estilos educativos se refieren las tácticas utilizada por los padres que influyen en los hijos con la finalidad de orientar su educación. Estas pretenden modular, direccionar, valora u orientar. (Ramírez, 2005). Como se puede comprender en el esquema se tiene en cuenta bases emocionales interpersonales lo cual se ha comprobado en Lopez, L, Romero, E & Villar, P (2012), que los estilos educativos paternos no se debe pasar por alto el factor emocional ya que es base de comportamientos y relaciones interpersonales, a corto y largo plazo lo cual más adelante retoma Felix, 2008.

El esquema propuesto por Maccoby y Martin es retomado por la autora Baumrind en 1991 también habla de los conceptos de afecto y exigencia, como un estado de equilibrio entre las demandas de los padres que exigen a sus hijos a integrarse al ambiente familiar lo que se refiere a los padres tiene que ver con las demandas de madres, supervisión, esfuerzos disciplinarios, voluntad de enfrentarse a la desobediencia, en un ambiente familiar, denominado como modelo bidimensional, lo cual abre un campo significativo en la investigación sobre los estilos educativos.

Tradicionalmente se consideran dos criterios para la eficacia educativa de las estilos educativos son la obediencia con respecto al control (comodidad de la norma) y afecto (la empatía y comunicación).

La primara puede interiorizarse por dos razones (1) porque se desea evitar castigo o recibir una recompensa, es cuando se afirma que pierde vigencia ya que esta proviene de agentes externos (padres, profesores); (2) porque asume la norma como propia, la vigencia de la norma

está asegurada porque así no estén las figuras de autoridad la motivación para cumplirla proviene desde el niño, no desde agentes externos. (Ahumada, 2011)

Palacios en 1999, hace una distinción entre el afecto y la comunicación del cariño, en cuanto el afecto, afirma que es un refuerzo contingente; como los padres están respondiendo a sus hijos respecto a los comportamientos deseados o no deseados.

En cuanto, la comunicación del afecto, se refiere a las señales, estados y necesidades, diferente a cariño que se refiere al aprecio y alabanza cuando la merece el hijo pero también independencia del estado y de comportamientos.

Etimológicamente, la educación posee dos significados "conducir", llevar a alguien de un estado a otro; y educere que significa "extraer", sacar algo dentro del hombre, en un primer momento se refiere a movimiento, proceso y en un segundo momento se debe comprender también la interioridad a través de los cuales las personas aprenden hábitos y se posibilitan el poder ser. (Arce, 2008)

Los estilos educativos incluyen habilidades como la imitación, aprendizajes sobre la comunicación, desarrollar secuencialmente habilidades más fáciles y luego las más complejas, y estas habilidades más complejas no sean introducidas hasta que el niño aprenda las pre habilidades, enfocándose al caso de las familias con un miembro diagnosticado con Asperger por ejemplo, en ocasiones hay niños que aprenden a leer antes que puedan hablar (Arce, 2008).

En cuanto se habla de la educación es posible definirla como la modificación de comportamientos o aptitudes en los jóvenes las cuales se necesitan para la adaptación en un ambiente diferente, hace parte de una evolución y contribuye a ella (Arce M, 2008).

La educación depende de una sociedad, y aún más cuando se habla de educación familiar ya que se construye a través de fuerzas sociales que son eficaz medio de control es la guía o modelo a seguir de los roles, y también en ocasiones causa de represión. La familia entonces se podría describir como un sub cultura la cual está influida por medio de comunicación e, entre otros por ello el cambio de relación entre padres e hijos (Quintana, 1993).

Existen características particulares del trastorno como por ejemplo la incapacidad para entender simples formas de comunicación verbal y no verbal, la confusión de la información sensorial, en el autismo e presenta una dificultad para percibir, procesar y organizar la información sensorial que proveniente de su propio cuerpo, con la información que provienen del mundo exterior; esta experiencia es fundamental para el desarrollo del niño. (Arce, 2008)

Se afirma la importancia que las estrategias educativas debe incluir la mayoría de habilidades para con sus hijos así estos últimos disfruten su vida, para ello necesitan que les enseñen conductas por ejemplo jugar y la imitación, promover habilidades sociales, etc.

El papel de la familia es vital ya que son quienes conviven con y ponen afecto de alto costo emocional u otro tipo, además de ocupar gran parte del tiempo con su hijo, en actividades, tales como salidas al parque, compras en el supermercado, visitar la casa de algún pariente, o simplemente estar con las personas que el niño tiene más empatía y quienes genera más oportunidades para las practica de los estilos educativos.

2.3. Familia

La familia es el primer grupo en el cual nos desarrollamos además de ser un lugar donde aprendemos a interactuar con otras personas (Foladori, 2007), la familia como base de la

sociedad, la cual tiene según *Engels, F (1942),* una relación directa con la estructura del estado y la propiedad privada, además de tener relaciones de dependencia entre los diferentes miembros, el establecimiento de normas, jerarquías, que al estar unida también adquiere reconocimiento y/o estatus diferentes a si estuviera dividida o separada.

Es difícil buscar un criterio claro para describir lo que es o como se define una familia en el caso de Domingo (2006), se considera que la familia es: "un espacio y realidad moral propia, no solo como institución jurídica, como agrupación humana o como curiosidad cultural...sino como la forma moral que las hace posible, el espacio de relaciones y responsabilidades que dota de realidad moral a la familia...es la protagonista de los cambios sociales, sin ella no sería posible una cultura de la solidaridad que construya el puente necesario entre la libertad real y la justicia social... ".

Rabazo (1999), afirma que analizar, "el espacio familiar es una tarea compleja la cual implica abordarla con serenidad y teniendo en cuenta sus relaciones con la contextualización demográfica y cultural, y en este orden de ideas la familia actual la describe como "una realidad plural y dinámica en contraste a una realidad concreta que participa, se adapta y evoluciona. Es un escenario de socialización, cuyo papel y cuyas funciones no serían posibles entenderlas en claves exclusivamente privadas, sino por el contrario, en calves públicas y en constante interacción de sus miembros con los fenómenos demográficos, culturales, políticos, jurídicos y económicos."

En la antigüedad las familias eran extensas las cuales tenían una ventaja sobre las familias nucleares, los miembro de las familias ofrecían más posibilidades y situaciones de interacción social y de este modo las fuentes de apoyo y de aprendizaje también eran más

extensas, podían colaborar en un proceso de crianza de otros miembros de la familiar asumiendo diferentes roles.

En cambio cuando se refiere a la familia nuclear una de sus características podría ser que es más aislada, lo cual es necesaria de otros contextos sociales para tomar otras fuentes de aprendizaje.

En cuanto las familias monoparentales, en la que falta uno de sus progenitores ya sea por diferentes situaciones ejemplos, madres solteras, adopciones, divorcios. En este caso es posible que esta clase de familia se relacione con otra familia más extensa u otros contextos los cuales potencialicen el aprendizaje y tenga apoyo cuando lo necesiten.

Un cuanto tipo de familia reconstruida, se caracteriza formada por dos personas después de una separación, o fallecimiento las cuales deciden unirse y construir un hogar, generalmente dispone de una red social más amplia, si se mantiene una relación con su antigua familia es probable que este mas sometida al estrés, y dificultades socioemocionales lo cual puede afectar procesos de aprendizaje.(UNIR, 2012)

A la hora de abordar la familia también se tiene que tener en cuenta el ciclo vital (CVF), según Cabrero, L (2002), para el cumplimiento de funciones y logros de objetivo los sistemas humanos las familias presentan un proceso de desarrollo, en este proceso hay etapas en las cuales hay crisis causadas por cambios y adaptaciones, afectando al sistema como un todo y a sus componentes. (Cabrero, 2002)

Cuando aparecen interrupciones, estancamientos y excesivas dificultades en los procesos evolutivos en las familias pueden provocar sufrimiento de los miembros por lo tanto se dan

cambios (positivo/negativos), algunos de estos puede ser el cambio de reglas (entendidas como interacciones circulares, recurrentes automatizadas en ocasiones no consientes para los miembros); en ocasiones los padres de niños con trastorno autista por ejemplo, no consideran como un objetivo cambios en el comportamiento alterado de sus hijos, consideran extraordinariamente efectivo en el aprendizaje de su hijo el cual le permite adaptarse y soportar el mundo (Leaf, McEachin, Dayharsh y Boehm, 2000).

