



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

UNA APROXIMACIÓN AL AUTOCONCEPTO Y LAS HABILIDADES SOCIALES
EN ADULTOS CON SÍNDROME DE ASPERGER

TUTOR:
ADRIANA PAZ CASTILLO

AUTORES:
BÁRBARA PÉREZ
LUIS BARRERA

CARACAS, JUNIO DE 2018



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Humanidades y Educación
Escuela de Psicología
Departamento de Psicología Clínica Dinámica

**Una Aproximación al Autoconcepto y las Habilidades Sociales en Adultos con
Síndrome de Asperger**

(Trabajo de Licenciatura presentado ante la Escuela de Psicología, como requisito
parcial para optar al título de Licenciado(a) en Psicología)

Tutor:
Adriana Paz Castillo

Autores:
Bárbara Pérez
Luis Barrera

Caracas, Junio de 2018

DEDICATORIA

Esta investigación es dedicada especialmente a toda la comunidad Asperger: padres, hijos, hermanos, amigos, compañeros de vida, de sueños, de enigmas, alegrías y tristezas; cuya existencia es una invitación a embarcarse en la aventura de ver el mundo de forma diferente... Sirva la producción de conocimiento y su difusión de puentes para impulsar la comprensión, inclusión, el respeto y la reivindicación de derechos, para la convivencia armoniosa entre seres humanos más allá de las diferencias en almas y cuerpos, historias de vida y oportunidades... Sirva como grano de arena para hacer de este mundo un lugar más benévolo y fraterno para todos.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, damos nuestro agradecimiento a la Lic. Adriana Paz Castillo, tutora académica de este trabajo de investigación, quien con paciencia, comprensión y dedicación ha sido una excelente guía durante todo el desarrollo del proyecto.

A los participantes y protagonistas de esta investigación: Panda, Jogo, Jesús y N° 9, por su disposición, tiempo y esfuerzo.

A la Srta. Digna Peña, por facilitarnos los espacios físicos que hicieron posible parte considerable del trabajo de campo.

A las instituciones Fundasperven y Sovenia, cuyos miembros brindaron su apoyo y apertura para que esta investigación fuese posible. Especialmente a Margory Henríquez, por su disposición y gentileza, al compartir sus experiencias, opiniones y visión de mundo, y a la Dra. Myriam Ortiz, por brindarnos sus valiosos conocimientos en el área de los TEA y apoyo en este proyecto. Asimismo, a todos los profesionales que nos brindaron su conocimiento, guía y opinión: Lic. Anabel González, Lic. Maria Isabel Pereira, Lic. Carolina Portoredo, Lic. Irene Ladrón, Lic. Ana Rangel, Lic. Wendy Estrella y Lic. y al Dr. Manuel Aramayo.

Asimismo, queremos extender nuestro más sincero agradecimiento a la Universidad Central de Venezuela y, en particular, a la Escuela de Psicología, institución que lleva más de 50 años formando excelentes psicólogos y contribuyendo al desarrollo y bienestar de la Nación. Especialmente, queremos agradecer a todo el personal docente que ha asistido directamente con nuestra formación, compartiendo su valioso conocimiento, experiencia y ejemplo de excelencia, humanidad y profesionalismo.

Finalmente, agradecemos a todos los docentes, amigos y personas interesadas que con su apoyo y sugerencias contribuyeron al desarrollo, mejora y terminación del presente proyecto.

A todos ustedes, muchas gracias.

ÍNDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
Objetivos	10
Objetivo general.	10
Objetivos específicos.....	10
MARCO TEÓRICO.....	11
El Síndrome de Asperger	11
Historia.	11
Definición.....	12
Características.	12
Diagnóstico.....	17
Bases biológicas de los TEA.....	20
Aproximación neuropsicológica.....	27
Aproximación psicodinámica sobre el autismo.....	28
Intervenciones.	38
La Familia.....	42
Vida adulta y envejecimiento.....	43
Las habilidades sociales	44
El autoconcepto.....	51
METODOLOGÍA	57
Diseño	58
Participantes.	58
Instrumentos.....	59

Procedimiento.....	62
Plan de análisis de los datos.	63
Legitimidad	64
Consideraciones éticas	65
RESULTADOS.....	67
Estudio de Caso Panda.....	67
Resultados por prueba	67
Presentación narrativa	73
Estudio de Caso Jogo	82
Resultados por prueba	82
Presentación narrativa	88
Estudio de Caso Jesús	98
Resultados por prueba	98
Presentación narrativa	104
Estudio de Caso N°9.....	115
Resultados por prueba	115
Presentación narrativa	121
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN	132
CONCLUSIONES	144
RECOMENDACIONES	148
REFERENCIAS.....	152

APÉNDICES

Apéndice A: Invitación a Participar en el Proyecto de Investigación

Apéndice B: Consentimiento Informado

Apéndice C: Guion de Entrevista Dirigida a los Participantes

Apéndice D: Guion de Entrevista Dirigida a los Expertos

Apéndice E: Resultados Extendidos del DFH por Panda

Apéndice F: Resultados Extendidos del DFH por Jogo

Apéndice G: Resultados Extendidos del DFH por Jesús

Apéndice H: Resultados Extendidos del DFH por N°9

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Resultados de Panda en el K-bit	67
Tabla 2 Resultados de Panda en el FIS	68
Tabla 3 Resumen de indicadores del DFH por Panda.....	70
Tabla 4 Triangulación. Habilidades sociales de Panda.....	71
Tabla 5 Triangulación. Autoconcepto de Panda	72
Tabla 6 Resultados de Jogo en el K-bit.....	82
Tabla 7 Resultados de Jogo en el FIS	83
Tabla 8 Resumen de indicadores del DFH por Jogo.....	85
Tabla 9 Triangulación. Habilidades sociales de Jogo	86
Tabla 10 Triangulación. Autoconcepto de Jogo	87
Tabla 11 Resultados de Jesús en el K-bit.....	99
Tabla 12 Resultados de Jesús en el FIS	99
Tabla 13 Resumen de indicadores del DFH por Jesús	101
Tabla 14 Triangulación. Habilidades sociales de Jesús	102
Tabla 15 Triangulación. Autoconcepto de Jesús	103
Tabla 16 Resultados de N°9 en el K-bit	115
Tabla 17 Resultados de N°9 en el FIS.....	116
Tabla 18 Resumen de indicadores del DFH por N°9	117
Tabla 19 Triangulación. Habilidades sociales de N°9	119
Tabla 20 Triangulación. Autoconcepto de N°9.....	120

RESUMEN

Una Aproximación al Autoconcepto y las Habilidades Sociales en Adultos con Síndrome de Asperger

El Síndrome de Asperger es un trastorno neurobiológico del espectro autista destacado por un déficit cualitativo en la interacción social, dificultades en el manejo emocional y actividades e intereses repetitivos. Esta investigación consiste en un estudio de caso múltiple con enfoque mixto y diseño anidado concurrente de modelo dominante (DIAC) que tiene como propósito explorar y comprender el autoconcepto y las habilidades sociales de 4 participantes adultos con Síndrome de Asperger, profundizando en sus vivencias, a través del Test Breve de Inteligencia de Kaufman (1997), el Test del Dibujo de la Figura Humana de Machover (1998), el Test de Frases Incompletas de Sacks y Levy (1967) y entrevistas a profundidad semi-estructuradas. Se encontró un predominio de rasgos y mecanismos de defensa obsesivos, reacciones de temor y ansiedad ante toda situación social y un sentimiento de inadecuación constante. La adaptación resulta difícil y agotadora, resaltando la necesidad de concientización en el público en general, el ámbito legislativo y en profesionales de la salud, para una genuina integración de la población con Asperger en lo académico, laboral y comunitario; así como la atención profesional personalizada y programas para el desarrollo de habilidades sociales.

Palabras claves: autoconcepto, estudio de caso, enfoque clínico psicodinámico, habilidades sociales, metodología mixta, Síndrome de Asperger.

ABSTRACT

An Approach to Self-concept and Social Skills in Adults with Asperger's Syndrome

Asperger's Syndrome is a neurobiological disorder of the autistic spectrum highlighted by a qualitative deficit for social interaction, difficulties in emotional management and repetitive activities and interests. This research consists of a multiple case study with mixed approach and concurrent nested dominant model design (DIAC) that aims to explore and understand the self-concept and social skills of 4 adults participants with Asperger's Syndrome, emphasizing in their experiences, through the Kaufman Brief Intelligence Test (1997), the Machover's Human Figure Drawing Test (1998), the Sacks and Levy Sentence Completion Test (1967) and semi-structured depth interviews. We found a predominance of obsessive features and defense mechanisms, reactions of fear and anxiety to any social situation and a feeling of constant inadequacy. Adaptation is difficult and exhausting, standing out the need for awareness among the general public, the legislative sphere and the health professionals, for a genuine integration of the Asperger population in the academic, labor and community; as well as personalized professional attention and social skills development programs.

Keywords: Asperger Syndrome, clinic psychodynamic approach, case study, mixed methodology, self-concept, social skills.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación estuvo orientada a explorar el autoconcepto y las habilidades sociales de 4 adultos diagnosticados con Síndrome de Asperger (SA). Bajo el uso de una metodología mixta se recopilaron datos de naturaleza cuantitativa y, principalmente, cualitativa. La integración de la información obtenida pretende aportar una comprensión profunda e integral sobre cada uno de los participantes en las áreas ya mencionadas, en el marco de la psicología clínica de orientación dinámica.

El Síndrome de Asperger se caracteriza por un desarrollo limitado en la capacidad de interacción social, comportamientos estereotipados, lenguaje y capacidades cognitivas conservadas, así como intereses inusuales y restringidos (American Psychiatric Association, 2002; Klin, Volkmar y Sparrow, 2000 c.p. Barlow y Durand, 2010). Desde su reconocimiento oficial por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la décima edición de la *Clasificación Internacional de Enfermedades* (CIE-10) en 1993 y la Asociación Americana de Psiquiatría (APA) en la cuarta edición del *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (DSM-IV) en 1994, la comprensión y el manejo clínico del SA han venido cambiando y evolucionando en la medida en que se dispone de mayor información. De esta forma, el SA, incluido al principio dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo, ha pasado a ser considerado parte de los Trastornos del Espectro Autista (TEA) y, a su vez, de los Trastornos del Desarrollo Neurológico (TND).

Mientras los Trastornos Generalizados del Desarrollo eran definidos por alteraciones y déficit graves en múltiples áreas que resultan impropias al nivel de desarrollo o edad mental de la persona afectada (APA, 2002), la nueva categoría de relevancia presentada en la quinta edición del *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (DSM-5) (APA, 2013) viene a resaltar la implicación neurológica de dichas alteraciones, definiendo así a los TND como alteraciones en el desarrollo de las funciones asociadas a la maduración del sistema nervioso central, sean cognitivas, neurológicas o psiquiátricas, que inician a temprana edad y siguen un curso estable. Asimismo, dentro de los TND se pueden identificar tres grupos: los TND sindrómicos, los TND vinculados a una causa ambiental conocida y los TND sin una causa específica

identificada, grupo en el cual se ubican los TEA (Artigas, Guitart y Gabau, 2013; Artigas y Narbora, 2011).

Otro cambio importante consiste en la exclusión de la impresión diagnóstica “F84.5 Trastorno de Asperger [299.80]” del DSM-5 como entidad diferenciada, integrándolo dentro de los TEA al considerar la existencia de un único continuo entre los síntomas, en donde las diferencias vienen dadas por el nivel de gravedad de los mismos. Por otra parte, es incierto el mantenimiento o exclusión del rótulo “F84.5 Síndrome de Asperger” (OMS, 1993) de la décima edición de la *Clasificación de Trastornos Mentales* (CIE-10) en la undécima edición, actualmente en revisión y cuya fecha de publicación se estima para el 2019.

Para el desarrollo de esta investigación se decidió de forma pragmática mantener el uso del diagnóstico Síndrome de Asperger, dado el reconocimiento y popularidad que ha adquirido a nivel mundial, las posibles implicaciones y significados tanto sociales como personales que pueda tener para los participantes y las diversas controversias que su exclusión en el DSM-5 ha generado, ya que sólo el tiempo, la experiencia y el avance en el conocimiento de la etiología y dinámica del concepto dictaminarán la sensibilidad diagnóstica y conveniencia de su uso.

Con respecto a la incidencia de los TEA y, en específico, del SA, existe poca documentación oficial. En el año 2012 la OMS comisionó a un grupo de investigadores una revisión de los diversos estudios publicados alrededor del mundo sobre la prevalencia del autismo y otros trastornos del desarrollo, abarcando alrededor de 600 documentos publicados entre los años 1966 y 2012 en los cinco continentes. Como resultado se ha establecido una media estimada de prevalencia de 0,62% para los trastornos generalizados del desarrollo, y una correspondiente al 0,17% para el trastorno autista (Elsabbagh y cols., 2012). Sobre la prevalencia del SA la información resulta más escasa aún. Fombonne (2009) estima, a partir de la revisión de diez estudios epidemiológicos en diversos países europeos, una conservadora prevalencia de 0,06% para el SA basada en la proporción de un diagnóstico de SA por cada 3-4 de autismo.

En Venezuela la única investigación epidemiológica registrada fue realizada en la ciudad de Maracaibo por Montiel y Peña (2008), reportando como cifras no oficiales

una prevalencia de 0,17% para diagnósticos de TEA, 0,11% para autismo y de 0,06% para SA y Trastornos Generalizados del Desarrollo no Especificados combinados.

Como puede observarse, a pesar de la poca información oficial sobre la incidencia tanto del SA como de los TEA, sea a nivel regional o mundial, las cifras estimadas reflejan la existencia de una importante población que requiere de estrategias cada vez más especializadas y efectivas para su comprensión y tratamiento, con la finalidad de mejorar su calidad de vida y fomentar la inclusión social efectiva. Y es que, en efecto, el SA implica una discapacidad social, a veces invisible o incomprendida por muchos porque no tiene signos físicos fácilmente identificables, que plantea necesidades de apoyo especiales.

En nuestro país, la población con SA bajo el diagnóstico de TEA es amparada por la Ley para Personas con Discapacidad (2007), la cual dispone la regulación de los medios y mecanismos que han de garantizar el desarrollo integral personal de manera plena y autónoma, para el libre ejercicio de los derechos humanos, el disfrute de los derechos a la salud, la educación, la cultura y deporte, el trabajo y capacitación, participación ciudadana y transporte, en teoría. Sin embargo, la realidad es que no todas las personas y familias afectadas tienen acceso a los recursos materiales y asistenciales necesarios, los cuales varían de una persona a otra en el SA, resultando insuficiente el pretender compararles con otras discapacidades. Buscando reconocimiento se ha presentado ante la Asamblea Nacional Legislativa el proyecto de Ley de Atención Integral y Protección para las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y condiciones similares, aprobado en primera discusión pero aún sin vigencia (Da Costa, 2016).

Por otra parte, existen diversas fundaciones e instituciones en las cuales las personas con TEA y, en especial con SA, pueden conseguir apoyo, atención e información. Entre ellas destacan Sovenia (Sociedad venezolana para niños y adultos autistas), Fundasperven (con sucursales en Lara, Mérida, Nueva Esparta, Monagas, Portuguesa, Aragua, Bolívar, Vargas y, próximamente, Carabobo), Alas Azules en Anzoátegui y Fundaspie. Estas instituciones tienen como objetivo, en general, difundir información tanto a personas con la condición como a familiares, principalmente, y

permitir los grupos de encuentro y apoyo (M. Henríquez, comunicación personal, 15 de Mayo de 2017).

Si bien el SA ha venido adquiriendo cada vez más atención y popularidad por parte de investigadores y profesionales de diversas disciplinas, así como del público general a través de diversos recursos como libros, películas o series de televisión en las que se muestran personajes famosos, ficticios o reales, que cumplen con los criterios diagnósticos del SA, como se ha visto, las condiciones de vida siguen sin ser las más favorables.

Bajo estas condiciones sociales, entonces, resulta substancial indagar a través de la escucha directa de sus propios protagonistas cómo es la vivencia subjetiva de un Asperger venezolano en su día a día.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Como se ha mencionado, una de las características más resaltantes, conocidas y clave para el diagnóstico del SA, aparte del interés focalizado, es la dificultad para establecer, mantener y disfrutar las relaciones interpersonales. Las personas con SA pueden parecer ingenuas, infantiles, invasivas, torpes o peculiares a los ojos de otros cuando intentan involucrarse en interacciones sociales (Attwood, 2007; Green, Gildrist, Burton & Cox, 2000), lo que puede convertirse en un obstáculo para su desenvolvimiento en las diversas actividades de la vida cotidiana.

El autoconcepto, por su parte, constituye un elemento esencial de la personalidad y se configura a partir de las interacciones con el medio ambiente, comenzando con la imagen del yo en el juicio de las personas más significativas, del concepto que una persona cree que los demás le atribuyen (Da Dalt y Regner, 2009).

En las personas con SA las habilidades sociales han sido estudiadas enfocándose en: la percepción de adolescentes sobre sus relaciones con sus compañeros de estudio y las situaciones de maltrato de las que son objeto (Granizo, Naylor y Del Barrio, 2006), el abordaje grupal del entrenamiento de habilidades sociales (Sibaldi, 2011), el entrenamiento para la adaptación laboral (Bonete, 2013) y en las diferencias entre las habilidades sociales de niños con y sin el diagnóstico (Aguilera, 2013).

Entre estos estudios destaca el de Dowden (2012), en el cual se investigó la posible relación entre el nivel de disfunción social y la depresión comórbida en adolescentes con SA, por una parte, y sus experiencias personales, por otra, a través de un método mixto que posibilitaba un acercamiento tanto cualitativo como cuantitativo con la aplicación de entrevistas y cuestionarios. Los resultados estadísticos no mostraron relación significativa entre la presencia de depresión y los niveles de disfunción social derivados de la Escala de Sensibilidad Social (Constantino y Gruber, 2009 c.p. Dowden, 2012) mientras que en los datos cualitativos se manejó el autoconcepto como tema de análisis derivado de las entrevistas y encuestas realizadas a distancia.

El autoconcepto ha sido un constructo poco estudiado en la población con SA, a pesar de ser un componente fundamental de la personalidad que influye en numerosos procesos mentales y conductuales a lo largo de la vida (Guitrón, 2013). Entre las investigaciones publicadas se encuentra la de Zheng (2007), quien realizó un estudio de

historias de vida sobre el autoconcepto de dos adolescentes varones con SA a través de una observación participante, discusiones profundas y la recolección de documentos; halló que la condición había afectado sus vidas escolares haciéndoles susceptibles al bullying de compañeros y maestros, mientras que el apoyo familiar impulsó su progreso y optimismo, permitiéndoles lograr una mejor adaptación e integración y formularse nuevas esperanzas y sueños para el futuro.

Andersson y Sallnäs (2010) exploraron la formación del autoconcepto de adolescentes femeninas entre 16 y 19 años de edad con SA a través de entrevistas semi-estructuradas, consiguiendo que el alcance de la incorporación del diagnóstico en el autoconcepto variaba de una participante a otra y la mayoría valoraba positivamente el hecho de sentirse diferente a los demás. Asimismo, las relaciones sociales, la familia y las amistades constituían partes importantes del autoconcepto.

Araújo (2013) realizó un estudio de caso mixto que se enfocó en identificar las características del autoconcepto de tres niños varones con SA con edades comprendidas entre los 10 y 12 años, así como la influencia del diagnóstico en su autoimagen. Con la aplicación de la Escala de Autoconcepto Piers-Harris 2 (Piers y Herzberg, 2002 c.p. Araújo, 2013) y entrevistas semi-estructuradas encontró un reconocimiento por parte de los niños de las propias limitaciones en cuanto al establecimiento de relaciones interpersonales.

Tilki (2014) exploró el sentido del self en personas diagnosticadas en su adultez con SA enfocándose en los cambios ocurridos a partir de dicho diagnóstico y en la forma de interpretar a las otras personas, dada la importancia que tiene la discriminación entre el self y los otros para la construcción del autoconcepto. La investigación fue sustentada por un paradigma socio-construccionista, utilizando, en 8 estudios de caso, un diseño secuencial y métodos mixtos como el Cuadro Sinóptico de Repertorio (Kelly, 1995 c.p. Tilki, 2014) para identificar patrones idiosincráticos y estructuras del self y entrevistas semi-estructuradas para extender la exploración cualitativa de las perspectivas de los participantes. Se encontró que el self antes de diagnóstico había sido construido críticamente y era más elaborado que el posterior, si bien el diagnóstico ofrecía una explicación de los síntomas, para algunos éstos eran una forma de vida y reacomodar la nueva etiqueta con la existente visión del self proponía un desafío.

La relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales, o conceptos afines, ha sido investigada en población sin SA. Estudios como los de Russomano (2000 c.p. Da Dalt y Regner, 2009) han señalado correlaciones positivas entre habilidades sociales y autoconcepto; entre asertividad y autoconcepto y entre la adaptación social y el autoconcepto, identificando que la primera es predictora de la segunda (Garaigordobil y cols. 2003 c.p. Da Dalt y Regner, 2009), como la autoestima social parece serlo de la asertividad (Arbanas, 1997 c.p. Garaigordobil y Durá, 2006 y, a su vez, c.p. Da Dalt y Regner, 2009).

Asimismo, diversas investigaciones han encontrado relaciones positivas entre la autoestima y las habilidades sociales (y negativas con ansiedad social y soledad) (Riggio, Throckmorton y De Paola, 1990 c.p. Garaigordobil & Durá, 2006 a su vez c.p. Da Dalt y Regner, 2009), entre asertividad y autoestima (Lorr y More, 1980, Deluty, 1981 y Lefevre y West, 1981 c.p. Da Dalt y Regner, 2009) y entre las habilidades sociales e indicadores de funcionamiento psicosocial como la autoestima, el bienestar y el apoyo social (Bijstra, Bosma y Jackson, 1994 c.p. Da Dalt y Regner, 2009).

Estudios en adolescentes con conductas prosociales han encontrado correlaciones positivas entre la autoestima y el autoconcepto en sus dimensiones: autoestima, académica, social y familiar. Destacó un alto autoconcepto social en los que mostraban sensibilidad social y consideración por los demás y un alto autoconcepto global en aquellos con tendencias altruistas (Gutiérrez y Clemente, 1993, Calvo, González y Martorell, 2001 y Garaigordobil y cols., 2003 c.p. Da Dalt y Regner, 2009).

Da Dalt y Regner (2009) estudiaron la influencia del autoconcepto en las habilidades sociales de adolescentes con el Cuestionario Autoconcepto Forma 5 (García y Musitu, 1999) y la Escala de Habilidades Sociales de Gismero (2000 c.p. Da Dalt y Regner, 2009), hallando una correlación positiva entre el autoconcepto social y la expresión social, así como con las interacciones con el sexo opuesto, y una correlación negativa entre el autoconcepto emocional y los niveles de autoexpresión social y la capacidad de negarse.

Baquerizo, Geraldo y Marca (2016) consiguieron una relación directa y altamente significativa entre el autoconcepto y las habilidades sociales en estudiantes de nivel secundario, con el uso del Cuestionario Autoconcepto Forma 5 (García y Musitu,

1999) y la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein, mientras que Casana (2016) obtuvo resultados similares en estudiantes adolescentes con el Cuestionario de Autoconcepto (CAG) y la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein.

Sin embargo, en Venezuela no se registran investigaciones que exploren el autoconcepto en una población de personas con SA, los estudios se han enfocado en niños diagnosticados con leucemia (Carnero, 1993), en homosexuales (Álvarez, 1997), en adolescentes y conductas transgresoras (Pedraza, 1998), bailarines (Cova, 2001), en mujeres y la cirugía estética (Sira, 2012), en adolescentes, depresión e ideación suicida (Rodríguez, 2012) y en adultos con ceguera total (Anchundia y Monzón, 2006), en esta última relacionando el constructo con las habilidades sociales adquiridas y desarrolladas. Con respecto al SA se encuentra una investigación centrada en la utilización de Edublogs como herramienta facilitadora para aprendizaje de competencias sociales (Gru y Angarita, 2010).

Como se ha visto, el estudio de estos importantes aspectos sociales y autorreferenciales en la población con SA ha sido abordado desde diversos enfoques (socio-constructivistas, clínicos, etnográficos, cuantitativos, etc.), produciendo cada uno de ellos hallazgos valiosos, sea para la producción de conocimiento, identificación de problemas y necesidades o el refinamiento de las intervenciones.

Esta investigación busca congrega las perspectivas fenomenológica (como conjunto de elementos empíricos) y clínica psicodinámica, haciendo un recorrido por lo fáctico, funcional y subjetivo para explorar la forma en que los participantes, desde su originalidad, se desenvuelven socialmente en contextos particulares que no les proveen de las comodidades y oportunidades justas, así como la dinámica funcional subyacente en su relación con los otros y consigo mismos (enmarcada por lo biológico y lo cultural) y, finalmente, la forma en que se perciben y posicionan como individuos ante el mundo, teniendo en cuenta la influencia personal del diagnóstico.

De esta forma, se aspira al descubrimiento del mundo interno de las personas con SA, a través de su voz y su mirada pues, como asegura Maleval (2011):

Muchos autistas piden hoy (...) que se los escuche y que no se conformen con estudiar su comportamiento. Quieren que se reconozca que son seres inteligentes,

que el pronóstico del autismo no impide la esperanza, que ellos se encuentran mejor situados que nadie para hablar de su funcionamiento (p. 13).

Así, se explora el concepto de las habilidades sociales como un constructo conductual que implica una serie de expectativas sobre el logro de un desenvolvimiento normal (tal vez para ellos alienante) a través del énfasis en el aprendizaje y la adaptación, con miras al aumento del bienestar e integración productiva en la sociedad. Asimismo, el autoconcepto se maneja como la conceptualización, primordialmente cognitiva y con sus valoraciones asociadas, sobre *el sentido* de sí mismo, como elemento fundamental de la personalidad.

La elección de constructos cognitivos y conductuales, con una revisión complementaria de los elementos psicodinámicos subyacentes para el desarrollo de la investigación pretende servir de puente, de forma parsimoniosa y pragmática, entre los enfoques clínicos cognitivo-conductuales y psicoanalíticos (y sus derivados), ante la diatriba de larga data sobre la pertinencia de los desarrollos teóricos y la efectividad de las intervenciones para los TEA, que se manifiesta en una alta resistencia por parte de familiares e incluso profesionales de la psicología a las explicaciones y abordajes psicoanalíticos o, en contraparte, por la subestimación respecto al tratamiento de los elementos subjetivos y el mundo interno del individuo en los programas conductuales de aprendizaje.

Así, se pretende contribuir al afianzamiento de una cultura de apertura, aceptación, cooperación y producción en el cuerpo teórico y las técnicas terapéuticas, para que todo material clínico valioso sea ampliamente aprovechado, cuestionado y refinado en beneficio de la población con TEA y, así, demostrar que el trabajo clínico trasciende las barreras ontológicas en función de una visión más sensible de la persona por encima de su condición. Así, la pregunta central de esta investigación es:

¿Cómo se caracterizan el autoconcepto y las habilidades sociales de adultos con Síndrome de Asperger en su expresión, subjetividad y funcionamiento psicodinámico?

Objetivos

Objetivo general.

Explorar y comprender bajo los paradigmas psicodinámicos el autoconcepto y las habilidades sociales de personas con Síndrome de Asperger.

Objetivos específicos.

- Indagar y describir el autoconcepto y las habilidades sociales de los participantes con Síndrome de Asperger, profundizando en sus vivencias y significados.
- Identificar los elementos psicodinámicos que impactan en las habilidades sociales y el autoconcepto de los participantes.
- Advertir las posibles interacciones entre elementos de las habilidades sociales y del autoconcepto en los participantes.

MARCO TEÓRICO

El Síndrome de Asperger

Historia.

Iniciarse en la comprensión del Síndrome de Asperger implica abordar la concepción del autismo, dada la relación conceptual e histórica entre ambas condiciones. El término autístico lo empleó por primera vez el psiquiatra suizo Eugen Bleuler en 1911 al querer dar cuenta de una inhabilidad innata del niño para generar el contacto afectivo propio de la biología humana (Artigas y Paula-Pérez, 2012; Cererols, 2010).

La primera descripción del SA fue realizada en 1926 por la psiquiatra infantil rusa Grunya Sukhareva, nombrándolo desorden esquizoide de la personalidad (Coleman y Gillbert, 2011; Posar y Visconti, 2017). Más adelante dos pediatras austríacos, de forma independiente y desde diferentes partes del mundo realizaron su contribución: Leo Kanner, establecido en los Estados Unidos, publica *Austictic Disturbances of Affective Contact* en 1943 refiriéndose a lo que hoy llamamos autismo y, desde Europa, Hans Asperger presenta *Die Autistischen Psychopathen im Kindesalter* en 1944, trabajo cuya traducción y propagación se ve rezagada por el ambiente bélico, a diferencia de la amplia difusión del trabajo de Kanner (Artigas y Paula-Pérez, 2012; Cererols, 2010).

Los trabajos de Kanner y Asperger coincidían en los síntomas centrales que definían al autismo pero, a su vez, planteaban características diferentes. Los niños de Kanner tenían dificultades con el lenguaje, con conductas obsesivas rutinarias y un evidente rechazo hacia los otros, línea de trabajo que consolidó al autismo como trastorno diferenciado y parte del dominio público. Por lo otro lado, los niños de Asperger manejaban un lenguaje elaborado y original aunque sin fines de comunicación, las conductas rutinarias se alejaban de lo obsesivo y presentaban el deseo de contacto social aunque no sabían cómo conseguirlo (Cererols, 2010).

El SA adquiere personalidad propia a partir de la década de los 80, cuando la psiquiatra inglesa Lorna Wing traduce los trabajos de Asperger y publica en 1981 el estudio *Asperger Syndrome: a clinical account*. Bajo la línea de los trabajos de autismo Kanner y la psicopatía autística de Asperger proponía incluir un grupo amplio como SA, donde la característica común era la discapacidad en el desarrollo comunicacional, la interacción social y la imaginación. Para 1991, la psicólogo Uta Frith publica *Autism*

and Asperger Syndrome, que incluye la primera traducción al inglés del trabajo original de Asperger. En 1993 la OMS reconoce oficialmente el SA, incluyéndolo en la décima versión de la *Clasificación Internacional de Enfermedades* (CIE-10) y para 1994, lo hace la Asociación Psiquiátrica Americana en la cuarta versión del *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (DSM-IV) (Pérez y Ramos, 1997).

Definición.

El Síndrome de Asperger es un trastorno neurobiológico incluido dentro del espectro autista que afecta varias áreas del desarrollo personal. Se caracteriza por un déficit cualitativo importante en la capacidad de interacción social propio del autismo, pero con deseo de aceptación social, y por la presencia de un repertorio restringido, estereotipado y repetitivo de actividades e intereses y alteraciones cualitativas en el desarrollo de las competencias comunicacionales (The Asperger/Autism Network, 2014; OMS, 1993). Campos (2007) resalta que comprende una condición permanente cuyas características sintomáticas van evolucionando a lo largo del ciclo vital.

El espectro autista.

El espectro autista, por su parte, consiste en un continuo en el cual se agrupan los cuadros descritos por Kanner y Asperger, con sus posibles variantes, el trastorno generalizado del desarrollo y el desorden desintegrativo infantil, a la vez que comprende tantas dimensiones como síntomas diferentes se presentan. De esta forma, un diagnóstico en este espectro constituye un punto en un espacio multidimensional, que no se maneja de forma lineal y cuyos límites pueden tener una cualidad difusa con respecto a otros asociados o cercanos (Cererols, 2010).

Características.

El SA presenta una serie de características que resultan comunes a los otros trastornos del espectro autista (TEA) mientras que otras le diferencian. A su vez, las manifestaciones varían de una persona a otra en intensidad y cualidad. A continuación se detallan enfatizando en su forma de expresión en el SA.

El déficit social.

Es la alteración más importante del cuadro, con una intensidad que varía de una persona a otra (Wahlberg, 2005). Si bien existe el deseo de establecer relaciones sociales

con los iguales, éste no logra desarrollarse satisfactoriamente (Martín, 2004 y Rivière, 2001 c.p. López, 2006).

A pesar de que las conductas de iniciación de interacción social son frecuentes, la manera de relacionarse es unidireccional, idiosincrática, en función de los propios intereses o inapropiada (Martín, 2004 c.p. López, 2006; Wahlberg, 2005).

Resalta la dificultad para el reconocimiento de las claves sociales, en donde la capacidad de referencia conjunta es necesaria para la comprensión adecuada de los mensajes (Martín, 2004 y Rivière, 2001 c.p. López, 2006), y el seguir dichas claves al pie de la letra da paso a comportamientos poco asertivos y desubicados en contexto (Wahlberg, 2005).

Otro aspecto fundamental para las relaciones sociales es la empatía. La alteración en el desarrollo de la capacidad intersubjetiva y de los procesos mentalistas impide la facultad de visualizarse en la posición del otro y, de esta forma, comprender sus emociones, dando paso a respuestas emocionales escasas o desproporcionadas (Rivière, 2001 c.p. López, 2006; Wahlberg, 2005), presentándose en algunos casos alexitimia (Cererols, 2010).

Lenguaje y comunicación.

Martín(2005a) describe un perfil de adquisición y desarrollo lingüístico asociado al SA, en base a la experiencia clínica y los resultados de diversas investigaciones, que advierte competencias significativas en las áreas formales y estructurales y la alteración de las habilidades pragmáticas, rasgo nuclear del cuadro sintomático (Asperger, 1944, Landa, 2000, Twatchman, 1998 y Martin, 2004, c.p. Martin, 2005a).

En las áreas de sintaxis y gramática la mayoría de los niños alcanzan un funcionamiento adecuado y algunos un nivel avanzado, a pesar de que hay casos con un leve retraso en el desarrollo del lenguaje. Antes de los 5 años de edad se adquieren las reglas gramaticales y un léxico extenso y sofisticado, competencias que permiten crear estructuras sintácticas correctas y complejas. La morfología de las palabras es aprendida debidamente, así como los procesos de formación de nuevas palabras y su categorización funcional (Martin, 2005a).

Las competencias fonológicas se desarrollan adecuadamente, comprenden el reconocer sonidos aislados y decodificar los complejos, imitar acentos extranjeros (o de

personajes ficticios) con precisión inusual, leer con fluidez y articular claramente. Las alteraciones se presentan de forma significativa en la prosodia del habla, en los patrones de entonación, regulación del volumen y velocidad de dicción (Martin, 2005a).

En las habilidades semánticas el léxico, tanto expresivo como comprensivo, sigue un desarrollo adecuado o avanzado respecto a la edad cronológica. El vocabulario es amplio, sofisticado y complejo, con preferencia por las palabras inusuales (Wing, 1981 c.p. Martin, 2005), rebuscadas y rimbombantes y cuyo uso, a su vez, puede enmascarar niveles concretos de comprensión y pensamiento en el niño (Martin, 2005a).

En una gran proporción de niños se presenta dificultad en la comprensión de conceptos abstractos (Ozonoff, Dawson y McPartland, 2002 c.p. Martin, 2005a) y de las relaciones semánticas de temporalidad y espacialidad en el tiempo. La rigidez cognitiva y la tendencia a interpretar el lenguaje de forma literal generan trabas al momento de realizar inferencias, comprender metáforas, giros lingüísticos y formas verbales sarcásticas e irónicas. Asimismo, la asignación de significados fijos a las palabras, basados en percepciones y experiencias concretas, entorpece la adjudicación de otros diferentes en función del contexto social (Martin, 2005a).

En el lenguaje pragmático están alteradas la mayoría de las competencias asociadas a lo social. La expresión de la propia intencionalidad es de naturaleza idiosincrática, instrumental y dirigida a la satisfacción de las necesidades físicas y emocionales (las intenciones sociales son menos frecuentes), con una rigidez que dificulta los cambios en el estilo de comunicación (Martin, 2005a).

Se dificulta el reconocimiento implícito de los aspectos variables de un contexto de interacción: suponer sobre las necesidades, capacidades, intenciones, pensamientos y sentimientos del interlocutor, con el fin de elaborar juicios sociales acertados, adaptar las formas del habla y regular el contenido de la conversación en función de los roles y estados emocionales cambiantes (Martin, 2005a).

Las conversaciones también se ven afectadas por aspectos como la verbosidad excesiva y la elección egocéntrica de los temas en función de los intereses personales, la toma de turnos no se desarrolla adecuadamente por el relato extenso y preciso de eventos o temas de interés personal, con escasas referencias sociales y emocionales, y

cuya relevancia y conocimiento pueden ser mínimos para el interlocutor (Martin, 2005a).

Finalmente, resaltan las alteraciones presentes en la comunicación no verbal. En la expresión, se presenta déficit para la modulación de los turnos a través del contacto visual, la exhibición de expresiones faciales congruentes con la conversación, la expresión flexible de gestos manuales y corporales, posturas corporales correctas, la prosodia y el ritmo del habla. Así mismo, se dificulta la comprensión de las expresiones faciales de los demás y su vínculo a las inflexiones de la voz (Martin, 2004, Attwood, 2002, Ozonoff y cols., 2002 y Tantam, 2000 c.p. Martin, 2005a).

Memoria.

La gran mayoría de los niños con TEA tienen excelentes habilidades memorísticas, presentando dificultades en actividades con gran demanda de integración de información abstracta compleja o secuencial (Venenito, Pennigton y Rogers, 1996 c.p. Uribe, 2010).

Diversos estudios revelan un buen funcionamiento de la memoria semántica, aunque plantean una relación inadecuada entre ésta y la memoria episódica que genera ausencia del efecto de los niveles de procesamiento (Toichi y Kamio, 2001). Otras investigaciones refieren una disminución en las habilidades de memoria de trabajo en actividades con alta demanda de procesamiento. No se aprecian dificultades en la memoria a corto plazo verbal ni visual (Margulis, 2009 y Caballero 2008).

Integración sensorial.

Las alteraciones en la percepción sensorial suelen presentarse entre el 30% y 100% de los casos de TEA, siendo detectadas en los dos primeros años de vida (Dawson y Watling, 2000 y O'Neil y Jones, 1997 c.p. Uribe 2010).

La desorganización de la modulación sensorial, evidenciada en diversas investigaciones neurológicas, se presenta como hipersensibilidad al sonido (ante agudos, inesperados o continuos), hipersensibilidad táctil (que le lleva a evitar ser tocado o a preferir algunas prendas o telas para vestir), hipersensibilidad al gusto o textura de algunas comidas (lo que puede hacerle rechazar ciertos alimentos) y la sensibilidad a estímulos visuales intensos o cambios bruscos de luminosidad (Artigas, 2000).

La falta de contacto visual destaca como una de las características más frecuentes e implica también el no dirigir la mirada hacia el punto al que los otros la dirigen. Sin embargo, por presión social, muchos logran aprender a disimularla (Cererols, 2010).

Atención.

En los TEA de alto funcionamiento se manifiesta una habilidad atípica para mantener la atención y focalizarse en actividades y temas de su interés, fijando su atención en detalles específicos e involucrándose en tareas de manera repetitiva y sin agobiarse (Pascualvaca y cols., 1998 y Renner y cols. c.p. Uribe, 2010). Sin embargo, las dificultades también son frecuentes, se asocian a una incapacidad de conectarse y responder a determinados patrones externos (Pascualvaca y cols., 1998 c.p. Uribe, 2010), para discernir los elementos relevantes y desconectarse velozmente, cambiar o restablecer los parámetros de atención de un estímulo a otro o alternante (Casey citado en Renner y cols. c.p. Uribe, 2010), acentuándose cuando las actividades son largas y de elevada dificultad, lo que genera dificultad y ansiedad (Margulis, 2009).

El interés focalizado.

Es uno de los aspectos más conocidos y característicos a nivel general. Consiste en el interés por un área del conocimiento específica, con carácter reiterativo, inflexible y cerrado, haciendo énfasis en la acumulación de información más que en la comprensión de la misma. Esta capacidad para registrar una gran cantidad de datos interfiere usualmente con el aprendizaje de otras habilidades (Wahlberg, 2005).

Las rutinas repetitivas.

Se establecen como actividad compensatoria ante los inconvenientes para organizarse, comprender las claves sociales y formas desconocidas o inesperadas de interacción, permitiendo así dominar estas situaciones ansiógenas. Una vez establecidas, las rutinas son muy difíciles de modificar y para Rivière responden a un patrón de inflexibilidad. Para Ozonoff están asociadas a las funciones ejecutivas mientras que para Firth a las dificultades en dar coherencia global o central a las acciones parciales (Rivière, 2003, Ozonoff, 2000 y Firth, 1991 c.p. Wahlberg, 2005).

Percepción.

Investigaciones como las de Rinehart y cols. (2000 y 2002 c.p. Uribe 2010) sugieren el uso de un estilo procesamiento carente de una visión en conjunto (de la

totalidad por encima del detalle) en personas con TEA, que afecta la percepción selectiva, el comparar, ponderar y elegir. En el SA es más sutil, dada la presencia de un menor compromiso en el funcionamiento ejecutivo.

La inteligencia.

Si bien alrededor del 75% de los TEA presenta una discapacidad cognitiva moderada (Manjiviona y Prior, 1995 y Ozonoff y cols., 1991 c.p. Uribe 2010) en el SA la inteligencia está conservada, con un CI normal-medio o normal-bajo, mostrando bajas puntuaciones en la sub-prueba de comprensión y con un CI verbal significativamente superior al CI manipulativo (Manjiviona y Prior, 1995 y Ozonoff y cols., 1991 c.p. Uribe 2010). Asimismo, la internalización del sentido del tiempo suele estar distorsionada, de forma que a la persona se le dificulta el ajustarse a la interacción con los otros por exasperarles en diálogos u otras actividades en las que se logre integrar (Artigas, 2000). Por otro lado, Bromfield (2010) considera que no hay ningún déficit con respecto al pensamiento creativo.

Motricidad.

Es frecuente el comienzo tardío de la marcha, unos meses después de la edad promedio, persistiendo la torpeza en la motricidad gruesa, evidente en la marcha, postura y en las prácticas deportivas grupales, junto a una motricidad fina afectada que dificulta actividades diarias como la escritura, atarse las trenzas o abrocharse los botones (Wahlberg, 2005).

Algunas investigaciones plantean que probablemente la planificación motora de actividades simples se encuentra conservada en el funcionamiento de los TEA pero puede verse afectada por una escasa utilización de la retroalimentación visual, impactando así la estabilidad postural, calidad del control motor y la eficacia en la secuencia. Asimismo, se ha propuesto que aunque la postura, el tono muscular y los mecanismos vestibulares estén conservados, las dificultades podrían radicar en la integración entre las habilidades motoras y las funciones visoperceptuales y vestibulares (Kohen-Raz y cols., 1992 c.p. Uribe 2010).

Diagnóstico.

El diagnóstico del Síndrome de Asperger tiene especial importancia ya que una intervención temprana mejora tanto el pronóstico como la calidad de vida (Hernández y

cols., 2005 c.p. Alvarado, 2011). Sin embargo, dicho diagnóstico es particularmente difícil por el solapamiento sintomático con otros trastornos, los síntomas secundarios desarrollados como resultado de las deficiencias para la interacción social y a los trastornos comórbidos que deben ser diagnosticados para que la intervención sea completa y eficaz.

Si bien las deficiencias en la interacción social, comunicación e imaginación, así como un patrón repetitivo y rígido de actividades son rasgos cruciales ampliamente aceptados, existen desacuerdos y dudas en cuanto a algunos diagnósticos. Wing (1998) señala que estos desacuerdos se deben a que (1) las deficiencias se manifiestan de formas muy diversas, algunas de ellas muy sutiles y difíciles de reconocer, (2) se puede presentar a la vez otra discapacidad física o trastorno del desarrollo, (3) los patrones de conducta cambian con la edad, (4) la conducta puede variar de acuerdo al entorno (4) o del acompañante, (5) la educación influye en el patrón de conducta (6) así como la personalidad. Por ello es fundamental la elaboración de un historial clínico completo, mientras que para Atwood (2007) la primera fase consiste en la aplicación de un cuestionario dirigido a padres, familiares o docentes.

En cuanto a los criterios diagnósticos, los principales manuales internacionales, el CIE-10 (OMS, 1993) y el DSM-IV-TR (APA, 2002), coinciden en enfatizar la presencia de déficits cualitativos en la interacción social y la manifestación de comportamientos, intereses y actividades restrictivas y repetitivas, condicionado a la ausencia de retrasos significativos en el lenguaje o en el desarrollo cognoscitivo, o al cumplimiento de los criterios para otro trastorno generalizado del desarrollo (trastorno autista, de Rett o desintegrativo infantil), de la personalidad (anancástico, obsesivo compulsivo, esquizoide), obsesivo compulsivo, de la vinculación o esquizofrenia.

El DSM-5 (APA, 2015) incluye al SA bajo el rótulo diagnóstico F84.0 Trastorno del Espectro del Autismo [299.00]. Aunque no presenta ningún criterio que lo distinga del autismo de bajo o alto funcionamiento permite especificar la gravedad de los síntomas asociados al deterioro de la comunicación social y a los patrones de comportamiento restringidos y repetitivos.

Otros criterios ampliamente aceptados y utilizados son los de Gillberg y Gillberg (1991 c.p. Equipo Deletrea, 2004) debido a su semejanza con los planteados

inicialmente por Asperger; éstos son: (1) el déficit en la interacción social, (2) presencia de intereses restringidos y absorbentes, (3) imposición de rutinas e intereses, (4) problemas del habla y del lenguaje (se presenta un retraso inicial), (5) dificultades en la comunicación no verbal y (6) torpeza motora.

Por otra parte, existe cierta polémica en cuanto al estatus nosológico del SA como diagnóstico diferente al autismo, en especial al de alto funcionamiento. Aunque los datos no son concluyentes, diversos estudios indican puntos de encuentro y diferencias entre ambos; coinciden en presentar las dificultades características de los TEA, en las áreas de comunicación e interacción social, patrones de conducta y actividades restrictivas y repetitivas, así como una inteligencia normal o superior a la media (López, 2006).

A diferencia del SA, en el autismo de alto funcionamiento se presenta retraso y una marcada desviación en el desarrollo del lenguaje, con ecolalia y un uso escaso de los patrones de entonación; en el ámbito social, es común la ausencia de vínculos de apego con la madre, del disfrute en la interacción temprana y del interés por desarrollar relaciones sociales; la motricidad se presenta con manierismos y agilidad, destacando el interés por las actividades físicas y, especialmente, por las manipulativas, aunque durante la adolescencia pueden aparecer dificultades (por la alteración de la imagen corporal y el autoconcepto); finalmente, hay un retraso en el desarrollo de las habilidades de autonomía, el juego simbólico y menor capacidad para ser consciente de sus propias dificultades (Martin, 2004 c.p. López, 2006).

Condiciones psicológicas y psiquiátricas asociadas.

Asociada al polimorfismo genético, la comorbilidad es un rasgo común en las personas con TEA, más del 70% presentan otras condiciones como epilepsia (alrededor del 30%), problemas gastrointestinales (entre un 9% y 70%), inmunodeficiencia (38%) o trastornos del sueño (entre 50% y 80 %) (Goyal y Miyan, 2014 c.p. Wasilewska y Klukowski, 2015).

En el SA la comorbilidad suele ser la regla más que la excepción (Gillberg y Billstedt, 2000 c.p. Ghaziuddin, 2002). Mattila y cols. (2010) han encontrado en el SA y autismo de alto funcionamiento una prevalencia de comorbilidad con trastornos

psiquiátricos alrededor del 74%, presentándose trastornos del comportamiento en el 44%, trastornos de ansiedad en el 42% y trastornos por tics en el 26% de los casos.

De esta forma, en el SA es común hallar síntomas asociados en mayor o menor grado a trastornos afectivos, de ansiedad, psicóticos y del comportamiento, tales como la depresión, el trastorno obsesivo-compulsivo, el déficit de atención con o sin hiperactividad, trastornos del desarrollo de la coordinación, del control motor y de la percepción, trastornos de tic, trastorno específico del lenguaje o del aprendizaje no verbal, esquizofrenia, trastornos convulsivos, agresividad y desórdenes del sueño (Equipo Deletrea, 2004; Ghaziuddin, 2002).

Bases biológicas de los TEA.

Alrededor de los años 60 la investigación biológica tomó auge gracias a los avances tecnológicos y a la idea de que la etiología de los trastornos autistas podría ser de orden orgánico dada la temprana aparición de la condición (Navarro, 1989 c.p. Ardila, Trujillo y Wilches, 2008).

Teoría Neurobiológica.

Desde la neuroanatomía, especialmente a través de la anatomía patológica y neuroimagen, se indagan las diferencias estructurales y funcionales del sistema nervioso central responsables de los síntomas comunes a todo el espectro autista (Colman y Gillbert, 2011). Aunque el autismo es más que el continuo de una única afección neurológica (Amaral, Schumann y Nordahl, 2008 y Nordahl y cols., 2007 c.p. Colman y Gillbert, 2011), se han identificado diversas alteraciones con cierta consistencia.

En los TEA se aprecian niveles bajos de serotonina (Mulder y cols., 2004 c.p. Jodra, 2015). En el SA está afectado el sistema dopaminérgico, hay un aumento del flujo(k) de [18F] F-Dopa en el estriado, putamen, núcleo caudado y corteza frontal (Nieminen y cols., 2004 c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017) y altos niveles de N-acetil aspartato/colina en el cíngulo anterior derecho (Oner y cols., 2007 c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017) que correlacionan positivamente con la escala obsesivo compulsiva (Daly y cols., 2008 c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017).

En el SA, Daly y cols. (2008, c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017) han reportado que los cambios en la modulación de la serotonina en el cerebro pueden desviar el procesamiento de expresiones faciales emocionales, mientras que Domes, Kumbier,

Heinrichs, y Herpertz (2013, c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017) indican que la administración de oxitocina puede mejorarlo, así como la comprensión del discurso afectivo, la interacción social y la fijación de la mirada a los ojos.

Algunas hipótesis sobre las alteraciones en conexiones neurales sugieren que son la causa de muchos síntomas conductuales. La hiperconectividad se ha asociado con las dificultades para la generalización, la rigidez, la resistencia al cambio, la atención a un conjunto restrictivo de estímulos y las habilidades *savant*, y se ha sugerido que puede ser la causa de exceso en las conexiones neurales establecidas durante el desarrollo, en las conexiones sinápticas de las redes tipo Kohono o por anomalías en las minicolumnas corticales, detectadas también en personas con SA como más pequeñas, numerosas y estrechas, con menor espacio neurofílico periférico (Cohen, 1994, 1998, 2004, Gustafsson, 1997 y Casanova, 2003, 2006 c.p. Coleman y Gillbert, 2011).

Por otra parte, el subdesarrollo de las conexiones neurales con hipoconectividad se asocia a las dificultades de interacción entre altos y bajos niveles de procesamiento perceptual e inadecuada colaboración entre centros corticales (Tsatsanis y cols., Just, Cherkassky, Keller y Minshew, 2004 y Castelli, Frith, Happé y Frith, 2002 c.p. Colman y Gillbert, 2011).

Se observa conectividad excesiva en zonas locales como el tálamo y varias zonas corticales, el cíngulo y el cíneo, la amígdala y la circunvolución parahipocámpal o la amígdala y la corteza prefrontal ventromedial (Mizuno, Villalobos, Davies, Dahl, y Müller, 2006, Turner, Frost, Lisenhardt, McIlroy y Müller, 2006, Welchew y cols., 2005 y Monk y cols., 2010 c.p. Jodra, 2015), y una conectividad escasa entre zonas cerebrales lejanas entre sí (Courchesne y Pierce, 2005 c.p. Jodra, 2015).

El SA se asocia con una conectividad funcional atípica disminuida entre los nodos de la red de modo de descanso y la de control ejecutivo (Funai, Bharadwaj, Grissom, 2007 y Han y Chan, 2017 c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017). Así mismo, se han observado anomalías significativas en la integración funcional de la amígdala y la circunvolución parahipocámpal, mientras que las emociones principales, expresadas facialmente, pueden activar las estrías fusiformes y extras (Welchew et al., 2005 y Deeley y cols., 2007 c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017).

En muchos neonatos con TEA se presenta un crecimiento acelerado de las estructuras cerebrales durante los primeros 24 meses de vida, que desencadena una macrocefalia (con especial incremento del volumen de la amígdala y los lóbulos frontal y temporal), para seguir un curso enlentecido por debajo del desarrollo neurotípico (Belmonte y cols., 2004, Courchesne, Redcay y Kennedy, 2004 y Craper, Moses, Tigue y Courchesne, 2002 c.p. Jodra, 2015; Courchesne, 1997 c.p. Coleman y Gilbert, 2011).

La amígdala, el hipocampo y la corteza entorrinal tienen un menor tamaño y mayor densidad de empaquetamiento celular en personas con TEA. Asimismo, la amígdala, cuyo volumen correlaciona con el tamaño y complejidad de las redes sociales individuales, presenta una disminución de neuronas durante la edad adulta y una hiperreactividad ante el mantenimiento de la vista fija (Schumann y Amaral, 2006 c.p. Jodra, 2015; Bauman y Kemper, 2005, Brickart, Wright, Dautoff, Dickerson y Barrett, 2011 y Dalton y cols., 2005 c.p. Coleman y Gillebert, 2011).