En cuanto a los padres se debe tener en cuenta que el rol de padres implica poner en marcha un proyecto de vida vital educativo en cuanto su largo proceso de paternidad y maternidad; convertirse en padre o madre significa adentrasen un relación intensa personal y emocional, lo cual involucra las capacidades adultas e infantiles. (Leaf, McEachin, Dayharsh y Boehm, 2000).

Los jóvenes en general y sus funciones se socialización darán lugar a principales interacciones dentro del sistema humano y conciben un estilo propio familiar y aprenden a resolver diferentes situaciones, su coherencia en una disciplina y autoridad, si es necesario el apoyo de otras entidades, tener una idea de lo que es correcto o de lo que no lo es, etc, favoreciendo de esta manera competencias sociales acordes a su entorno, en las distintas etapas del desarrollo de la familia.

3. Metodología

En este apartado se aclara desde la perspectiva cuantitativa el análisis del fenómeno, procedimiento y técnicas para aproximarse a la comprensión de éste, partiendo del problema de investigación.

3.1. Tipo y diseño investigativo

Este trabajo investigativo es de tipo cuantitativo, en el que se miden variables de validez, dominancia y afabilidad, a través de una prueba psicométrica (PAI).

Según el grado de profundidad y complejidad de la investigación es de tipo descriptivo, se busca especificar propiedades importantes como lo son las estrategias educativas, además de evaluar componentes (grado de control y de afecto) del fenómeno a investigar.

Se realiza la descripción del fenómeno estudiado a partir de algunas de sus características indagadas, con el fin de especificar propiedades importantes del grupo.

El diseño es no experimental, ya que su interés se centra en la descripción de variables y no en el control de las mismas, tampoco contempla el uso de grupo control; aquí se pretende estudiar el fenómeno tal y como se da en su contexto natural, es un diseño que se usa cuando las condiciones ya existen, y por ende no es posible manipularlas, ni se tiene o pretende tener control directo sobre éstas, de igual modo, no se provocan intencionalmente por el investigador. (Hernández, y cols, 2010).

Es además una investigación transversal descriptiva, debido a que, por medio de una indagación de diferentes variables (estrategias educativas) utilizadas por las familias se permite recolectar información en un momento específico y realizar la descripción y análisis de estas. (Hernández, y cols, 2010).

3.2. Descripción de la población y la muestra

La población está constituida por un grupo de veinte (20) padres con hijos diagnosticados con trastorno autista, que asisten a terapia grupal psicológica en el programa de atención a la discapacidad (PAD) de Comfamiliar – Risaralda. Todos los padres son mayores de edad y llevan asistiendo hace 4 años al grupo y se reúnen una vez por semana.

La muestra se presenta como no probabilística, es decir, no hay una intención de encontrar de forma objetiva un patrón que describa las familias en general pero sí que hable de esta población. Es además, una elección muestral a juicio, en la medida que los padres ya pertenecen a dicho programa y asisten al grupo de terapia grupal, ellos tomaron su propia elección de asistir y pertenecer al mismo. También se tuvo en cuenta que es difícil la congregación de la muestra ya que existen padres en las mismas condiciones pero no de forma organizada como lo presenta este programa.

En cuanto la muestra se pretende trabajar con el total de los asistentes (20 padres) pertenecientes al programa PAD de Comfamiliar – Risaralda.

3.3. Descripción del instrumento

Uno de los instrumentos que servirá para alcanzar los objetivos de la investigación, es el Inventario de evaluación de Personalidad (PAI), el cual se presenta en forma de entrevista estructurada, por medio de ella se busca recolectar información respecto a la variable que se pretende evaluar, las estrategias educativas utilizadas por los padres.

El PAI consta de 4 escalas de validez, 11 escalas clínicas, 5 escalas consideradas para el tratamiento y 2 escalas de relaciones interpersonales.

La finalidad y ámbitos de aplicación de la prueba tiene dos aspectos principales: (1) escalas clínicas trastornos del eje I, rasgos y trastornos de personalidad eje II, (2) estilo de relaciones interpersonal y aspectos emocionales comunes, este segundo aspecto es el que es de

interés de la investigación ya que se pretende es evaluar las relaciones interpersonales que serían los canales de comunicación y afectos emocionales comunes indagados a los padres.

El instrumento está diseñado para evaluar un patrón de síntomas afectivos, pensamientos y comportamientos juntos ya que estos usualmente se presentan y en asociaciones de una forma significativa, también permite evaluar diversas intensidades de leves a severas, y resulta útil en diversos contextos y aplicaciones.

La prueba puede aplicarse de dos formas una es la abreviada la cual se responden los primeros 165 ítems lo cual sería en el caso tal que se pretendiera evaluar clínicamente: escalas de valides y escalas clínicas, en este caso no se pretende evaluar clínicamente sino estilos de relaciones interpersonal y aspectos emocionales por lo tanto se aplicó la prueba completa, lo cual probablemente aumente la validez en cuanto la consistencias de respuestas al final del instrumento (ver anexos 3).

Luego de la aplicación del instrumento se llevará a cabo el análisis de los resultados por medio de pines, y se obtendrá el perfil de cada uno de los padres que respondan el instrumento completo y de forma valida.

3.4. Procedimiento

Se debe hacer un primer acercamiento con el director general de entidad promotora de salud desde la universidad enviar la carta solicitando hacer la recolección de información.

En segundo lugar reunión con la directora del PAD y la psicóloga que dirige al grupo quienes deben conocer la propuesta de investigación y los objetivos además de la metodología, se adquieren compromisos y responsabilidades por parte de la investigadora, en cuanto

devolución de información y el derecho de respeto y dignidad, salva guardar el bienestar y los derechos de los participantes (Anexo 1). Luego de recibir y ser aceptada la carta de socialización de la propuesta y la aceptación de la misma para continuar con investigación, se continuara con el siguiente paso.

El tercer paso ya teniendo la autorización y permisos debidos y aclarados, se prosigue a la presentación de la investigadora, asesor de tesis al grupo de padres en compañía de la psicóloga quien dirige al grupo a quien se le explica minuciosamente la pretensión de la investigación, objetivos y procedimientos.

En próximo encuentro coordinado con la psicóloga un día en el cual se pueda aplicar el instrumento además se pide teléfonos de los padres para confirmar su asistencia el día anterior a la aplicación.

El día acordado, se inicia la aplicación del instrumento iniciando con el consentimiento informado que de nuevo debe ser un documento socializado y con espacio a que si hay cuestionamiento de cualquier orden lo puedan hacer abiertamente.

Se prosigue con la aplicación del instrumento en forma grupal y se le explican las condiciones para su uso debido.

Se aplicará de forma grupal la entrevista estructurada solo a los padres, con la pretensión de indagar las diferentes variables de la población, en compañía de la investigadora y la psicóloga encargada del grupo, con una duración aproximada de 45 minutos.

A continuación se tabulará la información recolectada para la obtención de los pines con el fin de obtener cada uno de los perfiles, y por medio de ellos analizar las variables.

En cuanto se obtienen los perfiles estadísticos se procede a realizar la descripción de las variables selectivamente para realizar el perfil en cuanto las estrategias educativas de los padres individualmente con la interpretación propuesta del instrumento.

Teniendo la información de cada uno de los padres se describe en general en cuanto las estrategas educativas de acuerdo a las descritas en el marco teórico, convergencias y divergencias.