En el SA las anomalías en el volumen del hipocampo, la amígdala y la corteza cingulada anterior se asocian a la dificultad para el manejo de la reactividad emocional y la disfunción en los circuitos motores frontoestriados y cerebelares ocasiona el movimiento caótico (Semrud, Fine, Bledsoe, y Zhu, 2013 y Nayate, Bradshaw, Rinehart, 2005 c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017).

En el cerebelo las células de Purkinje se encuentran en menor número y tamaño y, adicionalmente, la pérdida de la proteína tuberina produce su degeneración. Como consecuencia, la disminución de la función GABAérgica (inhibitoria) podría explicar el comportamiento repetitivo (Martin, Goldowitz y Mittleman, 2010 y Reith, Way, McKenna, Haines y Gambello, 2011 c.p. Coleman y Gillebert, 2011). La presencia de células hipertroicas sugiere el origen prenatal de estas alteraciones (Buchsbaum y cols., 2004 c.p. Ardila y cols., 2008). En el SA hay una anisotropía fraccional más baja en las fibras cortas intracerebelosas y el pedúnculo cerebeloso superior derecho (Bloemen y cols., 2010 c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017).

Se han descrito evidencias de anomalías en la migración neuronal, como heterotropías de un incremento focalizado de neuronas individuales en la materia blanca junto a desorganización neuronal (Bailey y cols., 1998 c.p. Coleman y Gillbert, 2011).

Dos tipos de neuronas han sido especialmente relacionadas con los TEA: las neuronas espejo y las von Economo. Las neuronas espejo son del tipo motor, y se activan cuando se ejecuta una acción o cuando se observan, imitan y comprenden las acciones de los demás; asimismo, el sistema espejo es candidato como elemento estructural subyacente a la empatía. Las neuronas von Economo, por su parte, se localizan en la corteza cingulada anterior y frontoinsular en especies con vidas sociales complejas, siendo más numerosas en el hemisferio derecho (Coleman y Gillbert, 2011).

En el SA diversos estudio indican menores niveles de materia gris en la amígdala bilateral, giros del hipocampo, lóbulo prefrontal, circunvolución frontal medial, circunvolución occipital izquierda, cerebelo, estriado límbico, caudado bilateral, tálamo izquierdo, putamen y precúneo (McAlonan y cols., 2008, Ameis y cols., 2011 y Semrud y Fine, 2011 c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017) y mayores niveles en el lóbulo parietal inferior bilateral y giro fusiforme izquierdo. A su vez, mayores volúmenes de materia blanca ha sido reportados alrededor del ganglio basal y lóbulo parietal derecho, y menor volumen en la región frontal derecha y el cuerpo calloso (McAlonan y cols., 2009 c.p. Faridi y Khosrowabadi, 2017).

Diversos estudios han sugerido que la epilepsia tiene una prevalencia del 5 al 38% en los TEA (Deykin y Macmahon, 1979, Volkmar y Nelson, 1990, Tuchman y Rapin, 2002, Danielsson y cols., 2005 y Hara, 2007 c.p. Frye y cols., 2016), siendo una de las comorbilidades más discapacitantes pues su presencia aumenta la probabilidad de discapacidad cognitiva y la mortalidad, así como se presenta con mayor resistencia al tratamiento (Shavelle y cols., 2001, Pickett y cols., 2011, Sansa y cols., 2011 y Tuchman, 2013 c.p. Frye y cols., 2016).

Entre los procesos neuropatológicos asociados a los TEA y a la epilepsia se encuentran la arquitectura particular de las minicolumnas y la neurotransmisión del ácido γ -aminobutírico, ya que ambos implican una reducción atípica en los mecanismos inhibitorios del cerebro, que resulta en un aumento en el equilibrio excitador-inhibidor (Frye y cols., 2016).

Teoría genética.

Diversos autores consideran que en la etiología de los TEA subyace un mecanismo poligenético y potencialmente epistático, en donde factores biológicos,

psicológicos y ambientales interactúan con los genes para modificar el riesgo (Gardener, Spiegelman y Buka, 2011 y Hallmayer y cols., 2011 c.p. Tordjman y cols., 2014).

A pesar de los avances en genética, los factores de riesgo no están determinados completamente; más de 200 genes de susceptibilidad han sido identificados, así como patrones complejos de herencia como la heterocigosidad oligogénica y anomalías citogenéticas en casi todos los cromosomas (Tordjman y cols., 2014).

Los estudios familiares han destacado el papel de la herencia. En gemelos monocigóticos hay una tasa de concordancia entre 60 y 90%, y en gemelos dicigóticos entre 0 y 20%, lo que revela una tasa de heredabilidad de alrededor un 50% (Sandin y cols., 2014 y Colvert y cols., 2015 c.p. Voung y Hsiao, 2017). Para hermanos, la tasa de concordancia oscila entre 5 y 10% y se acerca al 35% en familias con niños más afectados (Landa, 2008 y Ritvo y cols. 1989 c.p. Tordjman y cols., 2014), mientras que las tasas son mayores para el fenotipo de autismo que para los diagnósticos completos (Folstein y Rutter, 1977, Bailey et al., 1995 y Hallmayer et al., 2011 c.p. Tordjman y cols., 2014).

Para determinar los genes relevantes se utilizan, principalmente, estudios citogénicos, la evaluación de genes candidatos seleccionados a priori y la secuenciación del genoma completo o del exoma. En este último enfoque revisa las relaciones entre la enfermedad y los polimorfismos de un solo nucleótido, las variantes del número de copias y las mutaciones de novo, variantes genéticas que se estima pueden representar en conjunto hasta el 50% del trastorno (Tordjman y cols., 2014; Gaugler y cols., 2014 y Iossifov y cols, 2015 c.p. Voung y Hsiao, 2017). Los polimorfismos de un solo nucleótido presentan una heredabilidad superior al 60% para personas con TEA de familias multiplex y alrededor del 40% para familias simplex (Klei y cols., 2012 c.p. Tordjman y cols., 2014).

En cuanto a los genes candidatos, varios de ellos se han estudiado en las regiones cromosómicas 7q22-q33 y 15q11-q13, donde se encuentran los genes del receptor A del ácido γ -aminobutírico, así como los alelos variantes del gen 5-HTT transportador de serotonina en la zona 17q11-q12 (Muhle, Trentacoste y Rapin, 2004 y Schanen, 2006 c.p. Tordjman y cols., 2014).

Otros genes candidatos incluyen: el gen receptor del glutamato GRINK2 (en la región 6q), el transportador mitocondrial de aspartato/glutamato SLC25A12 (en 2q24), el gen de la relina (7q), de la neuroxinas (2q, 11q y 14q) y de las neuroliginas (17q,Xq13.1 y Xp22.3), el CNTNAP2 (7q35) relacionado con el lenguaje, el gen EN2 (7q36.3) regulador del desarrollo del cerebelo, el MET (7q35) asociado al desarrollo de la neocorteza, el cerebelo, el sistema inmune y la reparación gastrointestinal, el gen del receptor de oxitocina OXTR2 (3p26.2), el WNT2 (7q31-33) afín al desarrollo fetal y los déficits sociales, FOXP-2 (7q31.1) asociado al trastorno del habla, HOXA-1 (7p15.3) y HOXB-1 (7q21.32) del desarrollo embrionario del romboencéfalo, el gen de la biosíntesis de purinas ASL (22q13.1-q13.2) y gen el responsable del crecimiento cefálico y tumoral PTEN (Varela, Ruiz, Vela, Munive y Hernández, 2011; Muhle y cols., 2004, Shimamoto y cols., 2015, Korvatskay cols., 2002, Behnia y cols., 2015, Yu y cols., 2013 y Abdelrahman y cols., 2014 c.p. Wasilewska y Klukowski, 2015).

Teoría del daño acumulativo y visión epigenética.

Este enfoque está orientado a la comprensión del rol del medio ambiente como detonador del fenotipo epigenético en el desarrollo del autismo. Si bien el ADN cuenta con eficientes mecanismos para registrar y reparar posibles daños o mutaciones, de manera irreversible suceden pequeños cambios, aparentemente indistinguibles, pero transmitidos como herencia genética (Domínguez, 2015).

De esta forma, se reconoce una gran influencia medioambiental: aire sobresaturado de partículas suspendidas de monóxido de carbono, ácido sulfúrico, plomo o los radicales libres del tabaco y alcohol; alimentos carcinogénicos, mutagénicos o impregnados de metales pesados, hormonas, disruptores hormonales, pesticidas y, muy probablemente, transgénicos; así como la exposición diaria a radiaciones ionizantes, no solamente provenientes del sol sino de televisores, antenas, teléfonos celulares, computadoras y hornos microondas (Domínguez, 2015).

Los factores genéticos maternos y el ambiente afectan la embriogénesis y el desarrollo perinatal y postnatal del niño (Mazina, Gerds y Trinh, 2015 c.p. Wasilewska y Klukowski, 2015). Entre los factores prenatales están la edad de los padres, o su condición de inmigrantes, diabetes gestacional, hemorragia gestacional, nacimiento múltiple, ser primogénito, la exposición intrauterina a los medicamentos teratogénicos,

talidomida y valproato, o al misoprostol abortivo, mientras que el ácido fólico disminuye el riesgo (Newschaffer y cols., 2007, Rogers, 2008, Bromley y cols., 2008, Gardener, Spiegelman y Buka, 2009 Miles, 2011, Bromley y cols., 2013 c.p. Tordjman y cols., 2014). Durante el período perinatal el nacimiento prematuro, el parto anormal en general y en presentación pélvica en particular comprenden factores de riesgo (Guinchat y cols., 2012 c.p. Tordjman y cols., 2014).

En el neonato, condiciones relacionadas con la hipoxia, bajo peso al nacer, sufrimiento fetal o aspiración de meconio, lesiones en el nacimiento, dificultades para alimentarse, anemia, incompatibilidad con el grupo sanguíneo o Rhesus y la hiperbilirrubinemia se relacionaron significativamente con el autismo (Gardener, Spiegelman y Buka, 2008 y Guinchat y cols., 2012 c.p. Tordjman y cols., 2014). Asimismo, la exposición al aire contaminado y la depresión materna, habiendo incluso factores genéticos comunes entre autismo y depresión (Volk y cols., 2013, Cross-Disorder Group of the Psychiatric Genomics Consortium, 2013 y Smoller y cols., 2013 c.p. Tordjman y cols., 2012).

Visión Biomédica.

Esta visión considera a los TEA como una enfermedad orgánica donde la intoxicación, inflamación y desnutrición afectan el funcionamiento cerebral, reforzado por estresores ambientales ante la susceptibilidad genética (Martínez y Clavera, 2015).

Esa susceptibilidad genética afecta la maduración del intestino dando paso a un mal funcionamiento y, aunado a un contexto ambiental con altos niveles de toxicidad, dicho intestino sensible se torna intolerante y se inflama, lo que condiciona a las metalotioneinas, disminuyen el zinc y el volumen de ácido estomacal, afecta la flora bacteriana y produce una disbiosis. La permeabilidad del intestino permite el paso de diversos tóxicos al torrente sanguíneo, la función digestiva y la absorción de nutrientes disminuye y se altera la función inmunitaria en relación a un déficit celular y a una sobreactivación humoral. Por ello, se produce un incremento de infecciones que pueden tornarse crónicas por el uso excesivo de antibióticos orales que, a su vez, aumentan la disbiosis intestinal (Martínez y Clavera, 2015).

Como consecuencia del sistema inmune, incapaz de controlar las infecciones virales o microbianas, el cerebro progresivamente se inflama, desnutre e intoxica,

impactando de manera inadecuada en la atención, la conducta y la comunicación y generando, finalmente, un trastorno del desarrollo (Martínez y Clavera, 2015).

La visión biomédica destaca la importancia de una dieta específica que medie las dificultades intestinales en las personas con TEA, de la mano con la genómica nutricional, que identifica la presencia de mutaciones claves en el ciclo de metilación para usar los suplementos adecuados y así controlar la actuación de los genes implicados. Optimizando el ciclo de metilación se busca reducir y reparar los efectos de la inflamación neurológica, mejorar la bioquímica de los sistemas metabólicos así como corregir desequilibrios y aliviar síntomas (Fernández, 2015).

Las dietas suelen incluir suplementos nutricionales mientras que excluyen el gluten, la caseína, soya, aditivos y colorantes artificiales y otros alimentos agraviantes basados en alergias o deficiencias genéticas (Fernández, 2015).

Aproximación neuropsicológica.

Teoría de la disfunción en el funcionamiento ejecutivo.

Esta perspectiva plantea que en los TEA hay déficits primarios y secundarios en el control ejecutivo del comportamiento, observados en diversas etapas del desarrollo y niveles de funcionamiento, así como en familiares (Hill, 2004, Ozonoff, Pennington y Rogers, 1991b, Pennington y Ozonoff, 1996 y Verte y cols., 2006 c.p. Uribe, 2010).

Rumsey (1985 c.p. Uribe, 2010), quien fue el primero en resaltar el déficit en el funcionamiento ejecutivo de las personas con autismo, también destacó que el éxito en el desenvolvimiento social requiere la integración de las variables contextuales, la distinción de los factores relevantes del ambiente y el pensamiento inductivo.

De esta forma, la capacidad para resolver problemas, actuar acertadamente e implicarse con reciprocidad en situaciones sociales se ve disminuida, ya que el funcionamiento ejecutivo permite mantener un marco de referencia adecuado para adaptarse inmediatamente a constantes cambios actitudinales, comportamentales y contextuales, así como planificar secuencias de acción, seleccionar las mejores respuestas e inhibir las inapropiadas, vigilar la ejecución propia y hacer uso de la retroalimentación para poder cambiar flexiblemente el curso de acción (Uribe, 2010).

Hipótesis sobre el déficit en la teoría de la mente.

Esta hipótesis presume que las dificultades sociales en los TEA se debe a un déficit en lo que Premack y Woodruff (1978 c.p. Uribe, 2010) denominaron teoría de la mente, es decir, en la capacidad de atribuir estados mentales a los demás (creencias, intenciones, deseos, etc.) e interpretar a través de ellos el comportamiento (Uribe, 2010).

El déficit subyacente en la incapacidad para construir representaciones cognitivas de segundo orden, las que trascienden lo perceptual y objetivo y que sirven para dar significado a la información ambiental que por sí misma sería incongruente (como es el caso del juego simbólico) por la interacción de los elementos reales y fantásticos (Uribe, 2010).

Sin embargo, como sucede en el SA, cuando alguno de los componentes precursores del proceso se desarrolla con normalidad los alcances en la comunicación, imaginación y socialización son más altos (Uribe, 2010).

Teoría del déficit en la coherencia central.

Propuesta por Frith y Happé (1994 c.p. Uribe, 2010), esta hipótesis señala un déficit en el procesamiento cognitivo que incapacita la integración de las partes de información para poder percibir las como un todo, con anomalías en las habilidades lingüísticas, la cognición social y la percepción, lo que sugiere un mundo social interior desestructurado (Uribe, 2010).

Teoría de la disfunción del hemisferio derecho.

A partir de la hipótesis de Klin (1995, c.p. Equipo Deletrea, 2004) se propone que algunas de las características nucleares del SA están relacionadas con una disfunción en el hemisferio derecho cerebral. En esta área destacan el procesamiento de información viso-espacial y emocional (compresión y reconocimiento de expresiones faciales y gestos), así como de los rasgos asociados a la entonación y prosodia (Equipo Deletrea, 2004).

Aproximación psicodinámica sobre el autismo.

Margaret Mahler.

Margaret Mahler construye su teoría del desarrollo de la personalidad a partir del tratamiento y observación de niños psicóticos, muchos de los cuales eran autistas en estado de aislamiento. En su teoría se describe un proceso de tres fases, resultado de la

maduración neurofisiológica y dotación genética, a través del cual un niño adquiere su propia identidad, su yo se diferencia y se convierte en un individuo independiente (Balbuena, 2009).

La primera fase es la del autismo normal que comprende el primer mes de vida, y en la cual el bebé se encuentra en un estado de somnolencia, reminiscente a la vida intrauterina. Hay un predominio de catexia propioceptiva-enteroceptiva, con una satisfacción alucinatoria de deseos (Bleichmar y Leiberman, 1997).

Seguidamente, se desarrolla una fase de simbiosis normal, entre 1 y 5 meses de vida, que comienza con el movimiento de catexis propioceptiva a la sensorio-perceptiva, permitiendo el reconocimiento gradual de lo que está adentro y lo que está afuera, de lo placentero y displacentero. Se produce una fusión con la representación de la imagen de la madre y se presenta el delirio de la existencia de límites comunes entre ellos dos. El final de esta fase es considerado un segundo nacimiento, el psicológico, en el cual el bebé ya es capaz de establecer una relación objetal con la madre (Bleichmar y Leiberman, 1997).

La tercera y última fase es la de individuación, que se despliega entre los 5 meses y dos años y medio de vida y que, a su vez, se divide en cuatro subfases (diferenciación, ejercitación, acercamiento, individualidad y constancia objetal). En ella, la exploración sensorial y el desarrollo de las funciones locomotrices le permiten explorar su medio ambiente, separarse de la madre y lograr diferenciarla como una persona diferente a sí mismo (Bleichmar y Leiberman, 1997).

Para Mahler el autismo es una defensa psicótica del infante, en donde hay una fijación o regresión a la fase autística normal que emplea para contrarrestar las complejidades del manejo de sus impulsos internos y los estímulos externos que amenazan con aniquilar su yo, congénitamente débil. Asimismo, las conductas agresivas son una forma de sentirse vivos ante la ausencia de catectización del objeto materno y del propio cuerpo (Bleichmar y Leiberman, 1997).

Bruno Bettelheim.

Bettelheim toma como punto de partida para el desarrollo de sus teorías las experiencias que vivió en los campos de concentración, en donde su relación con los

carceleros le había llevado a aislarse y negar el mundo exterior, síntomas que compara con los del autismo (Artigas y Paula-Pérez, 2012).

Sostiene que el autismo es una reacción espontánea del niño ante un mundo que le es sentido como hostil y desesperanzador, la actitud fría de la madre (utilizando el término madre nevera) aunado a la influencia de las predisposiciones biológicas y ambientales hacen que el niño, dada su frustración, se retire a la posición autista (Balbuena, 2009). Las relaciones de objeto son percibidas como destructivas, se presenta una distorsión en la percepción del cuerpo (Bettelheim, 1972/1967) mientras que la evitación del uso del pronombre yo en el lenguaje autista indica una negación del sí mismo, con cierta consciencia del sí mismo de los otros (Balbuena, 2009).

Asimismo, la noción de tiempo no es manejada por el autista ya que éste desea que el tiempo se detenga. Por ello, la noción de causalidad tampoco existe, sólo el espacio. Para Bettelheim la estructura autista consiste en una muralla construida tempranamente alrededor de un vacío (Bettelheim, 1972/1967). Para su tratamiento consideraba necesario alejarlos de los padres e ingresarlos en una institución terapéutica (Balbuena, 2009).

Frances Tustin.

Tustin difiere de la tendencia psicoanalítica predominante en su tiempo acerca de la implicación de la actitud materna como factor precipitante y principal para el desarrollo del autismo, la falta de amor o cuidado, más bien, indica que son los componentes innatos del bebé los que se desarrollan de forma distorsionada, aunque en cada caso la relación entre los elementos ambientales y genéticos sea distinta (Tustin, 1992; Balbuena, 2014).

Para Tustin el autismo es una reacción de defensa activada cuando el bebé nota su separación corporal de la madre (a la que había experimentado como parte de su propio cuerpo), lo que le resulta especialmente traumático y doloroso (Tustin 1972, 1981, 1987 c.p. Tustin, 1992). En este proceso de separación entre el *yo* y el *no yo*, el bebé no logra desarrollar las actividades transicionales que le permitan atenuar el impacto del cambio, ni transformar las sensaciones en preceptos y conceptos. De esta forma, la separación se convierte en un suceso que amenaza con su propia aniquilación, angustiante e insoportable, enfrentándolo a una depresión tipo agujero negro, asociada al

sentimiento de haber perdido una parte vital de su cuerpo que, realmente, era parte del cuerpo de la madre (Tustin, 1992).

Ante esta situación, se substrahe a la manipulación de sus sustancias y sensaciones corporales, en un uso idiosincrático, restringiendo tanto su foco de atención que ignora los elementos del mundo exterior, las realidades compartidas y su propia dependencia de los otros. Con ello, crea la ilusión de estar encapsulado, protegido y refugiado por un duro caparazón, con lo que puede ignorar u omitir toda consciencia de separación sobre su cuerpo y el de los otros y recubrir el conjunto de sentimientos derivados de la vivencia angustiante de existir prematuramente como un ser separado, aunque esto frene su desarrollo psicológico (Tustin, 1992).

Asimismo, Tustin (1992) destaca la posibilidad de que personas sin autismo o con otros diagnósticos hagan un uso limitado de la encapsulación, protegiendo su parte más vulnerable, como señala Barrows (1988, c.p. Tustin, 1992) que probablemente suceda en el SA.

Donald Meltzer.

Con una preparación psicoanalítica kleiniana, Meltzer aplica las ideas de Bion sobre el desarrollo del aparato psíquico y la propuesta de Esther Bick sobre la identificación adhesiva para explorar el autismo. Para Meltzer (2016/2001) “el autismo es una variante del pensamiento y del desarrollo que se basa en la inversión de la función alfa (...) implica identificación proyectiva a nivel de objeto parcial”, definición a la que agrega “...esto nos hace entender que no estamos tratando con un desorden mental sino con una forma especial de pensamiento y de desarrollo” (p. 246).

La función alfa propuesta por Bion consiste en un proceso de conversión, desconocido, que atraviesa el continuo cuerpo-mente, al tomar la experiencia emocional de un persona, es decir, los datos sensoriales de fuentes internas y externas en bruto y hacerla comprensible y significativa generando elementos alfa, impresiones visuales, auditivas y olfativas que se pueden almacenar en la memoria, para la reflexión y el pensamiento. De esta forma, la función alfa dota a la mente con un sentido de subjetividad, permitiéndole pensar en sí misma y responder de forma personal a los eventos emocionales (Hinshelwood, 1989; Symington y Symington, 2002).

Cuando la función alfa no es posible, la experiencia sensorial permanece como elementos beta no asimilables ni pensables, que deben ser expulsados de forma violenta (Hinshelwood, 1989). Por otra parte, como una forma de evadir la frustración se puede producir una inversión en la función, en la cual los elementos alfa son despojados de su significado, para funcionar como signos en vez de símbolos (Chiozza, 2008/1985), convirtiéndose en elementos beta huellas de yo y superyó (Symington y Symington, 2002). Esta inversión es considerada por Meltzer como un fracaso de la función alfa al construir la barrera de contacto que hace posible el pensamiento onírico así como la distinción entre mundo interno y externo, consciente e inconsciente (Herbert, 2014).

Meltzer (1979) diferencia entre el estado autista (autismo precoz infantil) y los estados postautistas (o residuales), fenómenos que se mantienen separados de las cualidades de la mente en general, como sucede en la represión, la disociación o el delirio. En primer lugar, identifica una serie de tendencias mentales características en los autistas:

- Gran inteligencia: sus procesos mentales trabajan con rapidez en el desarrollo de nuevas combinaciones y transformaciones en la configuración básica de la fantasía.
- Sensibilidad perceptiva aguda sobre sí mismos y los detalles del medio ambiente.
- Permeabilidad (o disposición gentil) hacia las emociones de los otros, en especial los más cercanos. Asimismo, se experimenta al objeto como si tuviera la misma cualidad, lo que lleva a interpretaciones erradas de esa diferencia como signos de rechazo. Esto aumenta la vulnerabilidad, que puede derivar en la vivencia de una depresión catastrófica.
- Posesividad inflexible hacia el objeto materno, con celos posesivos, como una forma primitiva de amor, altamente tierna y sensual a la vez, en donde la intimidad piel a piel buscada tiene una cualidad de insaciable, que resiente y resiste el paso del tiempo, de la cual parece emerger la tendencia a la repetición más que de irrupciones de ansiedad persecutoria o de los instintos.
- El gozo sadista no es un rasgo destacado de la vida emocional, siendo el sentimiento de triunfo ingrediente regular de los placeres. Se presenta susceptibilidad hacia una interminable repetición de la alegría y del triunfo por la posesión del objeto.

La esencia del autismo es la desmentalización (*mindlessness*), proceso en el cual se produce una suspensión inmediata y transitoria de la vida mental, con su cualidad significativa y su inherente relación de objeto. Se compone, así, de hechos (secuencias neurofisiológicas cerebrales) en vez de experiencias que puedan almacenarse como símbolos mnémicos (elementos alfa) (Meltzer, 1979).

La desmentalización, a su vez, se basa en la desmantelización, proceso pasivo a través del cual se da una suspensión de la función yoica de la atención, en donde los diversos sentidos se adscriben a los objetos más estimulantes del momento, con una desintegración de los datos sensoriales en fragmentos, lo que lleva al desmantelamiento del self. Con esto, el yo coherente cede temporalmente el dominio al ello, su economía (la compulsión a la repetición) y dinámica (Meltzer, 1979).

Desarrollo de la personalidad.

En la estructura de la personalidad se pueden discernir dos dimensiones que van más allá de la organización funcional de ello, yo y superyó de Freud: la división del self y los objetos y la organización del espacio vital. En el niño autista, el desarrollo de su personalidad encuentra interferencias asociadas a la formación de la estructura (del espacio vital) y al carácter obsesivo de las relaciones objetales, teniendo la primera dimensión una especial relevancia en la psicopatología de la personalidad postautista (Meltzer, 1979).

Concepción de la mente en función del espacio:

En primer lugar, se considera la organización del espacio vital, término empleado por Kurt Lewin en su teoría de campo, para designar a ese espacio psicológico, subjetivo, que está referido a la forma en que cada persona percibe el mundo. Para Meltzer (1979), y en el caso del autismo, éste comprende 4 espacios de la geografía de la fantasía (fuera y dentro del self, dentro de los objetos internos o externos) y se mueve en la dimensión temporal. A su vez, estos componentes del espacio vital tienen un desarrollo que va desde la unidimensionalidad a la tetradimensionalidad, y del manejo de tiempo circular hasta el lineal.

La unidimensionalidad comprende un mundo radial que tiene como centro al self y de éste parten los impulsos hacia los objetos. Es característico del estado desmentalizado del autismo, en donde tiempo y espacio se superponen, indiferenciables,

la emocionalidad se presenta de la forma más simple y polarizada y la gratificación no puede ser diferenciada de la fusión con el objeto (Meltzer, 1979).

La bidimensionalidad es característica del mundo postautista. La sensualidad (oralidad) y posesividad del self sugieren una elevada tendencia a la fusión con el objeto. Tanto el self como el objeto son concebidos como superficies, sin espacio interno; no se puede experimentar la diferencia entre estar adentro y afuera del objeto, sino sólo percibir sus cualidades sensoriales superficiales, inseparables de la propia significación de los objetos. Esta propiedad plana es porque la sensualidad primitiva hace posible el fácil intercambio entre objetos animados e inanimados, apoyando así la omnipotencia de las fantasías invasoras mientras que el pensamiento y la imaginación se ven limitados a un nivel concreto (Meltzer, 1979).

La carencia de espacio interno, tanto del self como de los objetos, tiene varias implicaciones. En primer lugar, fomenta la concepción del tiempo como circular, por lo que no se puede desplegar el pensamiento experimental en progresión o regresión. Asimismo, imposibilita el desarrollo de identificaciones proyectivas o introyectivas, operando así un tipo especial de identificación narcisista alternativa a proyectiva, la identificación adhesiva propuesta por Bick (Meltzer, 1979).

En la identificación adhesiva no se reconoce la existencia separada del objeto, éste actúa como una extensión del self (en mente y cuerpo) para ejercer las funciones del yo. Esta excesiva dependencia tiene que ver con la dificultad para que la elaboración de la fantasía (y el contenido onírico) sean eficientes en el juego y, por tanto, el aprendizaje, producto de una especie de abertura sensorial que se vivencia como un bombardeo de sensaciones que parece componer la dificultad para retener (Meltzer, 1979).

El rechazo de la tiranía por parte del objeto produce un colapso, independientemente de si la causa es una negativa del objeto a ser controlado o su desaparición, pues no es capaz de diferenciarla. Así mismo, predomina la mimesis, que representa la experiencia y fantasía de adherirse al objeto en vez de proyectarse en él (Hinshelwood, 1989), con la particularidad de que es sólo sobre apariencia y conducta superficial, excluyendo sus estados o atributos mentales (Meltzer, 1979).

Por otra parte, la intrusión, promiscua sensualidad y posesividad ocasionan la vivencia de una posesión completa del objeto no poseíble, que es abundante/opulento en cualidades de superficie pero sin sustancia. Esto lleva a un fracaso en la función continente (*rêverie*) del objeto externo, diferente a la función de la piel secundaria propuesta por Bick, y en el concepto de un self continente. Asimismo, parece haber una relación diferencial de las distintas modalidades sensoriales respecto a su capacidad de contener, siendo a auditiva la más débil, en especial respecto al lenguaje. Este déficit del self como continente ocasiona una propiedad maníaca en la personalidad con una expulsión automática de los objetos, que no pueden ser retenidos. Finalmente, la función *revêrie*, en el caso del autismo, demanda de la madre una contención del dolor del niño completo y no sólo de algunas partes (Meltzer, 1979).

La tridimensionalidad es posible gracias a que tanto los objetos como el self adquieren espacialidad interna, ahora éste puede sentirse contenido (precondición para la experiencia de ser continente). Comienzan a actuar los mecanismos de identificación proyectiva por la operación continua de la omnipotencia y el movimiento de entrar y salir de los objetos en la fantasía permite que el tiempo adquiera direccionalidad y reversibilidad, ahora es oscilatorio (Meltzer, 1979).

La tetradimensionalidad se adquiere con el advenimiento de la posición depresiva, en donde la identificación introyectiva se hace posible y el tiempo es percibido como lineal, irrecuperable. Hay una disminución de la omnipotencia y, por tanto, de la intrusión y el control sobre los objetos (Meltzer, 1979).

Organización del self y de los objetos.

En la personalidad postautista, el carácter obsesivo se basa en la tendencia a emplear el desmantelamiento del self al servicio del control omnipotente y de la separación de los objetos (para controlarlos mejor), lo que produce una preocupación rumiante sobre la forma en que los elementos del mundo se vinculan entre sí. El carácter omnipotente hace referencia a la ocurrencia de una elipsis en la fantasía en donde se salta del deseo directamente a su realización (Meltzer, 1979).

De esta forma, el autismo apoya al mecanismo obsesivo en sus intentos para simplificar masivamente la experiencia, dispersándola en modalidades sensoriales y motrices por debajo del nivel del sentido común (según Bion) al de eventos

neurofisiológicos, atacando su capacidad de realizar actos mentales (en el sentido de Geach) y despojándolos así de su significado, con lo que se evita que funcionen como una forma simbólica (como la concibe Cassirer) para contener significación emocional; sólo está en la capacidad de encontrar articulaciones mecánicas y fortuitas. Con esto, se producen eventos sensoriales que son adecuados únicamente para el placer, diferentes a los elementos beta de Bion, en vez de poder ser aprehendidos como experiencias manipulables en el pensamiento o utilizables en la comunicación (Meltzer, 1979).

A diferencia de otras perturbaciones obsesivas, en los estados postautistas el ataque al vínculo se dirige contra el yo (indirectamente al vínculo entre los objetos u objetos parciales), de una forma muy pasiva y sin una cualidad sádica, sólo trastornando la capacidad de los objetos de reunirse sin dañarlos o debilitarlos, por lo que no se produce una ansiedad persecutoria, ya que ésta es proporcional al grado de sadismo de la defensa. Asimismo, el desmantelamiento del self perceptivo da lugar a la introyección de objetos defectuosos en cuanto a las relaciones íntimas (Meltzer, 1979).

Finalmente, Meltzer (1979) indica que la severidad de la afección en el estado postautista no se relaciona con la intensidad de la obsesión, sino con la perturbación en la organización del espacio mental, interfiriendo en los procesos de maduración. Los estados autistas no se derivan de los mecanismos de defensa contra la ansiedad. De esta forma, el sistema obsesivo resulta más desadaptativo que patológico, radicando su mayor inconveniente en que interfiere en la respuesta emocional frente a la complejidad del mundo cuando la simplificación del pensamiento entorpece la experiencia.

Jean-Claude Maleval.

Continuando el trabajo de Rosine y Robert Lefort, pioneros en el psicoanálisis lacaniano de niños, Maleval (2011) concibe el autismo como una estructura diferente de la neurótica, la psicótica y la perversa, que se caracteriza por una renuencia a ceder el goce vocal a la alienación en el significante, esto como estrategia inconsciente para protegerse de la angustia generada por el Otro muy real. El ingreso al lenguaje se produce a través de la asimilación de signos ante la carencia del balbuceo y de *lalengua* (Maleval, 2003 c.p. Maleval, 2011). Así, no se presenta una dificultad extrema en la adquisición del lenguaje sino en la adopción de una posición para la enunciación, resultando la soledad como una manifestación asociada de la negativa a llamar al Otro.

Como consecuencia, hay una ausencia de regulación del goce que se manifiesta en la escisión entre las emociones y el intelecto. Las personas son percibidas como imprevisibles e inquietantes, mientras que el mundo es caótico y la inmutabilidad tiene que ver con un esfuerzo por instalar el orden. Por ello, el sujeto se refugia en un mundo resguardado, regido por sus propias normas y ocupado por objetos bondadosos y previsibles a los que da vida, en el que las irrupciones son angustiantes; de allí su apego a la soledad (Maleval, 2011).

La angustia surge con facilidad y el goce, al no estar regulado por lo simbólico no inviste la realidad social y le sobrecarga por lo que, en su esfuerzo por dominarlo, lo desvía de su cuerpo al servicio de su seguridad y defensa, creando así un borde que separa su mundo sereno y controlado del caótico. De esta forma, el borde autístico es una formación que le protege del Otro real que resulta amenazante. Se produce así el retorno del goce sobre el borde por medio de tres estrategias defensivas: la imagen del doble, los islotes de competencia y los objetos autistas (Maleval, 2011).

La imagen del doble consiste en una defensa alentadora, un objeto, un compañero imaginario o un semejante que está en el dominio de lo real y en el cual el sujeto consigue apoyo, siempre bajo su dominio, para manejar el goce pulsional. Puede usarla como soporte para una enunciación artificial que le permite protegerse contra el deseo del Otro, sin enlazar el lenguaje con el goce. De esta forma, se usa la dimensión imaginaria para compensar la falta de la simbólica (Maleval, 2011).

Los islotes de competencia son componentes del borde manifestados como intereses restringidos que buscan el control y lo absoluto. Reflejan una aptitud para captar el goce, siendo las defensas más aptas para desembocar en lo social y fuente de desarrollo del Otro síntesis (Maleval, 2011).

El objeto autístico, que difiere del transicional, ofrece un goce autosensual que aísla al sujeto del mundo exterior. Si el objeto autístico simple se acopla con el Otro de síntesis y hace uso de un islote de competencia se convierte en un objeto autístico complejo que domina el goce pulsional excesivo del cuerpo para localizarlo en un borde que ya no es sólo una barrera frente al Otro, sino que también le conecta con la realidad social y que, a la vez, mitiga la vileza del Otro real disminuyendo o eliminando las conductas de automutilación. De esta forma, a través del manejo imaginario de la

pérdida, los objetos complejos protegen de la angustia y contribuyen a la integración de los afectos y la animación del sujeto (Maleval, 2011).

Finalmente, el tratamiento particular del lenguaje deriva la creación de un código que permite la conexión de las palabras a objetos o situaciones determinadas de una forma constante y rígida, nace así el Otro de síntesis, compuesto por signos (sean lingüísticos o no) que son aprendidos de memoria. Si el Otro de síntesis es cerrado o coagulado se presenta una afinidad con el lenguaje privado, idiosincrático y neológico, separado del Otro, con un conocimiento que permanece rígido y le orienta dentro de un mundo solitario, rutinario, circunscrito y sin sorpresas. Por otra parte, si el Otro de síntesis es abierto el lenguaje se ancla en el del Otro, permitiendo una comunicación sin afectos, tiene una capacidad dinámica que le permite al sujeto ser creativo y adaptarse a situaciones novedosas, evoluciona y consiente una apertura hacia el vínculo social (Maleval, 2011).

Intervenciones.

Consisten en tratamientos de apoyo enfocados en el fortalecimiento de habilidades comunicacionales y sociales y la disminución de los comportamientos disruptivos con el fin de lograr la mejor adaptación que sea posible, ya que la condición se mantiene a lo largo de la vida y los programas de intervención no son capaces de desarrollar la competencia social (Martín, 2005b; Alvarado, 2011).

Psicoeducativas.

Las intervenciones psicopedagógicas dirigidas a los niños para contribuir con su desarrollo evolutivo y posibilitar su inserción a la sociedad es una propuesta apoyada ampliamente por los profesionales (Alvarado, 2011). Estos métodos se centran en tres puntos: la comunicación, estrategias educativas y de desarrollo y el uso de los principios conductuales para la mejora del lenguaje y el comportamiento (Howlin, Magiati y Charman c.p. Mulas y cols., 2010).

Existe una amplia gama de tratamientos, desde diversos enfoques. Los métodos conductuales son los más utilizados para el desarrollo de las habilidades sociales (Cererols, 2010). El Análisis Aplicado de la Conducta (ABA) busca promover o extinguir determinadas conductas objetivo mediante el uso de refuerzos; modelos asociados comprenden la Intervención Conductual Intensiva (IBI) o Temprana (EIBI), el

programa Lovaas cuyo entrenamiento es intensivo y altamente estructurado, y los aplicados en contextos naturales como el Entrenamiento en Conductas Pivote, el Paradigma de Enseñanza Natural del Lenguaje y la Enseñanza Incidental (Mulas y cols., 2010).

Las propuestas evolutivas promueven el desarrollo de relaciones positivas y significativas con técnicas sociales y de comunicación así como de habilidades para la vida diaria. Entre ellas están el Modelo Basado en el Desarrollo Socio-Emocional por Diferencias Individuales y Relaciones del Niño con su Familia (DIR), con su Terapia de Juego en Suelo, el Educación en Responsabilidad, la Intervención del Desarrollo de Relaciones, y el Modelo del Desarrollo Social-Pragmático (Mulas y cols., 2010).

Otras propuestas se basan en el trabajo de dificultades específicas, especialmente en el desarrollo de las habilidades sociales de la comunicación, como Soportes Visuales/Comunicación Aumentativa y Alternativa, el Sistema de Comunicación por Intercambio de Imágenes (PECS), las Historias Sociales, la Comunicación Facilitada y el Entrenamiento en Comunicación Funcional (Mulas y cols., 2010).

Algunas intervenciones consideran que la inclusión de la familia es fundamental, por lo que dan entrenamiento, información y soporte a todos los miembros, como el programa Hanen, el programa Early Bird y el Programa de Apoyo Conductual Positivo Centrado en la Familia (Mulas y cols., 2010).

Finalmente, los modelos que combinan elementos cognitivos y evolutivos por lo general resultan más eficaces, como el Tratamiento y Educación de Niños Autistas y con Problemas de Comunicación (TEACCH), que es el más usado, el Comunicación Social, Regulación Emocional y Apoyo Transaccional (SCERTS), Experiencias de Aprendizaje: un Programa Alternativo para Preescolares y Padres (LEAP) y el Modelo Denver (Mulas y cols., 2010).

Terapias físicas.

Están orientadas al mantenimiento o desarrollo de habilidades físicas que aumenten el bienestar y la independencia motora. Existen diversos enfoques, como la terapia ocupacional, la terapia de integración sensorial y la terapia ecuestre (hipoterapia) (Campos, 2007).

Farmacológica.

Es empleada en el SA para tratar los síntomas específicos y trastornos comórbidos. Comprende el uso de psicoestimulantes como la atomoxetina o el metilfenidato, neurolépticos atípicos, antidepresivos inhibidores selectivos de la receptación de serotonina, eutimizantes, melatonina y clonidina, con el fin de mitigar problemas asociados al déficit de atención con hiperactividad, alteraciones conductuales y agresividad, ansiedad, estereotipias, síntomas obsesivo-compulsivos, labilidad emocional, mutismo selectivo, fobia social y alteraciones del sueño (Artigas, 2005).

Psicodinámica.

Este enfoque permite el abordaje del desarrollo emocional el cual, de acuerdo a Sroufe (1995, c.p. Campos, 2007) está estrechamente relacionado con el social y el cognitivo. Hobson (1993, 2004, c.p. Campos, 2007) destaca que el principal déficit en los TEA es la incapacidad para establecer un contacto intersubjetivo con los otros, y es esta experiencia de interrelación la puede permitir, junto al autoconocimiento y la autoconsciencia de ser persona, el reconocer a los otros como personas y no como objetos e intuir sus estados psicológicos afectivos; éstos son los elementos que promueve la psicoterapia psicodinámica.

En el SA, especialmente, hay una consciencia acerca de las otras personas y las dinámicas sociales, así como el interés por establecer relaciones de amistades, una capacidad de experimentar un amplio rango de emociones básicas y de establecer patrones de apego con algunas figuras (Campos, 2007).

Tratamientos complementarios y alternativos.

Intervención biomédica. Comprende indicaciones personalizadas basadas en dietas de exclusión, principalmente de gluten y caseína, tratamientos antimicóticos o con quelantes, omisión de la vacuna triple vírica y administración de suplementos nutricionales o vitamínicos, ácido fólico, ácidos grasos de Omega 3, probióticos y medicación gastrointestinal, suplementos de hierro, L-carnosina, ácido ascórbico (vitamina C), ciproheptadina y altas dosis de vitamina B6 (piridoxina) combinada con magnesio o metilcobalamina B12 (Mulas y cols., 2010; Lofthouse, Hendren, Hurt, Arnold y Butter, 2012; Sánchez y cols., 2015).

La terapia inmunológica. A partir de la administración de inmunoglobulina pretende aumentar la función inmune o bloquear la autoinmunidad, aunque no está claro si la disfunción está presente en todas las personas con TEA (Lofthouse y cols., 2012).

Los masajes. Con la manipulación de las capas superficiales de musculo y tejido conectivo busca mejorar el funcionamiento corporal, relajación y bienestar. Produce mejoras en la relación social, sueño, lenguaje y comunicación, conductas repetitivas, problemas sensoriales, conductas perturbadoras y ansiedad (Lofthouse y cols., 2012).

La acupuntura. Basado en la medicina tradicional china implica la inserción sistemática y la manipulación de finas agujas en el cuerpo, a través de 400 puntos, para mejorar la salud cuerpo-mente al liberar el flujo de energía (Lofthouse y cols., 2012).

EL ejercicio físico. Algunos programas pueden reducir el comportamiento hiperactivo y repetitivo a través de la liberación de neurotransmisores como la acetilcolina o las beta-endorfinas (Baranek, 2002 c.p Lofthouse y cols., 2012.). Aplicaciones como la natación, el surf y caminatas en cinta rodante también se están considerando (Lofthouse y cols., 2012; Gago, 2016).

El neurofeedback. Es un entrenamiento cerebral para mejorar la autorregulación, al dar información audiovisual y en tiempo real sobre su actividad en EEG (Lofthouse y cols., 2012).

La musicoterapia. Consiste en sesiones individuales o grupales, estructuradas o no, y con o sin dirección, que implican tocar o escuchar música. Potencia la atención conjunta, comunicación, el contacto visual, la expresión, el comportamiento obediente y compromiso y aumenta la alegría y sincronización (Lofthouse y cols., 2012).

La terapia asistida por animales. Implica una interacción terapéutica estructurada y supervisada con algunos animales, que fungen como objetos de transición para la vinculación inicial con las personas. Entre sus beneficios mejora el estado de ánimo lúdico, la conciencia del entorno social, el uso del lenguaje y la motivación para la interacción (Lofthouse y cols., 2012). Si bien la delfinoterapia e hipoterapia pueden resultar inaccesibles por el costo, también pueden asistir las mascotas domésticas (Amucadi, 2009 c.p. Ioffka, 2010).

El arte-terapia. Ayuda a dotar de sentido a las experiencias y acciones promoviendo el desarrollo de la autoconsciencia y la comunicación no verbal a través de la expresión (pictórica) de los conflictos emocionales e inconscientes (Ioffka, 2010).

La Familia.

La familia tiene un rol fundamental en el cuidado y bienestar de la persona con TEA. Puede ser fuente exhaustiva de información clave durante el diagnóstico, así como brinda apoyo, recursos y atención directa (Arnáiz y Zamora, 2013, c.p Martínez y Cuesta, 2013).

En los padres es frecuente encontrar altos niveles de ansiedad y estrés, de acuerdo a la gravedad de los síntomas y comportamientos disruptivos presentes. Por ello se recomienda el uso de estrategias de afrontamiento enfocadas en la planificación y resolución de problemas, así como el establecimiento de una red de apoyo social que pueda ser percibida como útil, para promover la tranquilidad y calidad de vida del núcleo familiar (Barker y cols., 2011, Benson y Karlof, 2009 y Pakenham, Sofronoff y Samios, 2004 c.p. Fernández, Pastor y Botella, 2014).

Los estudios locales que han explorado los efectos de tener a un miembro con TEA en la familia resaltan que el mayor impacto se produce en el ámbito económico, seguido por el emocional (García, Andrés y Clemente, 2015). Las necesidades especiales implican costos médicos, terapéuticos y una dieta particular; en nuestro país, además, es fuente de preocupación para las madres que han debido dejar sus empleos para dedicarse al cuidado de sus hijos, acortándose los ingresos familiares, aunado a la marcada dificultad para recibir el apoyo de entes gubernamentales (Millano, 2014).

El impacto emocional comienza con la recepción del diagnóstico, suscitando diversas emociones y un proceso de duelo en los padres, que les lleva a modificar los deseos y expectativas sobre su hijo. Las relaciones de pareja pueden verse afectadas y los hermanos ejercen un papel muy importante, colaborando en las tareas diarias y procesos de socialización y aprendizaje (Millano, 2014).

Las preocupaciones más relevantes en padres de personas con SA radican en que la persona sea bien aceptada en el ambiente educativo mientras recibe educación de calidad y adaptada a sus necesidades. Finalmente, los padres también pueden presentar

conductas reivindicativas, deseando que la condición de sus hijos sea más conocida (García y cols., 2015).

Vida adulta y envejecimiento.

Inclusión de adultos TEA.

Cuando se habla de TEA, en general, se hace referencia a la niñez, dejándose de lado a la población adulta. En términos generales, diversas investigaciones locales en países como España, Inglaterra, Reino Unido, Japón, Canadá o Estados Unidos han divisado un panorama de escasa integración social y comunitaria para adultos y ancianos. La mayoría de estas personas no son atendidas de forma adecuada debido, en gran parte, a la falta de recursos. Otro aspecto es la poca inclusión en el campo laboral o, como en muchos casos, el trabajo sin retribución económica (Martínez y Cuesta, 2013).

Según Janicki, Henderson y Rubin (2008) son pocas las investigaciones en relación al desarrollo adulto de las personas con TEA, resaltan la necesidad de conocer cómo la variabilidad en la etiología y las manifestaciones clínicas propias de los TEA puede afectar a las distintas trayectorias evolutivas al acercarse a edades mayores, así como la morbilidad asociada a la vejez.

En relación a los adultos con SA, más allá de ser incluidos pareciera que ellos mismos generan estrategias con las cuales, a pesar de sus dificultades, logran alcanzar una calidad de vida superior con respecto a otros casos del espectro autista. Existen muchos adultos que acuden a servicios de orientación debido a otras dificultades asociadas, como depresión, ansiedad, comportamientos obsesivos, etc., y es allí cuando reciben sus diagnósticos de SA por primera vez. De esta forma, suelen desarrollar habilidades para movilizarse en el mundo social, reclaman su independencia económica y social, en el área laboral pueden ser perfeccionistas, en el caso de que presentes gran interés, frente a objetivos claros suelen ser muy persistentes y tienden a ser personas nobles y transparentes (Equipo Deletrea, 2004).

El ámbito educativo.

En un estudio realizado en la facultad de Ciencias de la Universidad Central de Venezuela se exploró la percepción de los profesores sobre su capacitación en la inclusión del alumnado con SA. En la investigación se planteó la realidad compleja de la educación para alumnos con TEA, ya que cada estudiante presenta características y

necesidades únicas. Como resultado, se encontró el escaso o nulo conocimiento sobre el SA, reflejo de las deficiencias del sistema de inclusión de estos alumnos en la formación del profesorado y en la sensibilización de los compañeros de aula. Así mismo, algunas opiniones cuestionaban la conveniencia o capacidad de los estudiantes con SA para el curso de estudios universitarios (Castellano, 2014). Estos resultados reflejan la realidad de muchos jóvenes con SA y las duras adversidades y prejuicios que deben enfrentar cuando las medidas de inclusión no son asertivas.

En Venezuela se aprobó el proyecto de Ley de atención integral y protección para personas con trastornos del espectro autista y condiciones similares, a nivel de Asamblea Nacional, en junio del 2016. En su art. 11 consagra el derecho a la educación a las personas con TEA, donde el Estado es responsable de generar las condiciones efectivas para su debida inclusión, aunque no especifica de qué manera debe ser la actuación por parte de las instituciones para garantizar que la educación realmente sea adecuada, inclusiva y permanente.

Las habilidades sociales

El interés por el estudio de las habilidades sociales comienza alrededor de los años 30 con la publicación de una serie de investigaciones enfocadas en la conducta social de niños (Williams, 1935, Jack, 1936, Page, 1936, Murphy, Murphy y Newcob, 1937 y Thompson, 1952, c.p. Caballo, 2007). Sin embargo, es la publicación de Satler titulada *Conditioned reflex therapy* (1949, c.p. Caballo 2007) la que se reconoce como fuente precursora e influyente para el estudio científico y sistemático de las habilidades sociales que, a su vez, presentaba una serie de técnicas orientadas al incremento de la autoexpresividad, basadas en los trabajos de Pávlov sobre el reflejo condicionado (Caballo, 2007; Fernández, 2013).

Entre las décadas de los 60 y 70 aparecen dos términos que impulsan el desarrollo de investigaciones asociadas a las habilidades sociales: la conducta asertiva, acuñada por Wolpe en 1958, y la competencia social, presentada por Zigler y Phillips en 1960. Seguidamente, autores como Eisler, Hersen, McFall y Goldstein desarrollan programas de entrenamiento para reducir los déficits asociados a las habilidades sociales. Asimismo, resulta de vital importancia el aporte de Bandura que indica los principios del aprendizaje social, el cual resalta el carácter adquisitivo de las habilidades

sociales y permite la incorporación de las técnicas de modelado a los programas de entrenamiento (Caballo, 2007; Fernández, 2013; Pérez, 2000 c.p. Siboldi, 2011).

Definición.

En el área de las habilidades sociales no se cuenta con un concepto único y consensuado, por una parte existe una gran diversidad de términos asociados y por otra cierto solapamiento y límites difusos con conceptos como la asertividad y la competencia social (Monjas y González, 2000; Fernández, 2013).

Caballo (2007), considerando que ambos aspectos son relevantes, propone una integración al definir a las habilidades sociales como un conjunto de conductas a través de las cuales una persona expresa sus sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos en un contexto interpersonal y de una forma adecuada a la situación, respetando la misma manifestación en los otros y resolviendo eficazmente los problemas inmediatos presentados. Monjas (1993, c.p. Monjas y González, 2000) expresa que las habilidades sociales comprenden un conjunto de conductas aprendidas necesarias para interactuar y relacionarse con los otros de una forma efectiva y mutuamente satisfactoria.

Por su parte, Meichenbaum, Butler y Grudson (1981, c.p. Caballo, 2007) resaltan las implicaciones culturales que influyen notoriamente en los patrones de comunicación y, por tanto, en la competencia de las conductas para cada situación particular, así como la eficacia va a depender de lo que la persona quiera lograr. Igualmente, cada persona ajusta su desenvolvimiento de acuerdo a sus propios valores, actitudes creencias, capacidades y estilo único de interacción (Wilkinson y Carter, 1982 c.p. Caballo, 2007).

Como se ha indicado, el concepto de asertividad ha estado muy asociado al de habilidades sociales, al punto de que han sido utilizados por algunos autores como sinónimos (Monjas y González, 2000). Sin embargo, se puede comprender la asertividad como un aspecto de las habilidades sociales que implica una conducta interpersonal en donde se expresan de forma directa los propios sentimientos y se defienden los derechos personales sin negar los de los otros (Fernsterheim y Baer, 1976 y Smith, 1975 c.p. Monjas y González, 2000). Muñoz, Crespi y Argrehs (2011) la definen como la capacidad de expresar los derechos, necesidades, opiniones y convicciones de la forma

más adecuada a una situación particular, sin violentar los derechos o intereses propios o ajenos.

La competencia social, por otra parte, es el conjunto de conocimientos, valores, creencias, actitudes y habilidades sociales que le permiten a una persona relacionarse y convivir satisfactoriamente con otras personas, respondiendo adecuadamente a las demandas, retos y dificultades sociales que se puedan presentar (Monjas y González, 2000; Muñoz y cols., 2011). De esta forma, el empleo eficaz del repertorio de habilidades sociales, cuyo componente principal es la asertividad, en las interacciones con los otros es lo que define la competencia social de una persona (Caballo, 2007; Fernández, 2013).