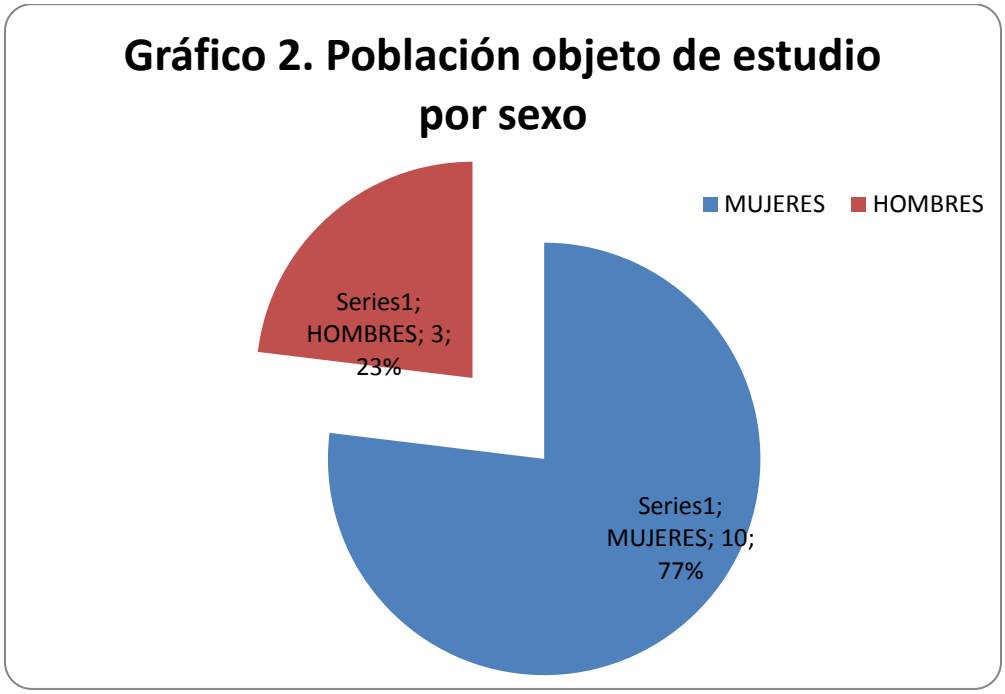
Fase de análisis descriptivo de los datos por variables; luego se prepararán los resultados para su presentación y revisión crítica de los asesores y personas expertas; después de la presentación se deben presentar correcciones de graficas e interpretación y análisis de estas, en este orden de ideas se da un análisis adicional y presentación final con conclusiones y recomendaciones.

Algo que se debe tener en cuenta para la fase de análisis son las dos formas de evaluar los estilos educativos paternos, la primera la escala del afecto que consta de dos factores **afecto** – comunicación y critica – rechazo; y la segunda escala es la escala de **normas** y exigencias que está contenida por 3 sub factores forma de establecer y exigir el cumplimiento de las normas (forma inductiva, rígida e indulgente) (Besabé, Fuentes y Motrico, 2001) (Ver anexo 4).

Se realiza un informe el cual pretende devolver información sobre el proyecto investigativo a los participantes y el PAD este debe ser revisado y corregido antes del encuentro por asesor y luego socializado también con la psicóloga y participantes (grupo de padres), de igual forma se presentan de forma grupal a todos los padres, en compañía del tutor, para la devolución de información en un tiempo aproximado de 45 minutos.

3.5 Discusión

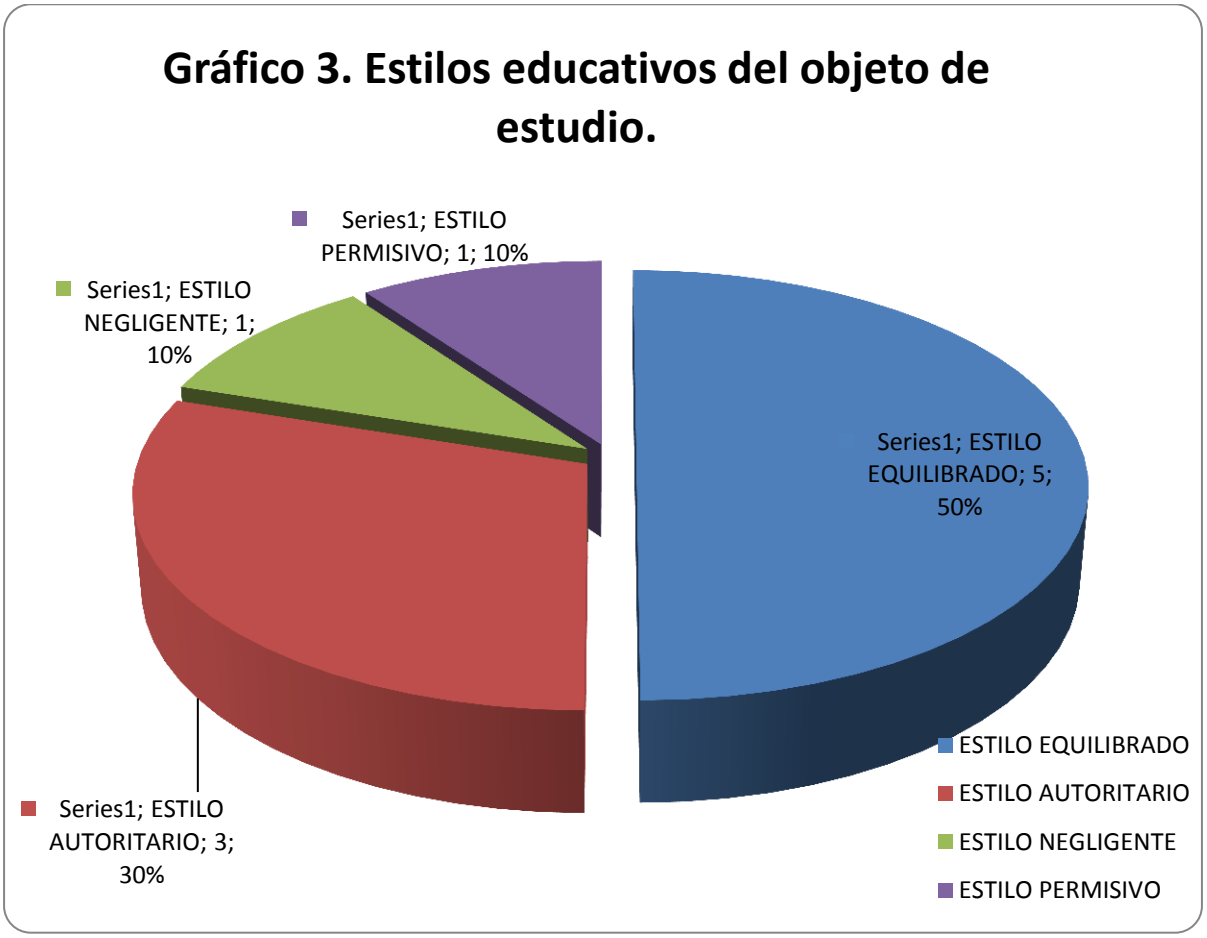
En cuanto la primera investigación en el marco de antecedentes encontramos a Gioconda, Tamanaha, Chairi, Persinoto (2008), que se basaron en las respuestas de las madres para la evaluación del desarrollo de los niños, en cuanto la presente investigación se encuentra una convergencia ya que con un 77% de la población son mujeres.



En cuanto esta misma investigación dio alumbramiento a la presente, sobre indagar las estrategias educativas de los padres y de que manera estas influyen de forma positiva en pro del desarrollo de los niños, en la presente propuesta de investigación se logra identificar en el grupo los diferentes tipos de estrategias educativas sin embargo, faltaría indagar sobre los diferentes indicadores que influyen de forma positiva en el desarrollo de los niños.

De igual manera Mugno, Ruta, Genitori y Mazzane (2007), en sus conclusiones resaltan la importancia de plantear estrategia que respondan a las necesidades de las madres lo cual debe ser acogida también como recomendación de la presente propuesta investigativa ya que la mayoría de la población son madres con un 77% las cuales fueron participes de la recolección de información y dan a conocer sus diferentes inconformidades respecto a las dificultades que presentan para con sus hijos.

En cuanto el antecedente presentado Fumagalli, Schoen, Ferreira y Perissinoto, (2011), reconocen los padres como agentes directos en el comportamiento de los niños sin embargo se desconoce los diferentes tipos de estilo educativo de los padres, el cual fue el objetivo del presente propuesta obteniendo la siguiente información.



En la gráfica se puede ver claramente que en un 50% de la población indagada se presenta un estilo educativo equilibrado, el cual presenta en el objeto de estudio, refiere una persona autosuficiente, segura y de carácter firme, sin dificultad para socializar con otros de tener el control o cederlo si es necesario también indica una adaptación exitosa en diferentes situaciones interpersonales capaz de tolerar situaciones estrechas pero también mantener ciertas distancias en las relaciones si es necesario.