Otro enfoque que se le ha dado a las habilidades sociales se encuentra enmarcado dentro del concepto de inteligencia emocional desarrollado por Goleman a partir de la propuesta de Gardner en 1938 sobre la existencia de inteligencias múltiples que intentan abarcar una gama más amplia de los talentos y destrezas que pueden presentar las personas. Entre estas inteligencias destaca la interpersonal, que es la capacidad para comprender a los demás y abarca las habilidades de liderazgo, resolución de conflictos, establecimiento y mantenimiento de relaciones y el análisis social (implica ser capaz de percibir y manifestar comprensión ante los sentimientos, motivos y preocupaciones de los otros). Por su parte, la inteligencia intrapersonal implica la capacidad de construir una imagen realista de sí mismo y usarla para operar de manera eficaz en los diversos ámbitos de la vida (Gardner, 1938 c.p. Goleman, 1997).

Por su parte, la inteligencia emocional es un conjunto de actitudes, aptitudes y habilidades que permiten reconocer y manejar tanto los sentimientos propios como los ajenos (Muñoz y cols., 2011). Sus componentes pueden clasificarse en dos áreas: la inteligencia intrapersonal, que comprende habilidades de autoconocimiento, autorregulación y automotivación, y la inteligencia interpersonal, la cual podemos asociar directamente con el concepto manejado de habilidades sociales y que implica tanto el reconocimiento de las otras personas a través de la empatía y la capacidad crear, mantener y reconocer relaciones afectivas (Goleman, 1997).

Descripción. Elementos de las Habilidades Sociales.

Para Caballo (2007), una adecuada conceptualización de la conducta socialmente habilidosa implica la especificación de tres dimensiones: una conductual, una personal (que comprende las variables cognitivas) y una situacional (asociada al contexto ambiental).

La dimensión conductual comprende un conjunto de acciones verbales y no verbales que pueden facilitar o no una interacción social. Entre las acciones verbales resalta la conversación, elemento clave en la interacción social que comprende una mezcla entre solución de problemas, transmisión de información, mantenimiento de relaciones sociales y el disfrute de la relación con los otros. Asimismo, en ella confluyen las señales verbales con las no verbales en una compleja integración. Están presentes elementos como la retroalimentación, las preguntas y las habilidades del habla (Caballo, 2007).

Las acciones no verbales, por otro lado, resultan inevitables ante la presencia de otras personas pues, aunque no haya intercambio de palabras, el cuerpo y el rostro emiten constantemente mensajes. Pueden cumplir diversas funciones tales como reemplazar palabras, repetir, enfatizar o contradecir un mensaje verbal, o regular el desarrollo de una interacción. Entre los más relevantes se encuentran:

La mirada o el contacto visual. Es un elemento que sirve a múltiples propósitos, permite la retroalimentación, la sincronización, expresión de mensajes y transmisión de actitudes interpersonales (Trower y O'Mahoney, 1978 c.p. Caballo, 2007). De esta forma, la cantidad y tipo de mirada puede expresar sentimientos amistosos, hostiles o temerosos, así como actitudes tímidas, sumisas o de superioridad (Morris, 1977, Wilkinson y Canter, 1982 c.p. Caballo, 2007).

Las expresiones faciales. Permiten deducir o expresar estados emocionales, indicar las actitudes hacia los otros y proporciona cierta retroalimentación en el marco de la interacción social y acompañan a los mensajes verbales (Caballo, 2007). Ekman y Freisen (1975, c.p. Caballo, 2007) señalan como estilos inapropiados de expresiones faciales a los retraídos, reveladores, expresivos involuntarios, expresivos en blanco, expresivos sustitutos, expresivos de afecto congelado, expresivos <siempre preparados> y expresivos inundados de afecto.

La sonrisa. Para Davis (1976, c.p. Caballo, 2007) puede tener un efecto amortiguador frente a una posible amenaza. Asimismo, se le utiliza comúnmente para ocultar emociones o como parte de saludos o códigos de conducta convencionales, y para mostrar agrado (Caballo, 2007).

La postura corporal. De acuerdo a Argyle (1969, c.p. Caballo, 2007) las posturas congruentes señalan acuerdo entre las personas, así como las no congruentes pueden ser usadas para establecer distancia psicológica. La postura refleja actitudes, emociones o acompañan al habla (Trower, Bryant y Aryle, 1978 c.p. Caballo, 2007), y pueden ser de acercamiento, retirada, expansión o contracción (Mehrabian, 1968 c.p. Caballo, 2007).

Los gestos. Son las acciones que comunican un mensaje visual a un observador, enmarcados dentro de una cultura particular contribuyen a la sincronización y retroalimentación dentro de una interacción social y también sirven para ilustrar ideas que no se logran verbalizar de forma eficaz (Caballo, 2007).

El contacto físico. Comprende la forma más íntima de comunicación, por tanto, el más reservado y vigilado (Thayer, 1986 c.p. Caballo, 2007).

La apariencia personal. Su importancia radica en la autopresentación, que indica tanto la autoimagen como la forma en que una persona espera ser tratada (Argyle, 1978 c.p. Caballo, 2007). Tiene un impacto en los otros que permite o dificulta el interés y la aceptación inicial.

Los componentes paralingüísticos. Comprenden una serie de señales vocales como llorar, suspirar, bostezar, etc., o las cualidades del discurso verbal como la latencia, el volumen, el timbre, el tono y la inflexión, la fluidez y perturbaciones del habla, el tiempo de habla, la claridad y la velocidad. Todos ellos pueden alterar el significado de un mensaje verbal expresado (Caballo, 2007).

La dimensión cognitiva comprende los procesos y capacidades cognitivas presentes en la interacción de la persona con el ambiente, todos los pensamientos, ideas, percepciones e interpretaciones que se realizan de la situación, de los otros y de sí mismo.

El ambiente de interacción, puede ser percibido como formal, cálido, privado, familiar, restrictivo o con distancias adecuadas o inadecuadas entre las personas (Knapp, 1984 c.p. Caballo, 2007).

Las variables cognitivas de la persona. Comprenden las competencias que permiten el reconocimiento de las habilidades propias, de las costumbres sociales y de las diversas señales de respuesta, de las capacidades para la solución de problemas y el poder ponerse en el lugar del otro (Caballo, 2007).

Las expectativas que se tiene sobre la propia conducta y las situaciones sociales (Caballo, 2007).

Los valores subjetivos de los estímulos. Comprenden las preferencias y aversiones, gustos y desagradados, valores positivos y negativos asociados a los resultados que se espera obtener (Caballo, 2007).

Planes y sistemas de autorregulación, que implican la organización de los patrones de conducta, la selección activa de las situaciones a las que la persona se expone, la adopción de planes y reglas de contingencia para enfrentar presiones situacionales y la observación de la propia conducta, lo que permite tener cierto control sobre sí mismo para responder de forma asertiva (Caballo, 2007)

Los tipos de respuesta.

Como se ha indicado, las habilidades sociales comprenden un conjunto de actos que facilitan el desarrollo de las relaciones interpersonales para que se den de una forma eficaz y satisfactoria. Son diversas las propuestas que se han realizado en cuanto a los contenidos que dichas respuestas conductuales deben presentar.

Lazarus (1973 c.p. Caballo, 2007) estableció cuatro dimensiones conductuales para las principales respuestas conductuales asociadas a las habilidades sociales: la capacidad para decir no, para pedir favores y hacer peticiones, de expresar sentimientos positivos y negativos y la de iniciar, mantener y terminar conversaciones.

Caballo (2007), al realizar una extensa revisión bibliográfica y de investigaciones en el área de las habilidades sociales ha reconocido doce dimensiones conductuales generalmente aceptadas que, justamente, se relacionan con las propuestas por Lazarus: hacer cumplidos, aceptar cumplidos, hacer peticiones, expresar amor, agrado y afecto, iniciar y mantener conversaciones, defender los propios derechos, rechazar peticiones, expresar opiniones personales, incluido el desacuerdo, expresión justificada de molestia, desagrado o enfado, petición de cambio de conducta del otro, disculparse o admitir ignorancia y afrontar las críticas.

Goldstein (1999 c.p. Muñoz y cols., 2011) presenta una tipología sobre las habilidades sociales que comprende seis áreas:

Habilidades sociales básicas. Implican acciones como escuchar, iniciar una conversación, mantener una conversación, formular una pregunta, dar las gracias, presentarse, presentarse a otras personas y hacer un cumplido.

Habilidades sociales avanzadas. Comprenden respuestas como pedir ayuda, participar en grupos, dar instrucciones, seguir instrucciones, disculparse y convencer a los demás.

Habilidades relacionadas con los sentimientos. Tienen que ver con conocer los propios sentimientos, expresarlos, comprender los sentimientos de los demás, enfrentarse con el enfado del otro, expresar afecto, resolver el miedo y auto recompensarse.

Habilidades alternativas a la agresión. Integradas por acciones como pedir permiso, compartir algo, ayudar a los demás, negociar, emplear el autocontrol, defender los propios derechos, responder a las bromas, evitar los problemas con los demás y no participar en peleas.

Habilidades para hacer frente al estrés. Comprenden el formular una queja, responder a una queja, demostrar deportividad después de un juego, resolver la vergüenza, arreglárselas cuando le dejan de lado, defender a un amigo, responder a la persuasión, responder al fracaso, enfrentarse a los mensajes contradictorios, responder a una acusación, prepararse para una conversación difícil y hacer frente a las presiones de un grupo.

Habilidades de planificación. Implican acciones como tomar iniciativa, discernir sobre la causa de un problema, establecer un objetivo, determinar las propias habilidades, recoger información, resolver los problemas según su importancia, tomar una decisión y concentrarse en una tarea.

Por otra parte, Monjas y González (2000) presentan en su Programa de Enseñanza de Habilidades de Interacción Social para niños y niñas en edad escolar (PEHIS) un conjunto de áreas y habilidades sociales que representan una manera completa de abarcar las formas en que se manifiestan dichas habilidades, a saber:

Habilidades básicas de interacción social. Comprenden los comportamientos básicos que posibilitan la interacción con otra persona, tales como las sonrisas, normas de cortesía y convivencia.

Habilidades para hacer amigos y amigas. Comprenden la capacidad para establecer interacciones caracterizadas por la cooperación y el compartir marcadas por afectos positivos y recíprocos.

Habilidades conversacionales. Comprenden las competencias que le permiten a una persona iniciar, mantener y finalizar una conversación con otro u otros.

Habilidades relacionadas con los sentimientos, emociones y opiniones. Caracterizada por la capacidad para expresar las emociones propias, así como recibir las de los otros, expresar y defender las opiniones personales, todo esto de una forma asertiva, teniendo en cuenta el contexto.

Habilidades de resolución de problemas interpersonales. Implica el ser sensible ante los problemas (detectarlos e identificar sentimientos y pensamientos) así como las funciones ejecutivas asociadas al pensamiento alternativo, pensamiento medio-fin, pensamiento consecuencial y pensamiento causal. Aguilera (2013) señala que en los niños el éxito o fracaso que obtienen ante la aplicación de una solución elegida a un problema repercute sobre su autoconcepto.

Habilidades para relacionarse con los adultos. Se refiere específicamente a las interacciones entre los niños y los adultos, las cuales implican la capacidad de relacionarse con figuras investidas de autoridad y poder. En ello intervienen el respeto, la tolerancia, los protocolos sociales y modales, los tipos de expresiones, etc.

El autoconcepto

Frecuentemente se entiende como autoconcepto a la visión que se tiene sobre uno mismo como resultado de un léxico interno que delinea las propias características, estos calificativos están sustentados en datos tanto reales como imaginarios y representan una conceptualización integral del conjunto de cualidades tanto positivas como negativas que cada quien cree percibir de sí mismo, dando paso a una descripción personal (Sendin, 2007).

El autoconcepto, objeto de interés no sólo para la psicología sino también para otras áreas del saber como la sociología y la filosofía, representa en el fondo una

aproximación a la interrogante filosófica *quién soy yo*. El autoconcepto se entiende, en general, como la forma en que una persona se define a sí misma (González y Tourón, 1992). Autores como Alexander (1989) consideran que es el desarrollo del autoconcepto en los seres humanos lo que nos diferencia de las demás especies y que la consciencia de nuestro yo es lo que nos ha permitido la cognición y la organización social.

Desde la psicología se han planteado numerosas aproximaciones y desarrollos teóricos con respecto a la problemática del yo o del sí mismo. En Estados Unidos se remontan a principios del siglo XX; entre ellas se encuentra la de William James quien distingue entre el *Yo* (sujeto que conoce) y el *Mí* (el yo como objeto conocido), con una concepción multidimensional cuyos componentes constituyen lo material, lo social, lo espiritual y el *puro ego*. De esta forma, James no sólo diferencia los aspectos fundamentales del self, también desarrolla la estructura multidimensional y resalta el aspecto social (Burns, 1982, c.p. Palacios, 2003). Así mismo, se encuentran los planteamientos precursores del interaccionismo simbólico que muestran al yo como una construcción social (Baldwin, 1897, Cooley, 1902 y Mead, 1934 c.p. Palacios, 2003).

Por otra parte, en Europa resaltan los desarrollos teóricos de Freud, quien sostiene que el yo es la instancia psíquica que resuelve los conflictos entre los deseos del *ello* y las exigencias externas representadas por el *superyó*. Para Wallon, el yo comprende una bipartición íntima en las relaciones con el otro, que se ha ido diferenciando progresivamente hasta su independencia desde una simbiosis de sociabilidad sincrética. Vygotsky, a su vez, resalta la importancia de las interacciones humanas y los procesos de socialización en el desarrollo de la propia consciencia y diferenciación individual (Palacios, 2003).

A partir de los años 50 el autoconcepto es retomado por la psicología humanista, convirtiéndose así en un constructo central en la teoría de la personalidad. Luego es retomado en las teorías psicoanalíticas por Hartmann, quien hace una diferenciación entre un concepto de yo como sinónimo de sí mismo (o autoconcepto) y de yo como estructura psíquica (Nos, 1995 c.p. Gianello, 2017). Para Hartmann (s.f., c.p. Kernberg, 1979) el yo es “una estructura psíquica formada por múltiples representaciones de sí mismo con sus correspondientes disposiciones afectivas”, dichas estructuras “reflejan la manera en que el individuo se percibe a sí mismo en las interacciones reales con los

demás y en las fantaseadas (...) con representaciones objetales” (p. 278). De esta forma destaca la relación entre ambos conceptos, planteando que el autoconcepto forma parte del yo, junto a las representaciones objetales, las imágenes ideales del sí mismo e imágenes objetales ideales.

Thompson (1998) considera que a pesar de que el autoconcepto es relativamente estable a lo largo del tiempo comprende un proceso evolutivo. Los modos pre-representacionales son principalmente perceptuales, afectivos y referidos al sí mismo como responsable de la acción. A partir del segundo mes de vida aparecen los procesos intersubjetivos (Stern, 1991 y Trevarthen, 1979, c.p. Véliz, 2010), a los 18 meses se da el auto-reconocimiento visual (Lewis y Brooks-Gunn, 1979). A partir del segundo año la autonomía marca un pasaje hacia la autoconciencia (Mahler, Pine y Bergman, 1975) y a partir del tercero se integran elementos de la autoevaluación basados en la apropiación de los estándares parentales de conducta y en la internalización de las valoraciones de los adultos (Thompson, 1998).

Por otra parte, diversos investigadores (Marsh, 1986, Marsh y Hattie, 1996, Harter, 1985 y Shavelson y Marsh, 1986 c.p. Véliz, 2010) han profundizado la perspectiva multidimensional del concepto, indicando diversos estudios que las personas se juzgan de forma diferente en cada dominio. Uno de los primeros autores que describe empíricamente el autoconcepto como un constructo multidimensional es Fitts (1965, c.p. García y Musitu, 1999), quien le adjudicó tres componentes internos (identidad, autosatisfacción y conducta) y cinco externos (físico, moral, personal, familiar y social).

Un modelo alternativo que ha conseguido cierta popularidad es el modelo jerárquico y multifacético presentado por Shavelson, Hubner y Stanton (1976). En dicho modelo el constructo es considerado como la percepción que la persona tiene de sí misma, basada tanto en las experiencias que vive en relación a los otros como en las atribuciones que hace sobre su propia conducta. Definen, a su vez, siete características básicas para el autoconcepto:

El autoconcepto está organizado, pues cada persona categoriza de forma particular sus experiencias de vida y los significados que atribuye.

Es multifacético, incluye diversas áreas.

Puede tener una estructura jerárquica, ya que cada persona, de acuerdo a sus valores y etapa del ciclo vital adjudica significados e importancia diferentes a las dimensiones.

Es experimental, se va reconstruyendo a lo largo del ciclo de vida.

El global es relativamente estable, son las posiciones inferiores, es decir, las categorías y áreas a las cuales se les otorga menor importancia, las que varían con mayor frecuencia.

Tienen un carácter evaluativo, que varía dependiendo de las personas y las situaciones particulares.

Es diferenciable de constructos relacionados teóricamente, tales como las habilidades académicas, autocontrol, habilidades sociales, entre otros.

Construcción del autoconcepto.

En las primeras etapas de vida, el individuo adquiere actitudes hacia sí mismo gracias a un proceso de imitación, incorporando a sus propios esquemas las actitudes y conductas de otras personas significativas. Es en la adolescencia donde el autoconcepto se va afianzando, de tal manera que el individuo se identifica como ser único, diferente de los otros; en esta etapa hay una preocupación genuina por conocer los rasgos que lo definen, implicando un reto en la búsqueda de su propia identidad. La maduración física lleva a una nueva imagen corporal, la cual perfila los vínculos con sus pares de ambos sexos y ese autoconcepto de su realidad física constituye una de las piezas claves para la integración en el mundo de sus grupos, la valoración de sí mismo y la afirmación de su identidad (Droguett, 2011).

En los procesos de modificación del autoconcepto se consideran tres elementos: (a) los procesos de estabilización de las estructuras cognitivas y los principios de asimilación y acomodación; (b) el uso de ciertos modos de enjuiciamiento y toma de decisiones y (c) la explicación del cambio sin crisis, cuando la persona maneja diversas experiencias y se deja influenciar sin que ocasione cambios exacerbados en la estructura general de su autoconcepto (González, Núñez, Glez, y García, 1997).

De esta forma, para mantener la estabilidad y solidez de su autoconcepto, desarrollarlo y nutrirlo, una persona continuamente busca información en su interacción con el entorno, la cual puede resultar tanto coherente como amenazante (González y

cols. 1997). En el primer caso, la información será integrada y la estructura del autoconcepto reforzada, mientras que en el segundo se genera una disonancia cognitiva y afectiva ante la cual se activan estrategias o sesgos cognitivos que permiten, más que negarla, evaluarla e integrarla en la estructura ya existente (Banaji y Prentice, 1994, Deppe y Harackiewicz, 1996 y Markus y Wurf, 1987 c.p. González y cols., 1997).

Algunas estrategias de evaluación comprenden: (a) escoger la información coherente con las propias percepciones y descartar otras discordantes; (b) buscar contextos que confirmen las propias percepciones; (c) emplear la atención, el recuerdo y la interpretación selectiva en la distorsión de la información disonante; (d) dar mayor importancia a las actividades en las que destaca más que los demás; (e) la comparación social selectiva; (f) usar la autoafirmación reforzando elementos no amenazados, el selfhandicapping, mostrándose de manera denigrante para que la excusa mantenga el autoconcepto positivo, o el realzamiento de los otros (González y cols. 1997).

Estas estrategias implican una resistencia al cambio cognitivo, evidenciando una tendencia egocéntrica al evaluar la información colocando al *yo* como eje de referencia, a responsabilizarse por los éxitos excluyendo los fracasos y, por último, a conservar las estructuras previas de conocimiento (González y cols., 1997).

En definitiva, los mecanismos de procesamiento de la nueva información (cuestionar, alterar o suprimir) son específicos dependiendo del tipo de entrada y la modificación del autoconcepto general no implica mayores ajustes; incluso si la información es amenazante, los mecanismos de defensa actúan para erradicarla. Por lo tanto, la disposición organizativa y funcional del autoconcepto se encarga de que el individuo alimente su autoconcepto por medio de la asimilación y acomodación de nuevas experiencias sin que implique un caos personal, manteniendo la estabilidad cognitiva y emocional (González y cols. 1997).

Finalmente, el autoconcepto comprende un acercamiento teórico al sí mismo. Gianello (2017) concluye que como sentimiento de ser, el sí mismo implica una expresión afectiva y cognitiva que lleva al reconocimiento de sí y a la idea de qué o quién se es; asimismo, señala que desde cualquier corriente psicológica que se parta comprende el punto de referencia inicial de la existencia personal y la identidad (Allport, 1980 c.p. Gianello, 2017), derivándose de un proceso de individuación o

diferenciación (yo-tú o yo-no yo), que considera tanto su determinación inconsciente como relacional o intersíquica, pues la persona es en tanto individuo como miembro de un grupo. Destaca entonces la relevancia de la calidad de las experiencias sociales en la concepción y reconocimiento que una persona formula sobre sí misma.

METODOLOGÍA

La presente investigación consiste en un estudio de caso múltiple desarrollado bajo un enfoque mixto. En este caso, la complejidad del objeto de estudio a explorar, como indica (Monrad, 2013 c.p. Tilki, 2014), requiere de un método que pueda aproximarse en más de un nivel de profundidad para, a través de la triangulación de datos, aprehender el mundo interno de los participantes en cuanto a sí mismos y sus relaciones con los otros, y con las observaciones externas sobre sus patrones de conducta e indicadores de personalidad, realizar una integración entre los puntos de vista objetivo, subjetivo e intersubjetivo.

A continuación, se presenta una breve explicación sobre los aspectos ontológicos, epistemológicos y metodológicos de la investigación.

El estudio de caso

De acuerdo a Hernández, Sampietri y Mendoza (2008, c.p. Hernández, Fernández y Baptista, 2011) son “estudios que al utilizar los procesos de investigación cuantitativa, cualitativa o mixta; analizan profundamente una unidad para responder al planteamiento del problema, probar hipótesis y desarrollar alguna teoría” (p. 163). El criterio para escoger el enfoque es definido por la naturaleza y características del objeto de estudio (Staje, 2006, Hammersey, 2008 y Blatter, 2008 c.p. Hernández y cols., 2011).

El enfoque mixto de investigación

El uso de los métodos mixtos para la investigación en ciencias de la salud es cada vez más común. Este enfoque nace en los años 70’ gracias a la noción de triangulación, de la metodología cualitativa, y al creciente uso de varios métodos en un mismo estudio. En las siguientes décadas surge el pragmatismo como paradigma alternativo entre el postpositivismo y el construccionismo y viene a ser la visión filosófica y metodológica que les da sustento (Patton, 1990, Tashakkori y Teddle, 2008, Hernández y cols., 2008, Creswell, 2009, Morse y Niehaus, 2010, c.p. Hernández y cols., 2011).

El pragmatismo rechaza las dicotomías entre dualismos tradicionales enfatizando en la flexibilidad. Considera que lo verdadero es aquello que resulta útil para explicar

integralmente un fenómeno, más allá de que sea objetivo, subjetivo o intersubjetivo, por lo que las teorías son temporales e instrumentales, por su predictibilidad y aplicabilidad, en grados. Asimismo, el pragmatismo reconoce la existencia e importancia de las realidades físicas o naturales, sociales y psicológicas; endosa al falibilismo, el eclecticismo y el pluralismo. La indagación humana cotidiana tiene tanta validez como la científica y experimental, favorece al empirismo práctico.

El acercamiento del investigador al objeto de estudio o a los participantes está determinado por lo que se considera apropiado para el estudio y tanto el contexto como el método dependen del planteamiento del problema, el cual es la guía durante todo el proceso de investigación, pues el foco está en aquello que puede dar respuestas de forma más eficiente, útil, profunda e integral a las preguntas de investigación (Creswell y cols., 2008, c.p. Hernández y cols., 2011). Así, promueve que la investigación mixta se nutra de las fortalezas de la cualitativa y la cuantitativa (Hernández y cols., 2011).

Diseño

Se utiliza un diseño anidado concurrente de modelo dominante (DIAC), en el cual se recolectan los datos cuantitativos y cualitativos en el mismo período de tiempo, siendo el método cualitativo, en este caso, el predominante mientras que el cuantitativo es insertado para complementar algún aspecto específico del objeto de investigación o una de las preguntas del planteamiento en la fase de análisis (Hernández y cols., 2011).

Participantes.

La población en estudio comprende todos los adultos diagnosticados con Síndrome de Asperger. La muestra es dirigida, siendo un “subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no dependen de la probabilidad sino de las características de la investigación” (Hernández y cols., 2011, p.176) con la participación intencional y voluntaria de 4 hombres entre 21 y 53 años de edad, quienes respondieron afirmativamente a la invitación realizada.

Todos los participantes han sido tratados por la Dra. Myriam Ortiz, quien estuvo a cargo del diagnóstico de tres de ellos, mientras que el cuarto lo había recibido anteriormente a nivel de consulta privada con otro especialista. La Dra. Ortiz es médico psiquiatra especializada en el diagnóstico e intervención de los TEA, con alrededor de 40 años de experiencia en el área y guiada en sus inicios por la Dra. Lilian Negrón.

Posee certificación de la Liga de Intervención Nutricional contra el Autismo e Hiperactividad (LINCA); es presidenta fundadora de la Sociedad Venezolana para Niños y Adultos Autistas (SOVENIA), asesora y miembro fundador de la Fundación Asperger de Venezuela (FUNDASPERVEN).

Los principales instrumentos diagnósticos usados por SOVENIA para el diagnóstico de SA son:

- Una historia clínica extensa basada en el protocolo biomédico propuesto por LINCA.
- Protocolo Defeat Autism Now (DAN) del Autism Research Institute
- Escala de valoración del autismo infantil (CARS).
- Pruebas diagnósticas psicológicas dependiendo del caso.
- Evaluaciones médicas complementarias de acuerdo al caso (estudios de neuroimágenes o electrofisiológicos, nutricionales, bioquímicos, inmunológicos, gástricos, toxicológicos, etc.).

Instrumentos.

Test Breve de Inteligencia de Kaufman (K-BIT, 1997).

El Test Breve de Inteligencia de Kaufman es un screening de aplicación rápida, fácil y amplio rango de edad (de 4 a 90 años) que deriva una medida de inteligencia verbal y no verbal. Consta de dos subtests: vocabulario y matrices (Kaufman y Kaufman, 1997).

El subtest vocabulario incluye dos partes: vocabulario expresivo (45 ítems para nombrar figuras correctamente) y definiciones (37 ítems en donde se adivina una palabra a partir pocas letras como pista, por cada uno). Mide habilidades verbales asociadas al pensamiento cristalizado, en base al conocimiento formal y la formación de conceptos verbales. El subtest matrices consta de 48 elementos en los que se debe percibir relaciones para completar analogías y diseños espaciales. Permite explorar el pensamiento fluido, así como la resolución de problemas y habilidades no verbales (Kaufman y Kaufman, 1997).