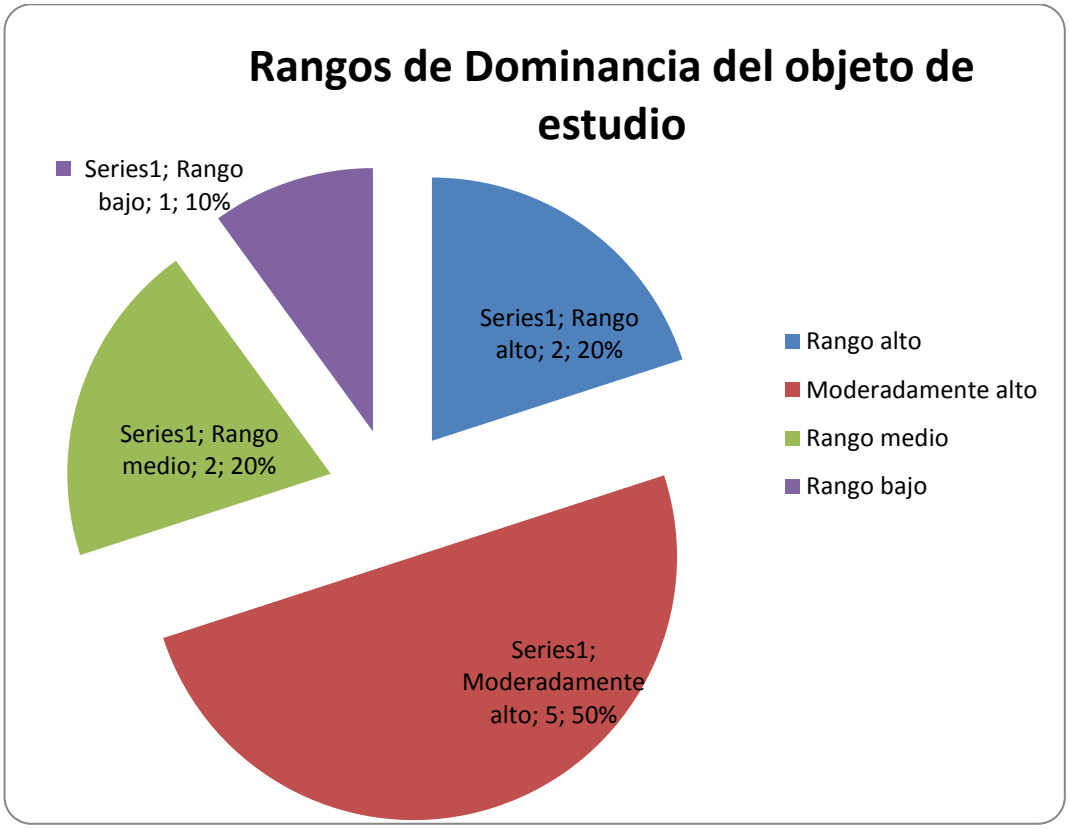
En algunas ocasiones los padres reconocen que son los que mantienen conductas no adaptativas en los niños pero no realizan cambios para remediarlo por lo tanto se propone indagar mas sobre este tema ya que podría contribuir de forma positiva a la calidad de vida de las

familias, en cuanto el manejo de sus comportamientos y las diferentes problemáticas por ejemplo estres en los padres entre otros.

Algunas investigaciones con familias o padres con un miembro diagnosticado con autismo (Gioconda, Tamanaha, Chiari, Perissinoto, 2008, Fumagalli, Schoen, Ferreira, Perissinoto, 2011 y Basa, 2012) no tienen en cuenta la importancia que hay en los estilos educativos sin embargo, concluyen que es importante conocerlos, para reconocer indicadores en pro del desarrollo de los niños y al bienestar de las familias.

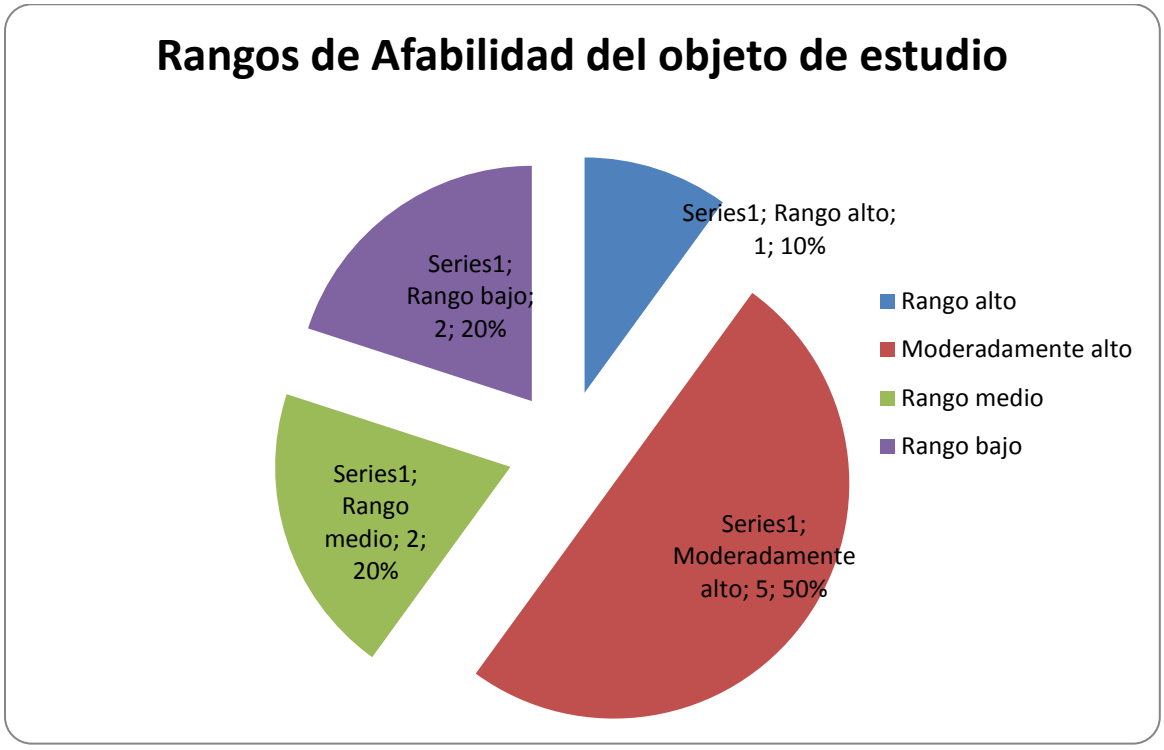
Como podemos observar en la grafía número 2 “estilos educativos del objeto de estudio “en un 10 % de los padres y madres se da un estilo permisivo de los padres, con un mismo porcentaje (10%) se presenta un grupo de padres permisivo, con un 30% un estilo autoritario y con un 50 % de la población se presenta un estilo equilibrado con un perfil mas marcado desde lo autoritario.

En cuanto lo anterior se debe aclarar que para la clasificación se obtuvieron en cuanta 4 rangos de dominancia que se refieren a el manejo del control de los padres y variaban desde un rango bajo, rango medio, rango moderadamente alto y rango alto, en un 50% de los resultados obtenidos en los padres se presenta un rango moderadamente alto.



Lo anterior es importante desglosarlo ya que en las investigaciones de También Lopez. L, Romero. E & Villar. P (2012) pag, 16, en donde afirman en su conclusión que : " los hijos de padres con características autoritarias presentaban mayores dificultades de tipo conductual como: la ausencia de responsabilidad, impulsividad, falta de planificación; y que este estilo está más relacionado a problemas de conducta infanto juveniles", algo que se debe tener en cuenta en el apartado de recomendaciones más adelante.

En cuanto los resultados en Afabilidad que se refiere a vínculos de afectividad en las relaciones interpersonales se obtiene un 50% en un rango moderadamente alto, lo que describe una persona que se adapta exitosamente a diferentes situaciones interpersonales y capaz de tolerar relaciones estrechas pero también mantener ciertas distancias en las relaciones si es necesario.



Elegre (2012)y Lopez. L, Romero. E & Villar. P (2012) desde el arco de antecedente investigan los estilos educativos y de esta investigación concluyen que estos (estilos educativos) tienen relación directa en el cambio de comportamiento de los niños y su desarrollo, y que debe ser independiente el estudio de lo que tenga que ver con lo emocional, algo que a continuación se describe la fiabilidad de forma independientemente.

Según los resultados obtenidos en afiabiliadad en un rango moderadamente alto indicaría posiblemente que el objeto de estudio podría estar afectando cambios que ayuden al desarrollo del niño, es decir “mi hijo está diagnosticado con trastorno asperger es normal que cuando entre alguien desconocido a casa él se auto-agreda por ello evito las visitas”, de esta manera se mantiene la estabilidad emocional y no hay cambios que le permitan al niño ser flexibles y coherentes a la vida cotidiana.

Desde el marco teorico se presentan los diferentes tipos de estilos educativos el rango equilibrado es que posee altos valores en afecto/ comunicación y alta necesidad de control/exigencia, los resultados obtenidos fueron con un 50% equilibrados, y en el marco de antecedentes Elegre y lopez y cols (2012), proponen estudiar los estilos educativos parentales de forma independiente a la inteligencia emocional, y en cuento se hace el análisis de forma independiente, se presenta que los altos niveles de necesidad de control en los padres algo que nos refiere al marco de antecedentes que señala en cuanto los padres con hijos diagnosticados con asperges tiene una menor calidad de vida ya que no saben como actuar en situaciones específicas que se presentan conductas disruptivas; en cuanto lo anterior se generan altos niveles de estrés y frustración ante las situaciones.

4. Conclusiones

Satisfactoriamente se cumplieron los objetivos en cuanto identificar y describir los diferentes estilos educativos del grupo y ha la vez cumplir con el generar de caracterizar desde diferentes estilos educativos, los antecedentes y teoría revisada presentaron herramientas suficientes para analizar los resultados.

Se presenta una población del 77% de mujeres que al igual que otras investigaciones son las que presentan mayores necesidades por lo tanto es necesario en una próximo proyecto investigativo identificar las diferentes necesidades, de este grupo y formulación de políticas para proporcionar mayor apoyo a las madres.

El grupo en cuanto población masculina es menor significativamente sin embargo no menos importante y también se deben identificar sus necesidades ya que tanto hombres como mujeres

reconocen momentos difíciles a la hora de responder de una forma asertiva a las peticiones de sus hijos diagnosticados con Asperger, y de esta manera contribuir a mejorar su calidad de vida.

En este orden de ideas en análisis por separado de los diferentes componentes de estilos educativos da como resultados dos perspectivas diferentes, en un primer momento cuanto el 50% de la población se da un estilo equilibrado se genera una expectativa positiva ya que es el ideal, en donde la necesidad de control de los padres es alto y en el momento de ceder el control lo puedan hacer sin dificultar de reconocerlo: y alto el rango se afectividad/comunicación lo cual hace referencia a la valoración los lazos de afectividad, adaptándose fácilmente a diferentes situaciones.

Y en un segundo momento al hacer la observación de los componentes de estilos educativos el rango alto de control y el rango alto de el aspecto emocional/comunicativo, se afirma el marco de antecedente que un alto nivel de control es que padres con características autoritarias presentaban mayores dificultades de tipo conductual como: la ausencia de responsabilidad, impulsividad, falta de planificación; y que este estilo está más relacionado a problemas de conducta infanto juveniles.

Y por el componente de afectividad/comunicación en un rango alto se podría estar generando un entrenamiento de habilidades sociales es posible reducir indirectamente las conductas agresivas, por consiguiente, la eficacia de la intervención conductual.

5. Reflexión ética de la investigación

Según la Ley 1090 de 2006 (Septiembre 6) del congreso de la república en cual en su artículo (1) establece que la psicología es una ciencia sustentada en la investigación y una profesión que

se interesa por estudiar el desarrollo cognoscitivo, emocional y social del ser humano, se tienen en cuenta las siguientes leyes, en el título VII, Capitulo VII, De la investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones, se tienen en cuenta 5 artículos.

Artículo 49, en el cual la investigadora es responsable de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización.

Artículo 50, la investigadora como profesional de psicología al plantear y llevar a cabo procesos de investigación científica debe basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salva guardar el bienestar y los derechos de los participantes (ver anexo 1).

Artículo 51, evitar al máximo utilizar el recurso de la información incompleta o encubierta, en cuanto la tarea de la presente investigación se pretende presentar un informe al grupo de participantes con el fin que conozcan resultados del ejercicio investigativo sin omitir información y con la oportunidad que cuestionen los procedimientos y resultados del mismo.

Artículo 55, la investigadora deberá obtenerse de aceptar presiones o condiciones que limiten la objetividad de su criterio u obedezcan a intereses que ocasión en distorsiones o que pretendan darle uso indebido a los hallazgos, en cuanto el ejercicio académico investigativo, pretende también presentar un documento informativo con el fin de informar a la institución sobre la población y su relación con el objeto de estudio.

Artículo 56, como profesional de la psicología tiene derecho a la propiedad intelectual sobre los trabajos que elabore de forma individual de acuerdo con los derechos de autor establecidos en Colombia este trabajo será divulgado o publicado con la debida autorización de la autora.

Referencias

Acompañamiento académico (2013). *Normas APA*, recuperado el 20 de Agosto de http://acompaacademico.wordpress.com/escritura/

Arce, M (2008). *Soluciones pedagógicas para el autismo: Que hacer con los TGD.* Cartagena, Colombia: Lexus.

Artiagas, J (2000). *Aspectos neurocognitivos del síndrome de asperger*. Revista de neuropeditria y neuropsicología infantil., *1,* 34-44. Recuperado 13 Agosto 2013 de http://pathsong.freeiz.com/wordpress/wpcontent/uploads/2011/07/aspergerneurocognitivos.pdf

Atunes, C (2012). *Juegos para estimular las inteligencias multiples.* Narcea S.A. Madrid España.

Autismo diario (2011 Abril 2). Carta de los derechos de las personas con autismo. *Autismo diario.* Recuperado 18 febrero 2013 de http://autismodiario.org/2013/02/17/18-de-febrero-dia-internacional-del-sindrome-de-asperger-2013/

Baio, J, (2012). Prevalence of Autism Spectrum Disorders Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 14 Sites, United States, Resúmenes de vigilancia.Centers for Disease Control and Prevention. *Centro Nacional de Defectos Congenitos y Discapacidades del Desarrollo*. Recuperado el 26 Agosto 2013 de http://www.cdc.gov/ncbddd/Spanish/autism/data.html

Basa, J. A. (2010). Estrés parental con hijos autistas: un estudio comparativo. *Biblioteca Digital de la Universidad Católica Argentina.* Recuperado el 31 Marzo de 2013 en: http://bibliotecadigitial.uca.edu.ar/repositorio/tesis/estres-parental-con-hijos-autistas.pdf

Bedoya, Y y Canol, A (2009). Estrategias Metacognitivas en niños diagnosticados con TDAH en una Situación de Resolución de Problemas. Trabajo de grado.

Besabé, R, Fuentes MJ y Motrico, E (2001). Analisis psicométrico de dos escalas para evaluar estilos educativos parentales. Psicothema, 13 (4) 678- 684. Recuperado en Septiembre 29 de 2013 de

http://www.researchgate.net/publication/28112310_Anlisis_psicomtrico_de_dos_escalas_para_evaluar_estilos_educativos_parentales

Caballo, V. (2007). *Trastornos específicos.* (Cap. 3-13-15) Manual de psicología clínica infantil y del adolescente. Madrid, España. Manual Moderno.

Cabrero, L (2002). El ciclo vital de la familia. *Título del capítulo* (cap 43) Libro..

Campusano, S V. (2012). *Seminario taller "Diagnostico e intervención en autismo".* Cartago Valle del cauca.

Castro, M.C y Fergusson, F. (1984). Avances en psicología clínica latinoamericana. *Autocontrol comportamental: reflexiones y proyecciones, 3*.

D.A.N.E. Recuperado junio 23 de 2013. en hgttp://www.dane.gov.co/#twoj_fragment1-4

Dembo, M y Guevara M T (2001). Desarrollo psicológico, aprendizaje y enseñanza: una comparación entre el enfoque socio-cultural y el análisis conductual. Revista Latinoamericana de psicología, 33 (33), 141-147. Recuperado noviembre 30 de 2013 de http://www.redalyc.org/pdf/805/80533203.pdf

Descartes, R. (1999).*Discurso sobre el Método Investigación de la verdad*. Bogotá: Graficas Modernas.

Domingo, A (2006). Ética de la vida familiar claves para una ciudadanía comunitaria. Libro.

Engels, F (1942). El origen de la familia, propiedad privada y el estado. Colombia: graficas modernas.

Félix, A (2009). *Estudio sobre los estilos educativos parentales y su relación con los trastornos de conducta en la infancia*. Tesis Doctoral. Universidad Córdoba.