Corrección: para cada subtest se cuentan el número de errores y se restan al último ítem fallado (techo) para obtener una puntuación directa; se suman las puntuaciones de los subtests de vocabulario. Con los dos totales se obtienen las

puntuaciones típicas y, para el índice global, se suman las puntuaciones típicas anteriores y se busca la correspondiente en la tabla de normalización (Kaufman y Kaufman, 1997).

El Test del Dibujo de la Figura Humana de Machover (corrección de M. Xandró, 1998).

El Test del Dibujo de la Figura Humana de Karen Machover es uno de los instrumentos proyectivos más utilizados para la evaluación de la personalidad. Como lo indica Machover (1963), esta prueba “se basa en el supuesto de que la personalidad no se desarrolla en el vacío, sino en el pensar, sentir y moverse de un cuerpo determinado”, por lo que “el dibujo de la persona representa la expresión de sí mismo, o del cuerpo, en el ambiente” (p. 400). Xandró (1998) resalta que las primeras dos figuras de la prueba implican la manifestación social de la persona mientras que en la tercera introducida por Escribano (1977, c.p. Xandró, 1998), el dibujo personal, se proyecta una imagen completa de sí mismo.

Aplicación: se entrega al participante una hoja blanca tamaño carta, un lápiz y un borrador para cada uno de los tres dibujos. Primero, se solicita “dibuje una persona completa”, al terminar y retirar la primera hoja, “ahora, dibuje a una persona completa del sexo contrario al que haya dibujado” y, finalmente, “ahora dibújese usted mismo”. Para la interpretación se realiza una serie de preguntas sobre las primeras dos figuras así como una autodefinición en 8 frases para el último dibujo (Xandró, 1998).

Corrección: la interpretación del dibujo de la figura humana comprende la integración de los indicadores psicodinámicos y emocionales, en este caso asociados a las habilidades sociales y al autoconcepto, de los planos gráfico y formal, con las respuestas verbales de los participantes dadas en la última fase de aplicación del test.

Test de Frases Incompletas de Sacks y Levy (FIS, 1967).

El Test de Frases Incompletas es considerado una variante del método de asociación de palabras ya que la persona examinada se maneja con libertad al elaborar e incorporar su respuesta. La prueba se presenta de manera original con 60 ítems, los cuales se agrupan en cuatro áreas: adaptación familiar, sexual, relaciones interpersonales y autoconcepto, compuestas en su totalidad por 15 actitudes o vectores, y cuenta con una interpretación cuantitativa y cualitativa (Sacks y Levy, 1967).

Aplicación: se presentan en una hoja impresa las 40 frases para completar correspondientes a las áreas de autoconcepto y relaciones interpersonales, junto a un lápiz y borrador, indicándole al participante “A continuación le voy a dar una serie de frases que están incompletas. Usted tiene que completarlas contestando lo primero que se le ocurra”.

Corrección: para la corrección cuantitativa se reúnen las 4 frases asociadas a cada una de las 10 actitudes, correspondientes al área de las relaciones interpersonales (hacia amigos y conocidos, hacia colegas en el trabajo o escuela, hacia superiores en el trabajo o escuela y hacia los subordinados) y al área del autoconcepto (hacia los temores, hacia los sentimientos de culpa, hacia las metas, hacia las propias capacidades, hacia el pasado y hacia el futuro). A cada vector se le asigna un puntaje que refleja el grado de perturbación del área (2 puntos para seriamente perturbado, 1 punto para levemente perturbado, 0 puntos cuando no hay ningún trastorno significativo observado).

En la corrección cualitativa se explora el nivel de madurez, el modo de respuesta (si la persona responde primariamente a impulsos internos o a estímulos del ambiente), la adaptación (o manejo) emocional y el nivel de realidad del pensamiento, además de indicadores proyectivos psicodinámicos y emocionales adicionales.

Entrevista a Profundidad Semi-Estructurada.

La entrevista es una técnica cualitativa que permite acumular una gran cantidad de información de una forma cercana y directa entre el investigador y el participante o entrevistado (Stake, 2007). Con la finalidad de abarcar los aspectos necesarios para una exploración más completa y profunda del autoconcepto y las habilidades sociales de los participantes se elaboró un Guion de Entrevista (ver Apéndice C).

Se realizaron entrevistas a profundidad, semi-estructuradas, presenciales e individuales con cada uno de los participantes, el audio fue grabado y luego transcrito. Seguidamente, se realizó el análisis de contenido, el cual consiste en un conjunto de técnicas que, a través de procedimientos sistemáticos, permiten el tratamiento y comprensión de la información (Bardin, 2004). Para ello se realiza, en primer lugar, una lectura superficial para un primer contacto y percibir impresiones y orientaciones, luego una lectura selectiva en donde decide si los contenidos son de interés o no y, finalmente,

se forman categorías que representan los elementos de significación del discurso de los participantes y que permiten la formulación de inferencias y conclusiones (Bardin, 2004).

Procedimiento.

En persona, por vía telefónica y correo electrónico se contactó a representantes de diversas instituciones involucradas directamente en el apoyo a personas con SA: al Servicio de orientación de la escuela de Ciencias de UCV, al servicio de información del Programa psicoeducativo/diagnóstico y evaluación (CEPIA) de la fundación Autismo en Voz Alta, a la Sociedad Venezolana de niños y niñas con Autismo (SOVENIA) y a otros especialistas que ofrecen consulta privada. Se les facilitó una breve explicación del proyecto de investigación, se realizaron reuniones personales, se recibieron sugerencias y se extendieron las invitaciones a potenciales participantes. Asimismo, el proyecto fue presentado en una de las reuniones de la Fundación Asperger de Venezuela núcleo Caracas (FUNDASPERVEN), invitando a sus miembros a formar parte de la investigación.

A todos los que se mostraron interesados se les solicitó su información de contacto así como su vía de comunicación preferida con los investigadores (correo electrónico, llamada o mensaje telefónico) y, posteriormente, se les brindó una explicación más detallada de la investigación y en qué consistiría su participación. Finalmente, les fueron enviadas la hoja de *Invitación Para Participación en Proyecto de Investigación* (ver Apéndice A) y la hoja de *Consentimiento Informado* (ver Apéndice B), se confirmó su participación y se acordaron las citas para las siguientes actividades.

Seguidamente, se procedió a la búsqueda de espacios propicios para la aplicación de los instrumentos y desarrollo de las entrevistas acorde, a su vez, con los intereses y comodidad de los participantes en Caracas. De esta forma, se consiguieron los permisos pertinentes para trabajar en un espacio no abierto al público en las instalaciones reservadas de un establecimiento de comida rápida *McDonals-Sabana Grande*, espacios de estudio de la antigua hacienda colonial *Centro de Arte de la Estancia*, las áreas de entrevistas en la sala *Eugenio Montejo del Centro Cultural-Chacao* y el salón de conferencias de las instalaciones privadas del *Taller Carolina Sandoval-Plaza Venezuela*.

En las primeras sesiones se realizaron entrevistas preliminares para recolectar los datos personales básicos y se concertaron nuevas citas. Se procedió a la aplicación individual del Test de Frases Incompletas de Sacks y Levy, luego el Test del Dibujo de la Figura Humana y, finalmente, el Test Breve de Inteligencia de Kaufman. Las entrevistas a profundidad se desarrollaron en dos sesiones de 1 a 2 horas de duración cada una, en locaciones escogidas por los participantes para su comodidad, y dirigidas por uno de los investigadores mientras el otro estaba presente como espectador para tomar observaciones de campo relevantes. Asimismo, durante todos los contactos con los participantes se tomaron breves notas de campo para registrar factores externos de interés que pudiesen contribuir al análisis posterior de los datos recabados.

Plan de análisis de los datos.

En correspondencia al diseño de investigación, cada instrumento se corrigió de forma individual en la primera fase de procesamiento de datos: el K-bit de acuerdo al método estandarizado para conseguir las puntuaciones normalizadas, el FIS a través de las impresiones clínicas de los investigadores bajo las indicaciones sugeridas en el manual y los criterios psicodinámicos para pruebas proyectivas utilizados, también, en el Test de la Figura Humana y el análisis de contenido fue aplicado a las entrevistas.

El análisis de contenido, que surge como una técnica para la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido manifiesto de un proceso comunicacional (Berelson, 1952, c.p. Cea, 1996) es llevado, con el tiempo, a la investigación en ciencias sociales, abordando la interpretación de contenidos latentes del discurso (Cea, 1996). En su versión cualitativa se desarrolla en varios niveles: primero se realiza un pre-análisis y exploración del material, luego se tratan los resultados, generando y organizando las unidades de análisis, categorías y temas de modo que sean pertinentes, exhaustivos, homogéneos y mutuamente excluyentes (Fernández, 2002) y, finalmente, se hacen las inferencias e interpretaciones pertinentes (Bardin, 2004). Así, con el contenido de las entrevistas se distinguieron y organizaron unidades de análisis, categorías y temas.

Seguidamente, por caso de estudio, se realizó la triangulación de los resultados de cada uno de los instrumentos. La triangulación es un concepto originado en otras áreas del conocimiento como la topografía, navegación o la logística castrense, aplicado posteriormente en la investigación social. En general, sigue el mismo sentido: el uso de

múltiples puntos referencias para localizar una posición exacta en el espacio (Cea, 1996), que en el campo de la investigación hace referencia a la información y significados.

En el campo de la investigación Denzin (1970, c.p. Arday, Pasadas y Ruíz, 2004) define a la triangulación como el proceso de combinación de dos o más teorías, fuentes de datos o métodos ante el estudio de un fenómeno particular, que viene a ser una exposición simultánea de múltiples realidades refractadas (Denzin y Lincoln, 2005).

Finalmente, los resultados organizados e integrados fueron analizados, por caso de estudio y a la luz del marco teórico presentado para, posteriormente, realizar la revisión conjunta de los análisis individuales.

Legitimidad

En toda investigación es fundamental procurar que la forma de realizarla, sus conclusiones y las aplicaciones de ella derivadas cuenten con la mayor calidad posible para que pueda contribuir al conocimiento o a una comunidad o público en particular. En los métodos cuantitativos esto se realiza atendiendo a los conceptos de validez y confiabilidad mientras que en los cualitativos se manejan los términos dependencia, credibilidad, transferencia y confirmación (Onwuegbuzie y Johnson, 2006; Hernández y cols., 2011). Básicamente, todos ellos representan la eficacia con la cual el reporte de investigación ilustra la realidad o realidades investigadas.

En los métodos mixtos este asunto es más complejo. Sin embargo, algunos autores (como Onwuegbuzie y cols., 2010 y Tashakkori y Teddlie, 2008 c.p. Hernández y cols., 2011) proponen el uso del término legitimidad, el cual comprende la calidad del diseño, de las inferencias, el rigor interpretativo y la transferencia de inferencias (Hernández y cols., 2008 y Onwuegbuzie et al. 2010, c.p. Hernández y cols., 2011).

La calidad del diseño se refiere a la escogencia e implementación de los procedimientos más adecuados para responder al problema de investigación, la calidad de las inferencias se basa en el grado de congruencia de las mismas entre sí y ante teorías existentes, el rigor interpretativo considera la congruencia e integración eficaz de las inferencias y, finalmente, la transferencia se refiere a la capacidad de generalización (Hernández y cols., 2008 y Onwuegbuzie y cols. 2010, c.p. Hernández y cols., 2011).

Por otro lado, Onwuegbuzie y Johnson (2006) identifican varios tipos de legitimidad, entre ellos se ha pretendido lograr en la presente investigación: (a) la

legitimidad interna-externa (que implica la cuestión de la representatividad, el ilustrar con precisión y profundidad tanto la visión interna de los participantes como la externa de los investigadores para describir o explicar, (b) la compatibilidad entre visiones (reflejada en la profundidad y grado en que las inferencias aportan una visión del mundo mixta, (c) por múltiples validaciones de los procedimientos, análisis e inferencias a partir del uso de diversas técnicas, y entre investigadores, basada en el grado de consenso ante las inferencias (Hernández y cols., 2008 c.p. Hernández y cols., 2011).

Consideraciones éticas

Siguiendo los lineamientos del Código de Ética Profesional del Psicólogo (Federación de Psicólogos de Venezuela, 1981) y los estándares éticos publicados por la APA (2002) en su Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct, se han tomado una serie de medidas en el desarrollo de la presente investigación para garantizar un trato respetuoso, justo y sensible a los participantes, con lo cual se quiso procurar un ambiente cómodo en el que pudiesen responder efectivamente a las actividades y compartir sus experiencias con mayor soltura y confianza.

En primer lugar, se brindó a los participantes toda la información necesaria sobre la investigación: su naturaleza, objetivos y alcances, una breve descripción sobre las actividades a realizar, el tiempo estimado de duración de las mismas, el tratamiento de los datos recolectados, del reporte final de la investigación y factores que pudiesen presentarse y afectar su confort o disposición. Asimismo, fueron notificados sobre cuáles serían sus derechos durante y después del desarrollo del estudio: solicitar que sus dudas sean aclaradas por los investigadores en cualquier momento adecuado, sea de forma directa o por vía telefónica o correo electrónico; retirarse en cualquier etapa de la investigación, no responder a temas o cuestiones que no deseen, interrumpir las entrevistas para tomar descansos cuando lo necesiten y a que sus datos personales sean tratados con la mayor confidencialidad posible, garantizando su absoluto anonimato.

Finalmente, para comprobar que toda la información referente a la investigación y los detalles sobre el papel de los participantes fuese comprendido a totalidad se entregó a cada uno una hoja de Invitación Para Participación en Proyecto de Investigación (ver Apéndice A) junto a una hoja de Consentimiento Informado (ver Apéndice B) en la cual, además, autorizan la grabación del audio de las entrevistas.

RESULTADOS

Los resultados son presentados, por estudio de caso, en dos secciones. La primera describe las respuestas y desempeño de los participantes correspondiente a cada instrumento, finalizando con una integración (triangulación) de los mismos que da inicio a la segunda sección, la presentación narrativa, que atiende principalmente a las áreas de interés: las habilidades sociales y el autoconcepto.

Estudio de Caso Panda

Resultados por prueba

Datos personales básicos.

Panda es un hombre de 48 años, nacido y residenciado en Maracay. Es el menor de 3 hijos de un matrimonio estable. Padece desde los 11 años de litiasis y en la actualidad hiperinsulinismo bajo tratamiento farmacológico. A nivel escolar tuvo un rendimiento sobresaliente, mientras que el secundario uno promedio con tendencia hacia lo alto. Licenciado en Comunicación Social egresado de la UCV con estudios de postgrado incompletos en investigación comunicacional en Barcelona-España, por motivos económicos, y se desempeña desde hace 8 años como supervisor en un departamento de redacción de noticias en Caracas. Conserva una relación estable de concubinato desde hace 16 años con la madre de sus 2 hijos adolescentes y es el proveedor principal de su hogar. Mantiene contacto constante con su familia vía telefónica durante sus ausencias laborales y comparte con ellos y con sus padres los fines de semana. Panda fue diagnosticado con Síndrome de Asperger hace año y medio.

Test Breve de Inteligencia de Kaufman.

Con una ejecución fluida, atenta y confiada, los resultados de Panda, como se aprecia a continuación en la Tabla 1, conforman un cociente intelectual (CI) compuesto de 111 que sugiere un funcionamiento intelectual en un rango medio alto, por encima del 77% de la población de su edad, con un pensamiento fluido destacado que supera al 86% del baremo correspondiente y una inteligencia cristalizada por encima del 68%.

Tabla 1

Resultados de Panda en el K-bit.

	Puntuación	Percentil
Vocabulario	107	68
Matrices	116	86
CI Compuesto	111	77

Test de Frases Incompletas de Sacks y Levy.

Como señalan las puntuaciones en la Tabla 2, el área de las interacciones sociales aparenta estar sin alteraciones, reflejo de la eficiente adaptación que Panda ha logrado en los aspectos más prácticos, especialmente en ambientes formales. Por otra parte, es en el área del autoconcepto donde emergen los inconvenientes relativos a las interacciones sociales, así como el deseo de crecer espiritualmente y sentirse mejor, conflictos que pueden ser superados por sí mismo con sus propios recursos.

Tabla 2

Resultados de Panda en el FIS.

Área de Relaciones Sociales	
Pts.	Actitud hacia... (Descripción)
Amigos y conocidos	
0	La amistad brinda aceptación, es lo que espera de un verdadero amigo. Prefiere a la gente directa, sencilla y honesta, con características que armonizan con su forma de ser y no generan conflicto. Muestra madurez e independencia emocional.
Superiores	
0	Con los superiores el trato es natural y pragmático; les confiere autoridad y respeta cuando son coherentes. Ha recibido feedback positivo, indicándole que es muy tranquilo. Considera a sus hijos como las personas más importantes para él, a quienes dedica sus esfuerzos.
Subordinados	
0	Asume la autoridad con responsabilidad, pragmatismo y flexibilidad, considerando la organización del trabajo y la tranquilidad de sus subordinados.
Colegas	
0	Le gusta trabajar con personas responsables y se lleva mejor con mujeres. Considera que sus colegas le ven como un hombre que cumple con su trabajo, y que se sienten bien con él, aunque no haya un vínculo amistoso.
Área de Autoconcepto	
Temores	
1	Destacan el miedo a morir antes de tener claro su camino y a socializar, con el deseo de superar este último. Los temores le llevan a la deserción (mecanismo de defensa de retirada apática), incluyendo el reclamar sus derechos.
1	Sentimientos de culpa

En su juventud podía sentir culpa por cualquier cosa, pero esto disminuyó con el tiempo. Experimenta la vergüenza para cosas importantes, mientras que tiene flexibilidad para las sutiles. Lamenta no haber defendido sus sentimientos en determinados momentos.

Las propias capacidades

- 1 Considera como parte de sus habilidades el escuchar a las personas y observar los detalles, mientras que su mayor defecto radica en la evitación del conflicto, lo que le lleva a no fijar posiciones en asuntos sociales. Ante los problemas, emplea la distracción o reconducción de la atención, por externalización, generalmente con café y galletas o estrategias kinestésicas.
-

El pasado

- 1 En general tiene una actitud positiva hacia el pasado. Reconoce la adquisición de responsabilidades y complejidades con el paso del tiempo. Si pudiera, cambiaría algunas cosas como la elección de su profesión.
-

El futuro

- 1 Lleno de expectativas, sobre su crecimiento personal, sentirse a gusto consigo mismo y verse tal como es. También quisiera realizar actividades que le resulten más satisfactorias.
-

Las metas

- 1 Comprenden la independencia laboral, para trabajar a su ritmo, y viajar por el mundo, así como llegar a ser coherente consigo mismo.
-

Se aprecia una actitud general positiva en el área de las interacciones sociales, en donde resalta el carácter pragmático y flexible, reflejo de las gratas experiencias que ha tenido y de la adaptación que ha logrado.

En el área del autoconcepto resalta el deseo por el conocimiento y crecimiento personal, así como por una forma de vida más ajustada a sus gustos y necesidades. Como rasgos personales importantes se aprecian los temores sociales, la evitación del conflicto y la capacidad de afrontamiento ante el estrés.

Test del Dibujo de la Figura Humana de Machover.

Como puede observarse en la Tabla 3 los indicadores constantes en todas las figuras resaltan las tendencias al aislamiento y la evitación social, así como dificultades para la interacción. Los sentimientos de inadecuación, insatisfacción y ansiedad están presentes junto a tendencias verbales agresivas, mientras que evita el hacer frente a ciertas vicisitudes de la realidad.

En la *Figura 1* se aprecia la imagen de un hombre con sentimientos ambivalentes que desea y a la vez rechaza la comunicación social. Impulsivo, inseguro, reservado,

torpe e inmaduro, desconecta la racionalidad de la sexualidad y tiene dificultades para la resolución de conflictos novedosos.

Con la figura femenina, como se advierte en la *Figura 2*, se presentan conflictos sin resolver y, con inmadurez, una tendencia a evadirlos. La mujer es fuente de seguridad, inamovible, que inspira conductas actuadoras, torpeza y una preocupación y pujanza sexual acompañadas por la incoordinación entre el intelecto y las emociones.

Tabla 3

Resumen de indicadores del DFH por Panda.

Todas las figuras	Figura 1
Insatisfacción con su entorno	Dificultad para enfrentar nuevas tareas
Sentimiento de inadecuación	Dificultad en la resolución de conflictos
Alto monto de ansiedad	Inmadurez
Tendencia verbal agresiva	Impulsividad
Aislamiento	Falta de sutileza
Dificultad para establecer catexis	Sentimientos ambivalentes
Poca preocupación por destacar socialmente	Rechazo vs. Deseo de comunicación social
Rehúye enfrentarse a la realidad	Necesidad de seguridad
Energía fluctuante para problemas de resolución inmediata	Desconexión entre impulsos sexuales y racionalidad
Dificultad en la relación social	Introversión
Egocentrismo	
Figura 2	Figura 3
Conflictos sin resolver	Sentimientos ambivalentes
Falta de sutileza	Falta de equilibrio
Búsqueda de Seguridad	Necesidad de seguridad
Conducta actuadora	Control de lo instintivo
Pujanza sexual	Defensa contra ambiente hostil
Evasión	Egocentrismo, egoísmo
Preocupación sexual	Declinar o preocupación sexual
Inmadurez	Inmadurez
Incoordinación entre intelecto y emoción	Ambivalencia en la lucha por la autonomía
Inamovilidad	

Finalmente, en la *Figura 3* se refleja como un hombre con sentimientos ambivalentes, desequilibrado, inmaduro e inseguro que debe defenderse de un ambiente

hostil. Asimismo, es egoísta y ambivalente en la búsqueda de su autonomía, mientras que la sexualidad es fuente de preocupación y lo instintivo se mantiene bajo control. En la autodefinición Panda se presenta como observador, práctico, pasivo, tranquilo, indeciso, que evita las confrontaciones, necesita andar ligero y no concreta las cosas.

Entrevista.

De las entrevistas realizadas se derivan tres categorías para el área de las habilidades sociales, que organizan los hallazgos por contextos. La primera comprende los aspectos generalizables a todos los ámbitos de la vida social, e incluye como temas las destrezas y dificultades generales, el aislamiento y el manejo emocional. Las categorías restantes reflejan los distintos niveles de intimidad que implican las relaciones, una personal que comprende los temas de la amistad, la pareja y la familia y otra que abarca el ambiente formal, profesional.

El autoconcepto se categoriza en relación a sus componentes, incluyendo la autodefinición, en donde resalta el tema de la espiritualidad, el diagnóstico de SA, sus habilidades e intereses, así como su autoconcepto social y moral, el profesional, el físico y el ideal.

Triangulación.

Tabla 4

Triangulación. Habilidades sociales de Panda.

FIS	Entrevistas	DFH
Dificultades		
Evita el conflicto	Para relacionarse, siempre Defender sus derechos Desenvolverse en grupos Manejo de conflictos Malestar constante	(T) Tendencia verbal agresiva (T) Dificultad para establecer catexis (T) Sentimiento de inadecuación (T) Dificultad en la relación social (1) Impulsividad
Habilidades		
Mejor relación con mujeres	Conductas asertivas aprendidas Receptividad	(1) Falta de sutileza (1) Dificultad en la resolución de conflictos
Observar detalles	Mayor fluidez con motivación	(3) Defensa contra ambiente hostil
Escuchar a los otros	Mejor relación con mujeres	(1) Rechazo vs. Deseo de comunicación social
Aislamiento		
Por temor se retira	Disfrute de soledad, costumbre	(T) Aislamiento
Temor a socializar	Necesidad: centrarse Evita socializar, sentimientos asociados	(1) Impulsividad
Emociones		
Miedo: socializar	Miedo al rechazo, a socializar	(T) Alto monto de ansiedad
Miedo: morir sin conseguir su camino	Intelectualización ante el miedo Dificultad para identificar y comprender	(1) Sentimientos ambivalentes

Técnica kinestésica.	emociones	
Reconducción de la atención	Ansiedad con sentimientos negativos	
Amistad		
Implica aceptación	Amistades desde la infancia Varias conservadas Vinculo necesario y complemento Prefiere personas similares	
Pareja		
	Amor: devoción a otra persona	(2) Conflictos sin resolver, evasión
	Niveles en la relación	(2) Falta de sutileza, inmadurez
	Se cultiva, se trabaja, se pierde	(2) Búsqueda de seguridad, inamovilidad
	Dificultad para conectar el otro	(2) Conducta actuadora
	Receptivo	(2) Pujanza y preocupación sexual
	Problemas para relacionarse	(3) Control de lo instintivo
	Valor de la compañía	(2) Incoordinación intelecto/emoción
Familia		
Hijos importantes	Valor fundamental Fuente de seguridad Vínculo importante con hijos Dificultad para relacionarse con sus hijos	
Profesional		
Feedback positivo.	Dificultades relacionales frenan evolución	
Trato natural y pragmático	Tranquilo y eficiente	
Prefiere colegas responsables		
Autoridad responsable, pragmática y flexible.		
Sus colegas le consideran responsable.		

Tabla 5

Triangulación. Autoconcepto de Panda.

FIS	Entrevistas	DHF
Autodefinición		
	Práctico, ingenuo, buen amigo, leal. Pasivo y observador. Hedonista Curioso, indeciso, pacifico, llevadero.	(T) Insatisfacción con su entorno (T,3) Egocentrismo, egoísmo (1) Inmadurez, introversión (3) Control de lo instintivo (3) Sentimientos ambivalentes (3) Declinar o preocupación sexual
Espiritualidad		
	Conexión desde la infancia con Dios Ayuda a sobrellevar las cosas, aceptarse y no sentirse solo.	(1,3) Necesidad de seguridad (3) Falta de equilibrio
Síndrome de Asperger		
	Familiaridad y diversidad en el SA Características del SA que atribuía a su personalidad Como beneficio reconciliarse consigo mismo Carga social negativa de la palabra autismo	
Habilidades e intereses		
	Habilidades: inteligencia, experiencia, redacción. Intereses: artes, música, teatro, cine.	
Social y moral		

	Responsable y honesto. Receptivo, acepta a la gente. Suele llevar la corriente, no fija posiciones.	(T) Poca preocupación por destacar socialmente
Físico	Se considera carismático y agraciado. Incomodidad por su contextura. Físico asociado a practicidad y comodidad.	
Profesional	Hubiera cambiado su profesión. Responsable, dinámico, serio y seguro. Quería estudiar cine. Problemas relacionales le impiden el éxito.	
Ideal	Independencia laboral Desea alcanzar coherencia a nivel espiritual. (3) Ambivalencia en la lucha por la autonomía Viajar Quisiera trabajar independientemente, Crecimiento personal que sea herramienta para su felicidad. Ser coherente consigo mismo, sentirse a gusto.	

Presentación narrativa

Apreciación intelectual.