Foladori, H (2007). *Estructura y dinámica familiar*. Revista psicología para américa latina. México. Recuperado el 13 marzo 2013 en http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1870-350X2007000100015&script=sci_arttext

Frith, U, (1991). Autismo (23-63). Alianza psicología minor. Madrid España.

Fumagalli, M R; Schoen-Ferreira T H; Brasília, M C; Perissinoto, J (2011). Problemas de comportamento em crianças com Transtorno Autista. *SCIELO 27 (1).* Recuperado en marzo 13 de 2013 de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-37722011000100002

Fundación tecnológica rural COREDI (corporación educativa para el desarrollo integral)(1994). Colombia, Antioquia, Marinilla.

García, JA y Román, JM (2005). Prácticas educativas familiares y autoestima.

Gioconda C; Tamanaha A C; Chiari B M, Perissinoto J, Fumagalli, M R; (2008). Aplicação do Inventário de Comportamentos Autísticos: a concordâncianasobservações entre pais e profissionaisemdois contextos de intervenção. *SCIELO, 27.* Recuperado marzo 14 de 2013 de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-37722011000100002

Gordon, T. (2005). Como enseñar autodisciplina a los niños en el hogar y en la escuela. Nuevos métodos para padres y maestros les puedan infundir autocontrol, autoestima y autoconfianza en sí mismos.

Gutiérrez, T, Rodríguez, M, De La Rosa, D, Morales, G y Vélez, A. (2011). Caracterización de niños y adolescentes contrastarnos del espectro autista en una institución de Bogotá, Colombia. *NEUROS, 27* #2, (90-96). Recuperado el 20 Abril 2013 de la pagina http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/eop/S0213-4853(11)00139-3.pdf

Hernández, R., Fernández, C y Baptista, P (1998). *Concepción o elección del diseño de investigación.* España: Manual Moderno.

Hernández, S. R. (2007). Fundamentos de Metodología de la Investigación. Mcgraw- Hill/ Interamericana de España. S.A. Recuperado el 13 de Marzo 2012 en web: http://www.un.org/es/aboutun/

Johnson, D (2003). Educación familiar o psicoeducacion conductual familiar: tomando una decisión. *Congreso Regional de Psiquiatría Mundial en Caracas, Venezuela*, 1- 4 de octubre de 2003.

Kandel, E, Schwartz,J, Jessell, T. (1997). Neurociencia y Conducta. *Cognición y córtex 373-388, la arquitectura neuronal común de los sistemas sensoriales puede responder a las demandas específicas de las distintas modalidades sensoriales 402- 412, estados emocionales 635-645, Mecanismos celulares del aprendizaje y de la memoria, 715-740.* España. PRENTICE HALL.

Leaf R, McEachin J, Dayharsh J y Boehm M (2000). Esperanzas para el Autismo Estrategias para el manejo de problemas de comportamiento y de aprendizaje y plan de estudio para el tratamiento intensivo de comportamiento autista. Recuperado 4 de Agosto de 2012 de http://www.ampacarrilet.org/publicaciones/Autismo%20%20Esperanzas%20para%20el%20autismo.pdf

Leibovich, A (2000). La dimensión ética en la investigación psicológica. Pág. 41-61.

Ley 1090 del 2006, tomado 20 noviembre 2013 de http://www.upb.edu.co/pls/portal/docs/PAGE/GPV2_UPB_MEDELLIN/PGV2_M030_PREGRADOS/PGV2_M030040020_PSICOLOGIA/CODIGO_ETICO/CODIGO%20DEONTOLOGICO%20Y%20BIOETICO.PDF

Ley 1090 del 2006, *Tribunales Deontológicos de Psicología/ Experiencias Formativas.* Recuperado 20 de noviembre de 2013 *de* http://tribunales.colpsic.org.co/tribunales.php

Lopez, L, Romero, E y Villar (2012). Relaciones entre estilos educativos parentales y rasgos psicopatológicos de la infancia. *Behavioral psichology, 20* (3); 603- 623.

Mondragón, A.L.(2002). Formatos para consentimiento informado. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, 53* (3), 227-254. Recuperado de http://www.fecolsog.org/userfiles/file/revista/Revista_Vol53No3_Julio_Septiembre_2003/v53n3a03.PDF

Mondragón, A.L.(2002). Formatos para consentimiento informado. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, 53* (3), 227-254. Recuperado de http://www.fecolsog.org/userfiles/file/revista/Revista_Vol53No3_Julio_Septiembre_2003/v53n3a03.PDF

Mugno, D, Ruta, L, Genitori, V, Mazzone, L. (2007). *Impairment of quality of life in parents of children and adolescents with pervasive developmental disorder*. Doi: 10.1186/1477-7525-5-22

Nuñez, A C Tobon,S (2005).Teoría cognitiva conductual. *Modelo perceptual de salud mental como camino para la integración, investigación en la clínica*.

OMS. Datos estadísticos. recuperado Agosto 20 2013 de http://www.who.int/countries/col/es/

OMS. Factores de protección y de riesgo. Recuperado Agosto 20 2013 de http://www.who.int/topics/risk_factors/es/

Peeters, T (2011, Mayo, 29). El autismo no es una enfermedad: "Theo Peeters". [Web log post]. Recuperado 02 diciembre 2013 de http://fundacionrompiendobarreras.blogspot.com/2011_05_01_archive.html

Pérez. L, Guillén. A, Pérez. M, Jiménez. I y Bonilla M (2011). La atención educativa al alumnado con trastorno espectro autista. *Consejería de educación,* Delegación provincial de Sevilla, centro de profesorado de Alcalá de Guadaira.

Psicología y prospectiva (2013). *Portal digital.* Recuperado 23 de agosto 2013 de http://www.psicologiaprospectiva.com/ley1090/titulo7capitulo7.html

Puente, A. (2003). *Cognición y aprendizaje*: Fundamentos Psicológicos. Madrid: Pirámide.

Shaffer,D, Campbell, M, Bradley, S, Cantwell, D, Carlso, G, Jay, D, Garfinkel, B, Klein, R, Lahey, B, Loeber, R, Newcorn, J, Paul, R, Rapoport, J, Rutter, S, Volkmar,F y Werry, J (1995). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Los trastornos en la infancia, la niñez o la adolescencia. Barcelona, España. Masson, S.A.

Stuven, A. (2008). *Mujer, familia y república.* Barcelona, Madrid: MASSON.

Tolero, C, Martínez, L, Mercado. M, Ovalle. J, Velázquez. A, Zarruk. J (2003). Autismo estado del arte. *Revista Ciencias de la salud, 1* # 1 (68-85).Recuperado el 13 de agosto 2013 de http://www.redalyc.org/pdf/562/56210107.pdf

Valdez, R (2013). Estrés y Competencias parentales en madres de hijos con síndrome de Asperger. *Repositorio digital de Tesis PUCP*. Recuperado el 10 de Octubre de 2013 de http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/4870

Vallejo, J. (2002). *Terapia familiar*. Barcelona, Madrid: MASSON.

Vives, MC Y Ascanio, L (2012). Resultados del tratamiento de un caso con trastorno de Aspeger. Beaviora Psychology, 20 (2); 401- 419. Recuperado el 13 de Agosto de 2013 de http://www.cop.es/colegiados/gr00777/publicaciones/09%20Vives_Resultados-1.pdf

ANEXOS

Anexo 1

Consentimiento informado para la recolección de información del trabajo investigativo.

(En cumplimiento de la ley 23 de 1981)

El presente documento tiene el propósito de afirmar que estoy informada sobre el procedimiento del cual seré participe, y de forma voluntaria y sin ninguna presión autorizo para que la información obtenida sea utilizada únicamente como recurso investigativo, entiendo que mi propia identidad será guardada en secreto y en estricta confidencialidad, a menos que alguna corte ordene abrirla por una buena causa mostrada y puntualizada por la ley.

Tengo conocimiento que dicha información puede movilizar recuerdos, situaciones que generen malestar sentimientos de tristeza, angustia y/o alegría, los cuales en caso de presentarse se trabajaran por parte de psicología del PAD ya que la investigadora principal no tiene autorización para realizar intervención terapéutica.

Entiendo que puedo terminar mi participación dentro del trabajo investigativo en cualquier momento con una excusa apropiada y aceptada por los encargados y también acepto que puedo ser excluido del proceso en cualquier momento.