Con un funcionamiento intelectual que impresiona superior al promedio, Panda es Licenciado en Comunicación Social, realizando varias especializaciones en el área, indicador complementario de su inteligencia cristalizada (que abarca sus conocimientos formales, culturales y verbales), mientras que menciona desenvolverse muy bien su área de redacción. Destaca su inteligencia fluida por su competencia para resolver problemas o situaciones novedosas en las que tiene que adaptarse y ser flexible para analizar, razonar con lógica, hacer identificaciones y analogías.

Su pensamiento es abstracto, con capacidad para efectuar análisis, autocríticas, reflexión e insight. Sin embargo, señala presentar dificultades para la planificación por lo que tiende a postergar la resolución de problemas complejos.

Habilidades Sociales.

Contexto General.

Destrezas y dificultades generales.

Panda indica que siempre ha tenido dificultades para relacionarse, pero fue durante su adolescencia cuando realmente lo comprobó; entre ellas describe un sentimiento de inadecuación permanente, extendido a todas las interacciones, así como un miedo generalizado a socializar.

Yo siempre he sentido el malestar, incluso con quienes conozco hace años, yo me siento incómodo con todo el mundo, siempre, eso no ha dejado de suceder, esa sensación extraña, es como si te sintieras fuera de lugar, eso no cambia nunca, a veces es peor, a veces es más llevadero. Sólo que a veces lo aprendes a controlar y es más fácil sobrellevarlo.

Diversas experiencias le han permitido cultivar conductas asertivas para el intercambio social, entre las que destaca su incursión en el teatro durante su juventud, tales como mantener la mirada, participar en conversaciones y evitar hacer ofensas (especialmente a través del humor negro). De esta forma se desenvuelve con cierta naturalidad en los diversos ambientes de la vida cotidiana.

Me gustaba mucho el humor negro, pero me he dado cuenta que es muy difícil usarlo porque hay mucha gente que es susceptible (...) hay cosas que a mí me parecen una tontería que a la gente le puede ser muy ofensivo.

Panda es buen oyente, observador y receptivo, por lo que compensa sus dificultades esperando receptivamente el acercamiento de los otros, así como se le facilita el trato con las figuras femeninas, mientras que con motivación su desenvolvimiento es más fluido.

Sin embargo, sigue presentando una profunda dificultad para desenvolverse dentro de grupos y multitudes, así como para manejar relaciones conflictivas (y confrontaciones), situaciones o mensajes confusos, defender sus derechos e identificar y comprender sentimientos propios y ajenos.

Aislamiento.

El aislamiento cumple dos funciones: implica el disfrute de la soledad y es una forma de evitar el miedo a socializar, así como los sentimientos de inadecuación, tensión y ansiedad asociados.

Yo particularmente, pues, disfruto de mi soledad y estoy acostumbrado a estar solo y lo necesito, porque me sirve para centrarme, para tranquilizarme (...).

Manejo de emociones.

Panda maneja el miedo y la ansiedad a través mecanismos de defensa como la racionalización y técnicas de distracción (reconducción de la atención) por externalización, estimulación kinestésica o rezando, mientras que emplea la retirada ante las situaciones (potenciales o abiertas) de conflicto. Asimismo, presenta un gusto

particular por el humor negro, aunque limita su uso para no ser ofensivo, siendo este un manejo no reconocido de la agresividad.

... Ese problema social, también me daba miedo, el sentirse rechazado la verdad no es fácil, con la alta probabilidad que uno tiene, por la mis incapacidades, es sumamente difícil y además no sabes cómo hacerlo (...) Me he dado cuenta que frente al miedo trato de intelectualizar, cuando tu cambias la manera de pensar eso se quiebra, se quiebra el sentimiento, porque le cambiante el sentido.

La ansiedad tiene esa particularidad que pareciera que viene de algo biológico, (...), pareciera que haya algo más en tu cuerpo que te lo genera (...)tiene que ver con que tengas miedo, te sientas mal (...) o te haya pasado algo y que sientas triste, pero a la vez tiene que ver con que algo dentro de ti que te genera ansiedad.

Contexto personal.

Amistad.

Durante su infancia Panda tuvo muchos compañeros de juego, así como un grupo más cercano de amigos, y tanto en bachillerato como en la universidad participó en grupos cercanos de amistades, algunas de las cuales aún conserva. Comprende la amistad como vínculo social necesario, un espacio interpersonal donde se comparten intereses y se aprecia la compañía, que a su vez tiene niveles de intimidad.

La importancia fundamental de la amistad es que tú necesitas gente con quien compartir cosas que sean afín, como algo que te complementa como persona (...) A pesar de que uno disfrute de la soledad, siempre necesitas tener gente para comentar cosas, compartir, incluso que te ayuden en tus labores diarias, en tus proyectos personales.

Prefiere relacionarse con personas que armonicen con su forma de ser, sencillas y directas, apreciando los valores similares que puede encontrar entre sus pares.

Pareja.

Panda conceptualiza el amor de pareja como una interrelación que puede llegar a ser muy profunda y que está enmarcada en la necesidad de complemento.

El amor tiene grados, es como una especie de devoción hacia otra persona (...) conoces el amor de pareja y te parece que es algo muy grande porque incluye la sexualidad (...) hay niveles en la relación de pareja, que puede llegar a ser tan profunda, es como que te entiendes con la pareja sin necesidad de hablar ni nada, es como si adivinaras lo que la otra persona va a hacer, pero eso es una cosa que se cultiva, se trabaja y se pierde muy fácil.

La dificultad para aproximarse a los otros ha sido más compleja en el ámbito romántico, por lo que ha aprendido a ser receptivo y esperar la iniciativa por parte de las figuras femeninas.

En la interacción con la pareja, ha sido difícil en mi caso, aunque he tenido la suerte, no sé si llamarlo así, que han sido las parejas las que normalmente han dado el primer paso y me han abordado (...) me es muy trabajoso conectarme con otra persona, cualquiera, y mucho más si es una mujer que me gusta. Desde la adolescencia, era una cosa que ni si quiera la podía tener al lado, hasta de no saber que decir (...) no tener herramientas para manejarse con eso, entonces claro ha sido como muy cuesta arriba (...) lo que si he aprendido es a ser receptivo.

La relación de pareja ha estado marcada por sus dificultades para interrelacionarse, actualmente manifiesta un distanciamiento general, aunque valora y reconoce el esfuerzo de ambos por mantenerse juntos.

Nuestra relación ha estado signada por esa especie de problemas de relacionarse (...) cuando pasa el tiempo uno empieza a valorar que uno pueda estar con otra persona, que puedas compartir con otra persona sin peleas y otras cosas más que el enamoramiento.

Familia.

Para Panda la familia tiene un valor muy elevado, es un sitio donde encuentra seguridad, por lo que valora y mantiene su propio núcleo familiar a pesar de las dificultades de pareja. Reconoce a su madre como su primer vínculo de amor.

La familia para mi es lo fundamental, es el pilar fundamental, es como la casa pero en términos humanos.

Yo te diría sin ningún tipo de pena que el primer amor de mi vida o el gran amor de mi vida es mi madre (...). Mi mamá me consentía mucho porque ella tuvo un padre muy fuerte (...) ella me trataba al extremo contrario, era muy malcriadora.

Incluso los hombres tenemos como un vínculo, desarrollamos como una especie de vínculo interno con los hijos que es como muy potente, muy poderoso, pero totalmente distinto a lo que es el amor de pareja.

Considera que el vínculo amoroso con sus dos hijos es muy poderoso y, a pesar de que también se le dificulta comunicarse con ellos, especialmente con el más introvertido, se preocupa ampliamente por su bienestar; es un padre responsable que cumple con su rol de proveedor y, como le cuesta colocarles límites intenta mediarlo con un trato amistoso y coherente.

A ellos les cuesta relacionarse conmigo, porque claro, me cuesta conectarme con todo el mundo, no sólo con mis hijos, como que me quedo callado, no hablo, de repente hablo algunas frases y tengo la tendencia natural de quedarme callado y ya (...). Aunque intento conversar con los dos, (...) el mayor es más dado a conversar, me busca más, tiene como más iniciativa (...).

Contexto formal.

Profesional.

Sus dificultades para las relaciones sociales no le han permitido evolucionar profesionalmente a pesar de su preparación y experiencia, lo que intenta compensar adaptándose con bastante flexibilidad al ambiente laboral.

En general, Panda despliega un trato pragmático, natural y pacífico con sus superiores, colegas y subordinados, realzando la importancia de la responsabilidad y la armonía, y valorando especialmente que las personas sean coherentes y no problemáticas o conflictivas.

Suelo tratar de que la gente se sienta bien y cumpla con lo que se requiere sin fastidiarla demasiado (...) lo principal es que las cosas funcionen, no tienes por qué convencer al otro de que se comporte de determinada manera.

Autoconcepto.

Autodefinición.

Panda se define como un hombre observador, curioso, pragmático, indeciso disperso (delinea más que concreta), pacífico, llevadero, que necesita andar ligero (de equipaje o ataduras), pasivo, un buen amigo, leal y hedonista, acotando que en ocasiones puede ser egoísta en función de su tranquilidad. Como rasgo especial y característico Panda destaca la ingenuidad, íntimamente relacionada con su conexión con Dios.

Soy extremadamente práctico en todo, me gusta que soy una persona ingenua (...) también puedo ser muy egoísta en el sentido de que yo necesito sobre todas las cosas sentirme bien y a veces, claro prepondo las cosas que le hacen sentir bien a los demás, muy buen amigo, soy una persona leal.

Creo también (...), que soy hedonista, que me gustaba sentir lo placentero, que me gustaba sentirme bien yo y ya.

Es un comportamiento natural que yo tengo desde pequeño, mi tendencia natural era ser muy pasivo y era muy observador (...)

Espiritualidad.

La comprende como una conexión directa con Dios, más allá de la formalidad religiosa. Panda se considera un hombre agraciado por su vínculo interno con el Ser Supremo, una persona en constante búsqueda espiritual por encima de acumular bienes materiales.

La palabra gracia tiene que ver con la conexión con Dios, para mí. (...) Desde niño sentí que yo tuve una experiencia vivencial con el Alto, fue linda, sin que me lo enseñaran (...) Como algo muy cercano a mí y creo me ha ayudado a sobrellevar todas las cosas, aceptarme a mí mismo, a no sentirme solo.

Síndrome de Asperger.

Si bien Panda siempre tuvo dificultades para relacionarse con los otros es en su adultez que se motiva a buscar información y herramientas, especialmente por la preocupación de que alguno de sus hijos se encuentre dentro el espectro.

Mis dificultades para interrelacionarme fueron desde siempre, sólo que en la infancia no me importaba, en la adolescencia es que empecé a sentir la necesidad de los demás (...) En la universidad empecé a sentir problemas relacionales (...) posteriormente vi clases de psicología con un profesor brillante (...) y me di cuenta que había cosas muy interesantes de psicología y de que había algo que tenía relación conmigo, pero no lograba entender, no ubicaba qué era.

Y empezó a pasar el tiempo y mi hijo empezó a tener problemas (...) a veces le hacían bullying en la escuela, entonces empecé a darme cuenta de que necesitaba herramientas que tienen que ver con eso...

Posteriormente a ser diagnosticado y de su asistencia a grupos de apoyo, Panda manifiesta reconocer que algunas características personales que consideraba propias realmente responden al síndrome. Por lo tanto, el diagnóstico lo conduce a una reorganización de su autoconcepto, así como a una reconciliación consigo mismo.

A mí lo que más me sorprendió, que más me ha pegado, es el tema de que había cosas particulares que me parecían chévere de mí, (...), como parte de mi personalidad y resulta que no, responden al síndrome, hay cosas normales dentro del síndrome(...). Como la ingenuidad (...) que ahora me parece que es muy común dentro del síndrome.

Hasta la gente que es muy ligera en el Asperger, de verdad que tenemos como ciertas cosas particulares (...) hay una especie de familiaridad, como que somos dentro de la misma familia, pero hay diferencias abismalmente grandes que, no sé, yo creo que para las familias que tienen autismo severo...

Una gran beneficio que ha tenido ser diagnosticado con el síndrome es reconocerte, saber que esas cosas que uno tiene, no son culpa tuya (...) la reconciliación con uno mismo es comprender que no son culpa tuya y no es que tú eres bruto, hay una cosa que entiendes que es natural en ti y es como tu tendencia.

Entonces, claro, esa discapacidad o incapacidad en mi caso me ha afectado mi vida diaria, yo he tenido que acostumbrarme lo mejor posible, y a eso además... como que aceptarme, comprender que eso es así, conciliarme, pero a la vez si tú lo comparas con no tener piernas ni brazos no es lo mismo.

Te reconcilias contigo mismo y tú dices, bueno, tengo estas cosas y soy así y ya, cada persona tiene problemas y tú descubres que hay personas que tienen distintas cosas (...) Paradójicamente, tú ves que con la experiencia de vida y con la cosa de la aceptación, te das cuenta de que todo el mundo mete la pata, hacen cosas que son ridículas, que no es nada del otro mundo.

Así mismo, evita revelar su diagnóstico en su trabajo por temor a que pueda ser disminuido y juzgado por los otros.

Hay una cosa que es más social, la palabra autismo tiene una carga tan fuerte, que contarle es complicado (...) imagínate, si yo digo en mi trabajo que tengo Asperger me botan.

Habilidades e intereses.

Panda se reconoce como una persona tranquila e inteligente. Un buen comunicador social en el área de redacción, aunque no se ve con características de líder. Reconoce tener habilidades para escuchar a otros y observar detalles; así como dificultades de motricidad fina.

Bueno soy inteligente, eso me da cierto nivel de experiencia, sé escribir bastante bien, bueno, sobre la media (...) Tengo, no exactamente liderazgo, sino que ya conozco como funciona ese tema de los medios de comunicación, entonces ya yo sé cómo relacionarme con los periodistas.

En cuanto a los intereses, Panda manifiesta haber participado con placer en diferentes actividades artísticas (teatro, cine y música); reconociendo además su valor terapéutico.

Bueno mi gusto por las artes, ahora me di cuenta, incluso antes de que me dieran el diagnóstico, que a mí lo que más me gustaba del arte (...) hay una cosa que tiene que ver con lo terapéutico, que te hace sentir bien.

Autoconcepto social y moral.

Panda, manifiesta verse como un hombre responsable, honesto y de comportamiento adecuado; así como también un amigo leal, receptivo, comprensivo e inclusivo. No le gusta fijar posición.

Sí he aprendido es a ser receptivo, o sea, aceptar a la gente que se brinda la oportunidad de acercarse a ti, tanto con interés de pareja, como de amistad, y entonces claro he aprendido de aceptar a la gente como es.

Le llevo mucho la corriente a la gente, pero eso lo desarrolle por intuición, a mí me cuesta mucho fijar posiciones.

Autoconcepto físico.

Panda considera ser una persona agradable y lo físico para él está relacionado con la practicidad y comodidad. Se reconoce carismático, ingenuo y agraciado, aspectos que refleja en su sonrisa. Reconoce su exceso de peso, asociado con sus alteraciones endocrinológicas.

Yo me he dado cuenta, por la historia de mi vida, que soy agraciado en un sentido que no es físico, sino que soy una persona agradable (...). La gracia es una palabra que tiene que ver con la conexión con Dios, para mí.

Una de las partes que más me gustaba de mi cuerpo, era una sonrisa que yo tenía, que últimamente la he perdido por los problemas que uno tiene ahorita.

Aunque me genera incomodidad, pero no lo puedo solucionar, yo siempre he sido gordito, tengo una dificultad por hábitos alimenticios que no he podido controlar.

Panda considera que la apariencia física es como una carta de presentación que permite identificarse con el otro; sin embargo, subordina su apariencia a la comodidad.

La apariencia física es importante, en el sentido de que tú reconoces a los pares, a la gente que piensa como tú por las señas físicas (...) son las primeras señas de apreciación física de otra persona, como para el trabajo, tú necesitas siempre cierta presencia (...). Como dirían los científicos sociales un buen indicador para predecir cómo es la otra persona.

Autoconcepto profesional.

En Panda, su elección profesional estuvo obstruida por sus dificultades en relación al trabajo grupal, reemplazándola por estudios superiores en un área que paradójicamente se asocia constantemente a una de sus mayores dificultades, la interacción con otros.

A nivel profesional se visualiza como una persona responsable y espera reciprocidad, es dinámico, serio y seguro. En la actualidad, su trabajo representa el medio para sustentar a su familia.

Yo quería estudiar cine, pero el problema era que para poder hacer cine tú necesitas un grupo de trabajo. Y me costaba mucho la interacción (...) y entonces lo más relacionado era escoger entre la escuela de artes y comunicación, la escuela de artes tenía muy mala fama y decidí comunicación.

Considera y acepta que podría estar mucho mejor pero sus limitaciones relacionales lo sobrepasan y obstaculizan su éxito profesional. Se considera curioso y su profesión le permite observar.

Me di cuenta de que no tengo las herramientas para estar mejor; es decir, yo tengo capacidades y una formación que, podría ser un gerente, pero tengo esta cosa que en mi caso es una discapacidad de relacionarme insuperable, esa sensación de incomodidad perenne de cuando estoy en grupo, así los grupos sean amigos tuyos, es un malestar que no se te quita.

Yo soy reportero y creo que lo que más me gusta de ser reportero, es que te permite ser, no estar metido todo el tiempo en una oficina, puedes estar en la calle, y puedes estar en el barrio más paupérrimo del mundo y de repente estar en un palacio y conocer reyes de verdad, o sea, viajas, y es una cosa como muy dinámica.

Autoconcepto ideal.

Panda manifiesta que le gustaría cumplir con su búsqueda espiritual, como un sentido de trascendencia que está muy relacionado con su reconciliación consigo mismo; para él, uno de sus mayores objetivos es llegar a ser coherente consigo mismo. Anhela ser independiente laboralmente, y su gran deseo es el viajar por el mundo y conocer sus culturas.

Creo que me falta por alcanzar una cosa que tiene que ver con la espiritualidad, que no lo tengo todavía, es como un concepto espiritual, “ser uno”, que quiere decir que tú eres y te comportas como dices que eres.

Yo quisiera poder trabajar independiente para verme a mí mismo y encontrar eso, un camino más claro en mí mismo (...) Las cosas materiales son importantes, pero digamos que más allá de las comodidades que necesitas para vivir y para los tuyos, ciertos ingresos que te den estabilidad, más allá de eso no me interesa lo demás.

El trabajo sería un medio para hacer cosas que me hicieran feliz, que me permita viajar y conocer.

Estudio de Caso Jogo

Resultados por prueba

Datos personales básicos.

Jogo es un hombre de 53 años de edad, residenciado en la zona Central de Caracas. Venezolano de nacimiento, es Técnico Superior Universitario en Administración de Recursos Humanos, desempeñándose como archivista, aunque siempre se sintió atraído por la fisioterapia y la medicina. A nivel escolar mantuvo un rendimiento promedio, que en el bachillerato adquirió una tendencia alta. Está casado desde hace 24 años con una mujer originaria de Perú, con quien tiene una hija adolescente con déficit auditivo agudo. La familia tiene planes próximos de emigrar hacia Perú, a donde viajarán primero madre e hija.

Jogo refiere no recordar a su papá y no tener mayor información sobre él. Es el tercer hijo de una madre soltera quien inmigró sola desde Colombia y su relación con ella (único miembro familiar con quien se crió) y sus dos hermanos mayores (a quienes conoce en su juventud) es distante. Siendo adolescente fue diagnosticado con escoliosis lumbar y cifosis, en la adultez temprana miopía y astigmatismo, en el 2013 SA y entre el 2014 y el 2016 recibió tratamiento con Lexapro por ansiedad y depresión (con antecedentes de ideación suicida y un intento). Presenta lesión en la rodilla. Entre sus hábitos destaca un sueño intermitente (3-5 horas nocturnas y 2-3 horas vespertinas).

Test Breve de Inteligencia de Kaufman.

Con un desempeño fluido, concentrado y seguro, los resultados de Jogo, como se aprecia a continuación en la Tabla 6, conforman un CI compuesto de 111 que sugiere un funcionamiento intelectual en un rango medio alto, por encima del 77% de la población de su edad, con un pensamiento fluido destacado que supera al 81% del baremo correspondiente y una inteligencia cristalizada por encima del 75%.

Tabla 6

Resultados de Jogo en el K-bit.

	Puntuación	Percentil
Vocabulario	110	75
Matrices	113	81
CI Compuesto	111	77

Test de Frases Incompletas de Sacks y Levy.

Como muestran las puntuaciones en la Tabla 7, se presenta una notable alteración en el área de las relaciones sociales, reflejo de la necesidad de ayuda especializada para compensar los recursos insuficientes de Jogo que no le permiten superar dichas dificultades por sí mismo. Se caracteriza por miedo a las personas y a las interacciones sociales, especialmente en los ámbitos más personales y en las relaciones de poder, así como una tendencia a la fantasía que incluye altas expectativas sobre los otros (de lealtad y honestidad) y necesidad de afecto que le conducen a la desilusión y, seguidamente, al aislamiento y la evitación. Las relaciones sociales ineludibles son manejadas de forma pragmática, sin mayor compromiso emocional, acentuando la tolerancia y el respeto por los límites. Asimismo, se presentan rasgos de pasividad y sumisión, que acentúan el silencio como manifestación del miedo social y, en contraparte, el grito como manifestación de agresividad.

Tabla 7

Resultados de Jogo en el FIS.

Área de Relaciones Sociales	
Pts.	Actitud hacia... (Descripción)
Amigos y conocidos	
2	Sobre las amistades se presentan altas expectativas de lealtad y autenticidad, sin embargo niega tener alguna. Le desagrada estar en medio de alguna multitud.
Superiores	
2	Se aprecian los rasgos de sumisión y pasividad, vestigios de una educación rígida durante la infancia, con ocasionales apariciones de ira reprimida.
Subordinados	
1	Manifiesta que hacia sus subordinados desplegaría paciencia y tolerancia, cuidando que se sientan en un buen ambiente, sin embargo, rechaza la posibilidad de imponer órdenes. Proyecta necesidad de afecto (oralidad).
Colegas	
1	Aislamiento en el ambiente de trabajo, aunque recibe buenos tratos de parte de sus colegas. Prefiere trabajar con personas tolerantes. Actitud pragmática y, al parecer, evasiva, ante colegas (indiferentes o despreocupados) que saben que él es callado.
Área de Autoconcepto	
1	Temores

Predomina el miedo dirigido a las personas e interacciones sociales, el cual se manifiesta por medio del silencio.

Sentimientos de culpa

- 1 Preocupación por poca asertividad social, vergüenza social. Lamenta sus despliegues de agresividad verbal, así como no haber continuado con sus estudios. En su juventud las mentiras le generaban sentimientos de culpa.
-

Las propias capacidades

- 1 Considera que tiene habilidades para las manualidades, mientras que su mayor defecto radica en confiar en las personas, teniendo mala suerte también para conocer gente. Ante los problemas le embarga la ansiedad.
-

Pasado

- 0 Recuerdos de timidez y aislamiento durante su infancia. Hay una necesidad de control sobre las situaciones (mecanismo de defensa de anticipación). Manifiesta que de ser joven de nuevo viviría en otro país.
-

Futuro

- 0 Incertidumbre sobre el futuro. Desea tranquilidad, descansar y escribir muchos cuentos.
-

Metas

- 1 Siempre ha querido llegar tan lejos como se pueda. Desea sentirse bien consigo mismo, con tranquilidad y paz interior.
-

Por otra parte, en el área del autoconcepto las puntuaciones reflejan la capacidad de Jogo para mantener o recuperar, de ser necesario, una actitud positiva sobre sí mismo, a pesar de que su ajuste emocional ante las situaciones de tensión sea a través del aislamiento y el silencio. De esta forma, del malestar resultante del conflicto entre los deseos de interacción, miedos, aislamiento, frustraciones e intentos de adaptación, se derivan los deseos personales de paz y tranquilidad interna, de sentirse bien consigo mismo.

Test del Dibujo de la Figura Humana de Machover.

Entre los indicadores constantes en las 3 figuras resaltan aquellos asociados al área social, por una parte se muestra el deseo de contacto social y por otra se conjugan una tendencia pasivo-complaciente y dificultades (temor, inadecuación, distanciamiento) para relacionarse con los otros que le dificultan llevarlo a cabo. Los indicadores de insatisfacción, inseguridad, ambivalencia, dependencia e infantilismo están presentes junto a rasgos obsesivos y una alta sensibilidad y sentido de la estética.

En la *Figura 1* Jogo ofrece la imagen de sí mismo de un hombre seguro y dispuesto a enfrentar al mundo, con fuerza, pero que no logra evitar la propia inmadurez, ansiedad, sus rasgos obsesivos, dificultades sociales y los obstáculos que él mismo dispone en su camino: la autoagresión (destrucción) y la norma impuesta.

La *Figura 2* muestra la relación con la figura femenina, especialmente de pareja, que se presenta marcada por conflictos pendientes, ansiedad y una disminución de la intimidad que atribuye a su pareja y genera frustración, dicha tensión es satisfecha por medio de la fantasía.

Tabla 8

Indicadores del DFH por Jogo.

Todas las figuras	Figura 1
Insatisfacción con su entorno	Confianza en sí mismo
Sensibilidad y sentido de la estética	Obstáculos propios para avanzar
Dependencia	Inmadurez
Infantilismo	Ansiedad
Inseguridad	Tendencia a la rumiación
*Sentimientos ambivalentes	Agresividad
Rasgos obsesivos	Tendencias autoagresivas
Rigidez	Introyección de figuras de autoridad
Tendencia a controlar las situaciones	
Temor a las relaciones interpersonales	
Tendencia pasivo-complaciente	
Inadecuación en el contacto social	
Dificultad para establecer catexis	
Deseo de contacto social	
Poca preocupación por la apariencia social	
Figura 2	Figura 3
Conflictos sin resolver	Disposición para enfrentar el mundo
Ansiedad	Conflictos sin resolver
Pujanza/ declinar sexual	Tensión y confusión interna
Restricción forzada de impulsos	Sensación de vacío
Frustración	Frustración
Búsqueda de satisfacción en la fantasía	Búsqueda de satisfacción en la fantasía
Impulsividad	Retraimiento y sentimientos de inferioridad
Deseo de mantenerse infantil	

Finalmente, la *Figura 3* refleja el concepto que se tiene de sí mismo. Se trata de una figura más vulnerable de la que muestra, con conflictos sin resolver y malestar interno (tensión, confusión, sensación de vacío), retraído y con sentimiento de inferioridad, pero también con disposición a vivir y enfrentar el mundo. La frustración es manejada con la fantasía como mecanismo de defensa.

En la autodefinición se presenta como un hombre introvertido, solitario, refugiado, con deseos de mejorar, sencillo, orgulloso de ser “Aspie”, común pero creativo y que acostumbra cuidar su apariencia personal.

Entrevista.