Me comprometo a cooperar activamente con el proceso de evaluación brindando la información necesaria para la contribución del conocimiento científico porque así se evitan confusiones y errores en el procedimiento, también estoy informado(a) en caso que no quiera informar algo, tengo el derecho de guardar silencio y continuar con el procedimiento.

Me comprometo a mantener el contrato con las personas a cargo y esperar informe de devolución de información sobre el proceso.

Yo entiendo sobre los objetivos del ejercicio investigativo del cual soy participe e informo que estoy satisfecha(o) con la información recibida de las personas a cargo, quienes me han dado la oportunidad de preguntar y resolver dudas y todas ellas han sido resueltas satisfactoriamente, aquí autorizo, y consiento el proceso.

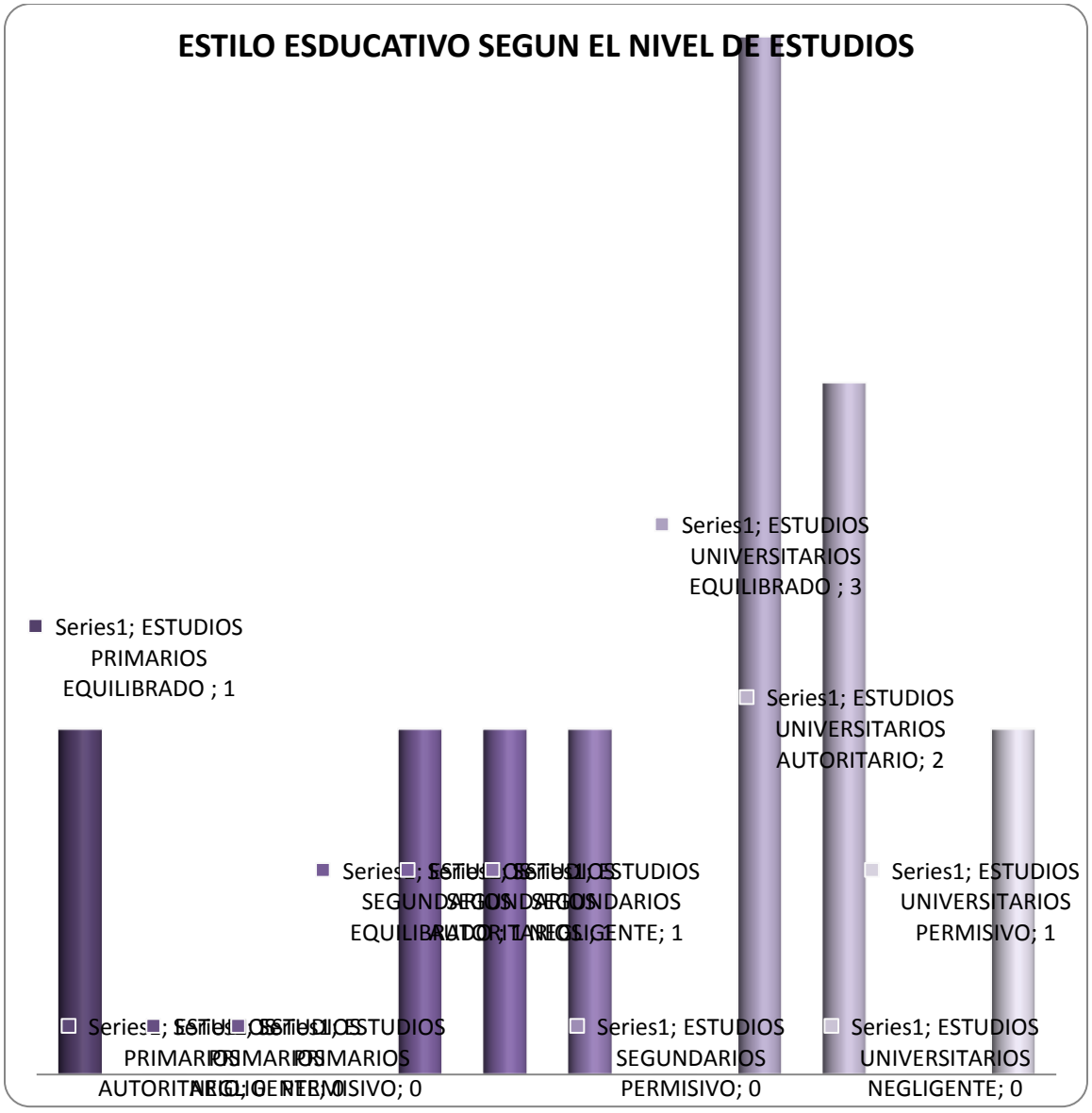
Firma _____

C.C._____ de _____

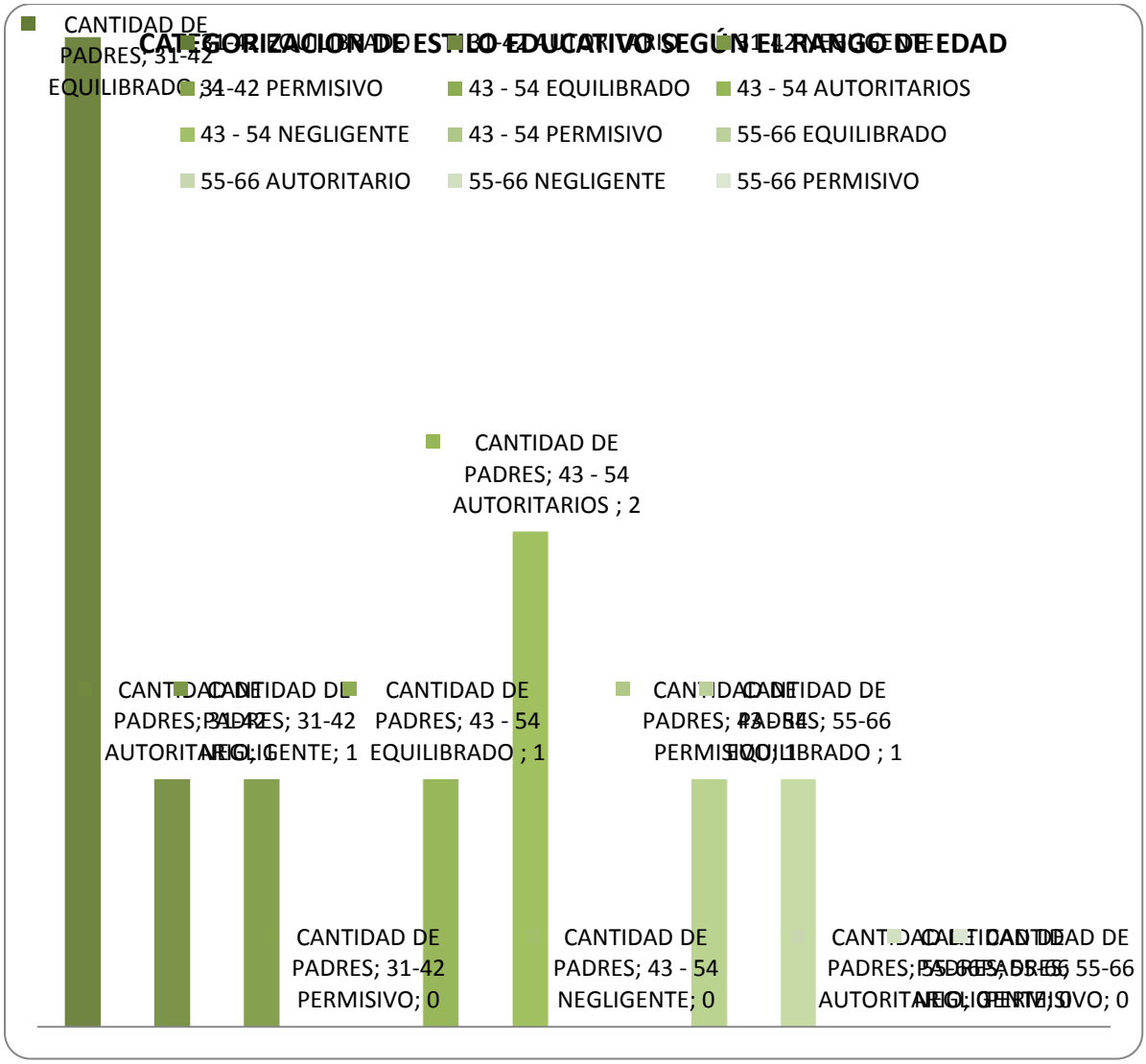
Ciudad y fecha _____

Índice derecho

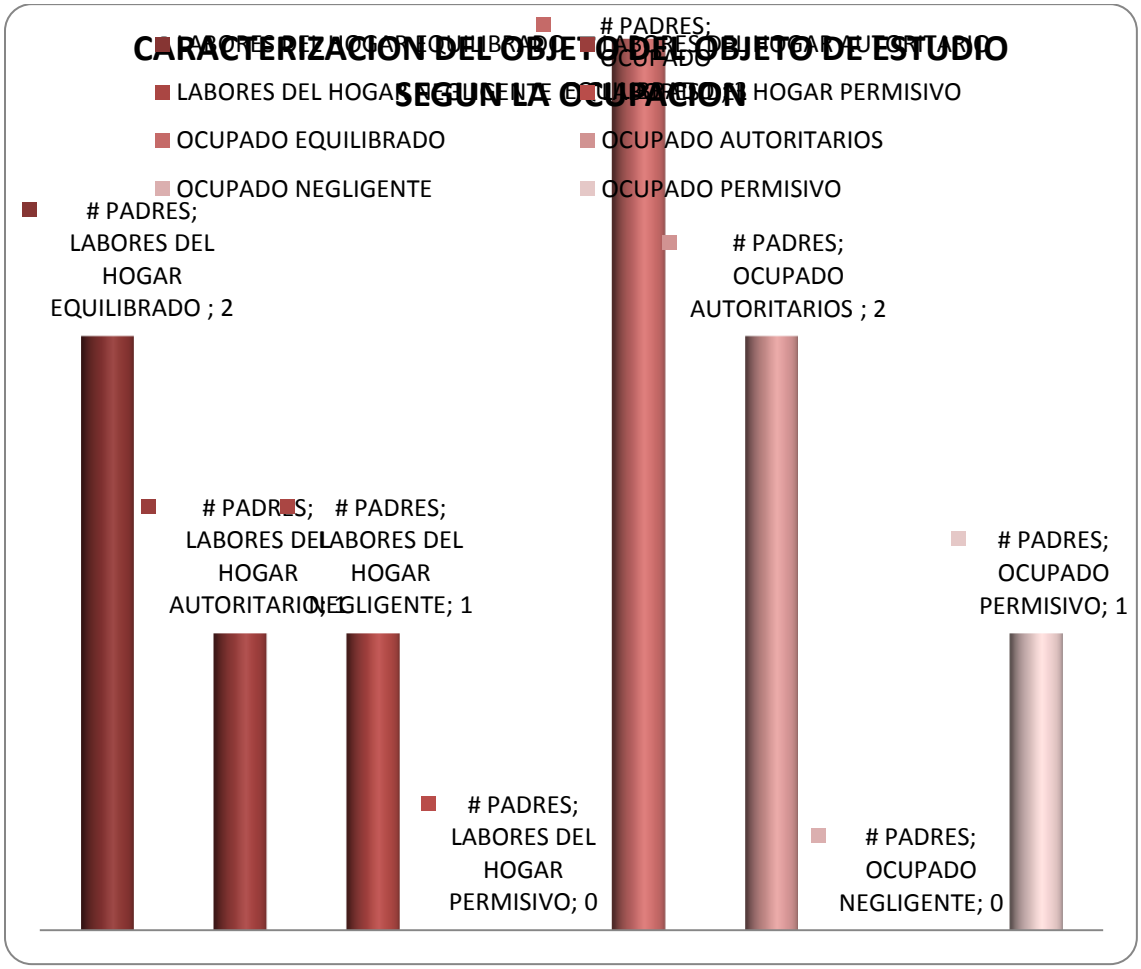
ANEXO 2


ESTILO ESDUCATIVO SEGUN EL NIVEL DE ESTUDIOS
Series1; ESTUDIOS PRIMARIOS EQUILIBRADO ; 1
Series1; ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EQUILIBRADO ; 3
Series1; ESTUDIOS UNIVERSITARIOS AUTORITARIO; 2
Series1; ESTUDIOS UNIVERSITARIOS PERMISIVO; 1
Series1; ESTUDIOS SEGUNDARIOS PERMISIVO; 0
Series1; ESTUDIOS UNIVERSITARIOS NEGLIGENTE; 0

ANEXO 3


CATEGORIZACIÓN DE ESTILO EDUCATIVO SEGÚN EL RANGO DE EDAD
CANTIDAD DE PADRES; 31-42 EQUILIBRADO ; 1
CANTIDAD DE PADRES; 31-42 AUTORITARIOS; 0
CANTIDAD DE PADRES; 31-42 NEGLIGENTE; 0
CANTIDAD DE PADRES; 31-42 PERMISIVO; 0
CANTIDAD DE PADRES; 43 - 54 EQUILIBRADO ; 1
CANTIDAD DE PADRES; 43 - 54 AUTORITARIOS ; 2
CANTIDAD DE PADRES; 43 - 54 NEGLIGENTE; 0
CANTIDAD DE PADRES; 43 - 54 PERMISIVO; 0
CANTIDAD DE PADRES; 55-66 EQUILIBRADO ; 1
CANTIDAD DE PADRES; 55-66 AUTORITARIO; 0
CANTIDAD DE PADRES; 55-66 NEGLIGENTE; 0
CANTIDAD DE PADRES; 55-66 PERMISIVO; 0

ANEXO 4


CARACTERIZACION DEL OBJETO DE ESTUDIO
SEGUN LA OCUPACION
LABORES DEL HOGAR EQUILIBRADO
LABORES DEL HOGAR AUTORITARIOS
LABORES DEL HOGAR NEGLIGENTE
LABORES DEL HOGAR PERMISIVO
OCUPADO EQUILIBRADO
OCUPADO AUTORITARIOS
OCUPADO NEGLIGENTE
OCUPADO PERMISIVO
PADRES; LABORES DEL HOGAR EQUILIBRADO ; 2
PADRES; LABORES DEL HOGAR AUTORITARIOS; 1
PADRES; LABORES DEL HOGAR NEGLIGENTE; 1
PADRES; LABORES DEL HOGAR PERMISIVO; 0
PADRES; OCUPADO AUTORITARIOS ; 2
PADRES; OCUPADO NEGLIGENTE; 0
PADRES; OCUPADO PERMISIVO; 1

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN

Yo, Natalia Escobar Zuluaga mayor de edad, vecino de Pereira, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1088243584 de Pereira actuando en nombre propio, en mi calidad de autor del trabajo de tesis, denominado: "CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS EDUCATIVOS UTILIZADOS POR LOS PADRES CON UN MIEMBRO DIAGNOSTICADO CON TRASTORNO ASPERGER PERTENECIENTES A UN PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DE COMFAMILIAR RISARALDA."Presentado como requisito para optar el título de Psicologa, en el año 2014, hago entrega del ejemplar respectivo y de sus anexos de ser el caso, en formato digital o electrónico (CD-ROM) y autorizo a LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PEREIRA, para que en los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas sobre la materia, utilice y use en todas sus formas, los derechos patrimoniales de reproducción, comunicación pública, transformación y distribución (alquiler, préstamo público e importación) y los demás derechos comprendidos en aquellos, que me corresponden como creador de la obra objeto del presente documento. También autorizo a que dicha obra sea incluida en bases de datos. Esta autorización la hago siempre que mediante la correspondiente cita bibliográfica se le de crédito a mi trabajo como autor.

Con todo, en mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada con arreglo al artículo 30 de la Ley 23 de 1982. PARÁGRAFO: La presente autorización se hace extensiva no sólo a las facultades y derechos de uso sobre la obra en formato o soporte material, sino también para formato virtual, electrónico, digital, óptico, usos en red, internet, extranet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer.

EL AUTOR - ESTUDIANTES, manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y la realizó sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es de su exclusiva autoría y tiene la titularidad sobre la misma. PARÁGRAFO: En caso de presentarse cualquier reclamación o acción por parte de un tercero en cuanto a los derechos de autor sobre la obra en cuestión, EL ESTUDIANTE - AUTOR, asumirá toda la responsabilidad, y saldrá en defensa de los derechos aquí autorizados; para todos los efectos la Universidad actúa como un tercero de buena fe.

Firma (s),

Natalia Escobar Z

CC.1088243584 CC.

Pereira, 2 Julio de 2014