A partir de las entrevistas se derivan tres categorías para el área de las habilidades sociales, que organizan los hallazgos por contextos. La primera comprende los aspectos generalizables a todos los ámbitos de la vida social, destacando como temas las destrezas y dificultades generales, la adaptación, el aislamiento y el manejo emocional. La siguiente categoría, el contexto personal, incluye las relaciones de amistad, de pareja y con la familia, mientras que la última engloba las relaciones en contextos formales.

El autoconcepto se categoriza en sus componentes, incluyendo la autodefinición, el diagnóstico de SA, sus habilidades e intereses, su autoconcepto social y moral, el profesional, el físico y el ideal.

Triangulación.

Tabla 9

Triangulación. Habilidades sociales de Jogo.

FIS	Entrevistas	DFH
Dificultades		
Multitudes	Pocas relaciones	(T) Temor a relaciones interpersonales
Conocer gente	Recuerdos en solitario	(T) Dificultad para establecer catexis
Confiar en las personas	Comprensión de elementos no verbales	(T) Inadecuación en contacto social
	Pasivo-complaciente	(T) Tendencia pasivo-complaciente
	Ingenuidad, desconfianza	(T) Deseo de contacto social
	Impacto del rechazo	(T) Rasgos obsesivos
Habilidades		
	Cuidado de apariencia	(T) Sentimientos ambivalentes
		(T) Dependencia infantilismo, inseguridad
		(T) Poca preocupación por apariencia
Adaptación		
	Esfuerzo para encajar	(1) Tendencias (auto)agresivas
	Agotamiento	(1) Obstáculos propios
		(1) Ansiedad
Aislamiento		

Goce de la soledad. Malas experiencias Evitar miedo a socializar y sentimientos asociados		
Emociones		
Necesidad de afecto	Poco expresivo	(T) Rasgos obsesivos
Miedo a relaciones	Depresión y ansiedad	(1) Ansiedad
Miedo a las personas	Actividades de relajación	
Preocupación por asertividad social	Aislamiento Encierro	
Necesidad de control	Abrecación	
Ansiedad por problemas		
Amistad		
Espera lealtad y autenticidad	Vínculo recíproco, leal Estereotipo impuesto	
Negación	Indiferencia/deseo Pocas amistades, ocasionales	
Pareja		
	Amor: atención y esfuerzo recíproco	(2) Conflictos sin resolver
	Convivencia como contrato	(2) Ansiedad
	Esfuerzo para cubrir expectativas	(2) Pujanza/declinar sexual
	Semivacío, Poca expresividad	(2) Restricción forzada de impulsos
	Dificultades para su pareja	(2) Frustración
	Dificultades en comunicación	(2) Satisfacción en la fantasía
	Agresividad verbal	(2) Impulsividad
Familia		
	Hija cercana, complicidad y protección. Identificación y similitud. Gran lazo afectivo y vínculo perenne.	
Profesional		
Sumisión, pasividad	Relaciones limitadas	
Ira reprimida	Pragmatismo, rígido.	
Pragmatismo	Simpatías y bullying	
Aislamiento	Aceptación	
Espera paciencia y tolerancia		

Tabla 10

Triangulación. Autoconcepto de Jogo.

FIS	Entrevistas	DFH
Autodefinición		
	Tranquilo, hiperactivo, detallista, sumiso, poco expresivo, solitario, visual, creativo, ingenuo, soñador.	(T) Insatisfacción con su entorno (T) Sensibilidad y sentido de la estética (1) Confianza en sí mismo (3) Sensación de vacío. Frustración
	Raro, introvertido. Percibido como raro	(3) Tensión y confusión interna (3) Conflictos sin resolver (3) Disposición para enfrentar el mundo (3) Retraimiento y sentimientos de inferioridad (3) Satisfacción en la fantasía
Síndrome de Asperger		
	SA como respuesta Duda por feedback incrédulo y otros diagnósticos Todos diferentes	

Comentarlo con cuidado, a pocas personas	
Habilidades e intereses	
Manualidades	De niño, juguetes armables Gusto: lectura, música, naturaleza Escribir, manualidades, software de edición, emplatado.
Social y moral	
	Introvertido, inexpresivo, tímido. Percibido como raro Responsable, firmemente
Físico	
	Práctico y utilitario Cuidado por apariencia y salud
Profesional	
	Profesión incompatible. Responsabilidad.
Ideal	
Tranquilidad, descansar	(3) Satisfacción en la fantasía
Sentirse bien consigo mismo	
Escribir cuentos	

Presentación narrativa

Apreciación intelectual.

Jogo es Técnico Superior Universitario en Administración de Recursos Humanos, habiendo suspendido sus estudios por razones económicas. Desde pequeño ha disfrutado las actividades y juegos tipo puzzle, es aficionado a la lectura, la escritura y a escuchar música académica.

Con un funcionamiento intelectual que impresiona superior al promedio, presenta una inteligencia cristalizada que refleja su amplio manejo del lenguaje, mientras que su inteligencia fluida comprende su capacidad de adaptación y flexibilidad en cuanto a la resolución de problemas o situaciones imprevistas o novedosas, a través del uso de analogías, razonamiento lógico y análisis.

Su pensamiento abstracto y creativo le permite realizar autocríticas, reflexión, insight, presentando intereses restringidos. Sin embargo, destacan sus dificultades para la comprensión de los elementos cinésicos, paralingüísticos y retóricos de la comunicación asociados especialmente al contexto y la cultura.

Habilidades Sociales.

Contexto General.

Destrezas y dificultades generales.

Jogo ha tenido poca interrelación social desde su infancia, evitando las reuniones incluso durante su adolescencia y juventud, por lo que prevalecen en él recuerdos en

solitario. En general, presenta sentimientos de inadecuación y temor hacia la gente, las interacciones y multitudes; a pesar de ello en ocasiones desea el contacto social, pero sus dificultades para desenvolverse en grupos, participar en conversaciones informales y comprender los elementos no verbales de los intercambios le hacen desistir.

Esa otra comunicación de gestos, de cómo acoplarse a una situación de grupo en un momento determinado para mí siempre ha sido algo muy complejo, a mí las expresiones de doble sentido me confunden mucho (...) esa es la parte que para mí ha sido una de las mayores dificultades a lo largo de toda mi vida (...) esto hace que para mí a la final sea más cómodo aislarme, disociarme.

Su actitud sumisa y pasivo-complaciente le dificulta hacer frente a situaciones de conflicto en donde debe hacer valer sus derechos, dar órdenes, establecer exigencias o condiciones. Esto, aunado a su ingenuidad, permite las situaciones de abuso y bullying, lo que reafirma su desconfianza en las personas.

El ser muy iluso, muy soñador muchas veces me ha llevado a entender que siento como que soy tonto y de eso se aprovechan las personas que están a mi alrededor, yo siento que es como algo incondicional, pienso que esa es una falla muy grande, que me entrego incondicionalmente sin tener esa malicia, sin colocar el límite.

Jogo reconoce y valora el agrado y la atención de los otros, sin embargo, su desdén a los hábitos de cortesía, sea en palabras o gestos, aporta una imagen negativa hacia los otros que intenta compensar con acciones que no involucran lo social, como cuidar su apariencia y cumplir con sus responsabilidades.

La mayoría de las veces me da igual (el rechazo) pero hay momentos en que sí, que oye, qué mal, qué lástima sentirme así, que mal que esas personas puedan decir que yo soy pedante o que yo soy grosero, un poco porque bueno yo no saludo (...) a mí esas cosas no me encajan (...) eso tiene un mensaje, sí tengo compañeros de trabajo que son excepcionales conmigo y que saben qué tengo y que me han aceptado excepcionalmente y que saben que si yo llego un día y no los saludo, no les digo nada, no es que estoy molesto con ellos ni nada simplemente es mi forma de ser (...) pero también entiendo que hay personas que no lo ven de esa forma, y lo ven como que qué le pasa a ese tipo, es pedante, es grosero, qué se cree, es engréido, cosas así por el estilo.

Adaptación.

Por presión social y personal Jogo intenta adaptarse, lo que le produce un sentimiento de extrañeza y cansancio.

Hay algo que es muy cierto, para quienes viven esto... yo siento que cuando yo me levanto en la mañana me pongo mi máscara, salgo a la calle con esa máscara, actúo, y eso es lo que hago todo el tiempo para poder encajar, sin embargo, con todo y que hago mi buena actuación hay momentos que dejo salir ciertos rasgos míos que se ven a mi alrededor. Cuando llego en la noche, que ya estoy en mi cuarto, me quito todo y siento que vuelvo a ser yo, otra vez, y me quito ese peso de encima, ya no tengo porqué actuar, ya no tengo porqué ser otra persona.

Es como que yo estoy viviendo la vida en función de otro, no mi propia vida, te dicen que tú tienes que encajar (...) y siento que el esfuerzo diario que yo tengo que ejecutar para poder encajar en lo que se me exige en mi entorno es inmenso, es grande... el agotamiento, siento que ya estoy cansado.

Aislamiento.

El aislamiento cumple dos funciones: implica el goce de la soledad y es una forma de evitar el miedo a socializar, así como los sentimientos de inadecuación, tensión y ansiedad asociados.

No me interesa en lo más mínimo, de verdad que en aquel momento y ni ahora, estar en algún lugar compartiendo con otra persona, si me dan la oportunidad de hacer algo que me guste y en solitario pues feliz de la vida.

Deseo estar de pronto dentro de ese entorno (...) pero saber que voy a tener dificultades para moverme allí pues prefiero abstraerme o retraerme para algún lado, y tener una posición de simple observador.

(En el trabajo) viví muy malas experiencias por mi manera de ser, con el tiempo me he encerrado cada vez más.

Manejo de emociones.

Jogo es un hombre poco expresivo, con tendencia a la depresión y la ansiedad. En teniendo que en la primera puede haber factores genéticos que la expliquen. En los últimos años, el manejo de la ansiedad se le ha hecho más difícil.

La ansiedad yo creo que de 4 a 3 años para acá la he sentido y tiene características que yo ya he identificado.

Mi mamá es muy depresiva (...) yo leí en algún lado que eso puede ser, que se puede heredar el rasgo (...) Yo tengo 53 años, por ahí también se habla de la etapa de la edad madura (...) puede ser una etapa de mi vida, que biológica y psicológicamente yo estoy pasando de una etapa a otra y eso genera muchísimos cambios.

La ansiedad iba en aumento, esto fue lo que me llevo en determinado momento a que yo perdiera el control, ya estaba afectando a terceros a mi esposa y mi hija, que eran los más cercanos a mí, y ahí fue que comencé a buscar.

Para el manejo de las emociones, en especial las negativas y la tensión acumulada, emplea actividades individuales de relajación (como escuchar música académica) y catarsis (escribir en su bitácora, crear cuentos infantiles), en aislamiento, el encierro (físico y emocional) le permite manejarlas a posteriori.

Lo que hago es que me encierro es como si me metiera dentro de una caparazón, dentro de una concha, y me quedo allí encerrado, mi esposa y mi hija simplemente se ponen así como a un lado, pasan los días, 1, 2, 3 (...) Ahora lo escribo, me encierro y dreño, me quedo callado.

Contexto personal.

Amistad.

Para Jogo la amistad es un vínculo recíproco en donde prevalece la lealtad, así como un estereotipo impuesto que hace resaltar negativamente a quienes no lo siguen.

Yo creo que un amigo es aquel que está incondicionalmente con uno, como dicen por ahí en las buenas y en las malas (...) yo particularmente no lo siento así como una necesidad.

La sociedad... desde niños nos bombardea (...) te van diciendo que eso es lo que tienes que hacer (...) es normal tener amigos, es anormal no tener amigos, y ya por ahí ponen un criterio que cuando ves a una persona... “no, este es raro”.

Jogo refiere haber tenido escasas relaciones de amistad en su infancia y selectivas en su juventud, manteniendo escasas con un trato eventual y superficial. Niega tener verdaderos amigos en la actualidad, aunque se puede apreciar en él una valoración positiva de la amistad y el deseo de compañía.

Me es totalmente indiferente que tenga o no amigos, no creo en la amistad (...). He tenido unas amistades que han perdurado, es ese tipo de amistades que de pronto después de muchísimos años nos encontramos y nos acercamos, y en ese momento nos la llevamos bien, de resto chao pescado hasta que nos volvamos a encontrar.

Pareja.

Para Jogo, el amor implica la atención y el esfuerzo recíproco, mientras que el ceder de una de las partes puede generar daño y la convivencia es como un contrato.

(Sobre el amor) Donde ambos puedan caminar en conjunto (...) cuando empieza a ceder alguna de las dos partes, que yo creo que siempre es inevitable, es uno de los errores en que uno muchas veces incurre (...) cómo mantener ese equilibrio entre ambas partes sin que uno perjudique al otro, allí es a donde yo quiero llegar.

Cuando uno se casa o convive con una persona es como un contrato, donde uno tiene que ceder y el otro tiene que dar, y en función de eso pienso que las cosas pueden funcionar bien (...) en mi caso llegó un momento en que empecé a luchar por cubrir las expectativas de la otra persona (...) y es como me siento ahorita, me siento semivacío, yo amo a mi esposa, pero pienso que de alguna forma ha sido una relación que me ha perjudicado.

Las relaciones de pareja representan una complejidad mucho mayor. Reconoce las dificultades que su forma de ser han podido representar para su pareja, pero percibe de ella poca atención, atribuyéndola a su propio distanciamiento.

Cómo me casé, a veces me pregunto, no lo entiendo, cómo esta persona me acepta tampoco lo entiendo, yo le he hecho la vida de cuadritos y se la sigo haciendo todavía (...) pero bueno allí está ella conmigo.

Yo creo que independientemente de que seamos pareja o no, ya el hecho de tener contacto con otra persona para mí es complejo (...) yo estoy muy pendiente de ella, siento que ella no está muy pendiente de mí por mi manera de ser (distante).

La comunicación se ve entorpecida por sus diferencias en personalidad, así como las dificultades que él presenta para la comprensión de las señales sociales y el sentido implícito, tomando de forma literal los contenidos habidos en una discusión. Asimismo, su poca expresión de sentimientos y pensamientos obstaculiza la comunicación abierta:

Hay cosas que cuando ella está molesta las dice y yo tomo muy literalmente las palabras y a mí las palabras me quedan, no las entiendo de otra forma.

No es común esa comunicación abierta, yo reprimo y me callo muchas cosas, siento que de alguna manera, y evidentemente debe ser así, ella se siente muy afectada, por mi situación también.

La tensión le ha llevado al despliegue de conductas agresivas (verbales) que han acentuado el distanciamiento, por miedo a no poder controlar sus emociones reprimidas.

Parte del distanciamiento que he tenido con mi esposa se debe a que me da miedo acercarme y hacerle daño.

Familia.

La relación de Jogo con su figura materna es distante. Si bien en la infancia fue el vínculo central y más cercano tanto las obligaciones laborales como la poca expresión de cariño y una educación rígida la hacían una relación de dependencia y fría para él.

Mi mamá muy poco fue una mujer emotiva y espontánea en cuanto a apego, nosotros somos como que muy fríos en ese sentido (...) (mamá) Nunca se preocupó por ir más allá, indagar, investigar, “mira, ¿qué pasa?”.

Por otra parte, la relación con su hija es cercana, de protección y complicidad en donde su hija le sobreprotege y él es permisivo. Comparten gustos e intereses, y él le atribuye una forma de ser parecida a la suya:

Somos cómplices en muchas cosas (...) es una relación de mucha protección de ambos, yo con ella me llevo súper bien, tenemos muchos gustos similares, en cuanto a la música, en cuanto a hacer cosas manuales.

De un tiempo para acá ha sido más bien como sobreprotectora, está más pendiente de mí en la calle.

A veces siento que ella no me trata como si yo fuese su papá sino como si yo fuera su hermano, una cosa así, y a veces eso me incomoda porque cuando yo trato de ponerme en el papel real, que soy su papá, hay como una mezcla de situaciones, a veces ella no las tiene claras.

Asimismo, a partir de su diagnóstico de SA ha establecido una identificación con su hija en cuanto a que ambos tienen una discapacidad, lo que le hace sentir bien. Resalta que el vínculo con su hija es el único que persistirá durante toda su vida.

Compartimos el hecho de que tenemos una discapacidad distinta (...) pero yo me sentí bien en el sentido de que oye compartimos algo en común y es que si tú tienes esa discapacidad y yo tengo otra tenemos un carnet por ejemplo, cosas así.

Pienso que con la única persona con la que pudiera tener un lazo afectivo grande es con mi hija (...) para mí es un vínculo que nunca se va a romper.

Contexto formal.

Profesional.

En el ambiente laboral, las relaciones sociales de Jogo son limitadas en número y calidad, marcadas por el pragmatismo. Rechaza que puedan trascender a otros ámbitos.

Me hace sentir incómodo porque, no sé cómo lo verá la otra persona, pero no me gusta que la otra persona intente trascender a otro espacio.

Con algunos de sus colegas se desarrollan situaciones de bullying, como las vividas durante su infancia y adolescencia en los ambientes escolares, mientras que de otros Jogo reconoce su simpatía y atención e intenta retribuirles en la medida de sus posibilidades.

En bachillerato el bullying no era tan fuerte, sí evitaba caer en situaciones que de pronto pudiera ser el centro de atención siempre.

En el trabajo también recibí bullying, había un compañero de trabajo que me hacía la vida de cuadritos, se burlaba de mí y eso daba pie a que otro compañero se uniera y se burlaban de mí, bien desagradable, bien incómodo (...) para mí ha sido muy desagradable a estas alturas de mi vida, que me quieran tratar así porque soy como soy, y hay gente que abusa de eso.

Pienso que aquellas personas que saben cómo soy son las que me han agarrado más cariño y son las que se me acercan muchísimo más y, de otras formas, yo se los retribuigo (...) con un gesto, de repente una palabra, para mí eso... no soy, como ya les he dicho en ocasiones reiteradas, muy expresivo.

Asimismo, en ocasiones se lamenta de su forma de actuar pues reconoce que ha ocasionado el distanciamiento de algunas personas.

A veces yo he incurrido en fallas que he visto a las personas de una manera negativa, pero es porque yo lo he hecho, la persona se torna distante y yo me lamento de eso.

Mis compañeros de trabajo, saben cómo soy y saben cómo lidiar conmigo, y a veces hasta me molesta ser como soy, por qué tienen que... con una persona como yo...

Autoconcepto.

Autodefinición.

Jogo se define como un hombre tranquilo, hiperactivo, detallista, sumiso, poco expresivo y silencioso, solitario, con intereses restringidos y muy visual.

Siempre fui una persona muy apartada, también muy sumisa, muy callada (...) Nunca me expreso (...) Yo soy muy detallista, veo mucho la colocación y la ubicación de las cosas dentro de un espacio (...) Yo cuando me intereso por algo en particular, investigo, investigo, investigo, hago mis resúmenes, y los convierto en algo (...) Mi imaginación vuela mucho, tiendo a ser muy gráfico visualmente (...) Soy una persona tranquila, me gusta que se me respete mi espacio (...) Yo soy muy hiperactivo, yo no puedo permanecer mucho tiempo estático o sin actividad, tengo que tener la mente ocupada.

También como un soñador, un hombre común y sencillo pero con vasta imaginación y creatividad en quien prevalece una visión benévola e ingenua del mundo lo que, a su parecer, le expone ante los otros como un tonto del que pueden aprovecharse.

Un soñador, pienso que a veces por ser tan soñador soy un iluso, entonces yo creo que hay un mundo bonito, yo creo que hay un mundo mejor, yo creo que sí, que hay cosas buenas en las personas.

El ser muy iluso, muy soñador, muchas veces me ha llevado a sentir como que soy tonto y de eso se aprovechan las personas que están a mi alrededor, yo siento que es como algo incondicional, pienso que esa es una falla muy grande, que me entrego incondicionalmente sin tener esa malicia, sin colocar el límite.

Por otra parte, Jogo se siente diferente y cree que los demás lo perciben como un hombre raro porque no se ajusta a lo que se considera normal. Asimismo, reconoce la existencia de una parte oculta de sí mismo.

Yo siempre me sentí que era raro, evidentemente yo me observaba y me comparaba con otras personas y, evidentemente, yo me daba cuenta de que algo me pasaba, pero lo asumí como que era una persona introvertida.

A veces la gente piensa que uno es raro o que uno es extraño porque ve que uno no es como el resto de las personas, y eso lo siento yo permanentemente, esa sensación de que tú ves que la gente te mira raro, te mira extraño...

Yo le dije (a la esposa) (...) que yo era como una cajita de pandora, que no se extrañara que cuando saliera al aire empezara a encontrar cosas.

Síndrome de Asperger.

Para Jogo, el ser diagnosticado con Síndrome de Asperger viene a darle sentido a la sensación de ser diferente a los otros, a estos aspectos de sí mismo que al comparar con los otros le generaban confusión y que el diagnóstico de fobia social no terminaba de explicar.

Hace dos años me diagnosticaron esta condición, esto de alguna forma da una respuesta a algo que yo sabía que me estaba pasando pero que no entendía.

¿Qué ha representado en mi vida? Bueno darle el nombre a algo, que siempre me sentí diferente pero no entendía por qué de esa diferencia.

Yo, en algún momento, pensé que era fóbico social, era el miedo a las personas, pero sentía como que me quedaba corto, había otras cosas más que no las veía tan vinculadas con la fobia social (...) Siento que de pronto con el término Síndrome de Asperger pues como que ha abierto un poco más el abanico de actitud y que son piezas que van encajando como en un lego...

El SA lo comprende como un trastorno del desarrollo incluido en el espectro autista que no implica una discapacidad intelectual, mientras que el carácter de discapacidad le permite identificarse con su hija, quien tiene una discapacidad auditiva.

Si bien se reconoce como Aspie en ocasiones siente la duda, principalmente a raíz del *feedback* incrédulo de los otros y los múltiples diagnósticos que recibió previos al actual. Asimismo, teme lo que otros puedan pensar de él al conocer su diagnóstico.

Hay algo que me llamó mucho la atención desde que comencé con todo este proceso personal y es la diversidad de criterios que pudiera tener... Yo siento que a la final, y en mi caso, yo termino como con una tortilla en el cerebro, una ensalada de varios criterios distintos.

Diferentes especialistas me dieron diferentes diagnósticos y eso me creo confusión, al final pareciera que como que queda en manos del paciente decidir cuál.

Lo que sí he aprendido, y otros me lo han confirmado, es que no todos somos iguales, no todos tenemos las mismas características, no todos tenemos los mismos síntomas, y no todos en el mismo grado.

Yo he sido muy cuidadoso en decírselo a ciertas personas porque a veces siento que como cada quien percibe lo mismo de una forma diferente (...) tal vez alguien lo consiga como un enfermo, como que yo soy un enfermo mental como que soy un, no sé, un potencial psicópata que de pronto pueda atacar y matar a 50 mil personas, cosas así por el estilo, yo sé que me estoy dejando llevar por la por la exageración pero a veces tú no sabes cómo puede ser.

Habilidades e intereses.

En su infancia Jogo tenía gran gusto por los juguetes armables, así como ahora disfruta ampliamente de la lectura, la música académica y la naturaleza.

Yo era apasionado de los legos, de los aviones, de los cohetes, para mí eso era una pasión, yo me dedicaba horas y horas armándolos y organizándolos con el mínimo de detalle.

Sueño con un cielo azul, sol, césped, muchas aves, muchos animales, con muchos insectos, sueño con una armonía con los árboles, con el agua...

En la actualidad destaca sus habilidades para las creaciones manuales, el escribir cuentos, el manejo de software de edición y especial interés, aunque limitado conocimiento, sobre la gastronomía, reconociendo sus facilidades para el manejo de los alimentos y detallismo para el emplatado.

Las habilidades manuales, siempre he tenido mucha habilidad para eso, en informática (...) Me gusta escribir, es una fortaleza que tengo, y me gusta leer (...) en voz alta.

Sé que tengo muchas facilidades para manejar esas cosas, todo lo que tenga que ver con Word, Excel, programas para hacer dibujo.

Me gusta la cocina, yo pienso que sí se me llegase a dar la oportunidad yo podría desarrollar ese campo (...) Siento que tengo como facilidades para el manejo de alimentos, de la parte de cómo exponerlos, de cómo presentarlos, yo soy muy detallista.

Social y Moral.

En el ámbito social, Jogo se describe y reconoce como un hombre introvertido, inexpresivo y tímido. Se siente percibido por los otros como un hombre raro o diferente, callado y, en ocasiones, odioso y egoísta por sus dificultades en el trato social cotidiano, aunque reconoce que quienes más le conocen le tienen cariño y comprensión.

Se considera un hombre responsable, por encima de cualquier dificultad, sea en el trabajo o el hogar, así como trabajador, lo que le genera sentimiento de bienestar.

Es responsabilidad y me gusta lo que hago, y en mi casa soy exactamente igual, yo puedo estar muy mal, puedo estar muy enfermo, pero si hay que hacer algo...

Físico.

El autoconcepto físico de Jogo es utilitario. Para Jogo su cuerpo representa su herramienta de trabajo por excelencia que, además, hace posible el principal medio de sustento de su familia. Por ello, para él es prioridad su salud. Esta visión pragmática de su cuerpo se traslada a su vestimenta y apariencia personal, la cual cambió paulatinamente al imitar a compañeros de trabajo que resaltaban en el ámbito social, reconociendo el impacto que la apariencia física tiene en la eficacia de las relaciones interpersonales.

Yo lo cuido porque veo que es como mi herramienta de hacer, de vivir, de continuar (...) Si veo alguna señal de que hay algún fallo, inmediatamente reacciono (...) Yo tengo que estar bien para que las cosas fluyan en la casa, y yo tengo una hija que depende de mí, entonces procuro cuidarme lo máximo que pueda.

Yo tendía a ser muy descuidado en mi apariencia física, no le daba mucha importancia, hasta que empecé a observar a ciertas personas en la oficina, y que eran personas que destacaban mucho en determinadas cosas, sobretudo en el campo social, y eso también me llevó a observar ciertas características de cómo se vestían, y eso lo he modificado sobre la marcha.

Profesional.

En el área profesional Jogo considera que escogió una carrera incompatible con sus características personales, aunque lamenta no haber continuado con sus estudios. Como trabajador mantiene una actitud rígida, se considera un hombre responsable que

disfruta del desarrollo de sus funciones a solas. Se siente respetado por algunos de sus compañeros mientras que otros pocos le han subestimado.

Para colmo de los colmos escogí en la universidad una carrera que nada tiene que ver con mis características.

Autoconcepto ideal.

Para Jogo su ideal es ser un hombre que se siente bien consigo mismo, libremente auténtico sin tener que fingir o esforzarse por adaptarse a la sociedad y ser aceptado, consiguiendo así tranquilidad y paz. Asimismo, espera a futuro poder vivir solo, en donde pueda disfrutar de la naturaleza, trabajar y escribir. En la actualidad, uno de sus sueños es desempeñarse como cuidador geriátrico en Finlandia.

Para mí esto (Finlandia) es un sueño, porque, primero me quede enganchado con por la nieve, por la oscuridad de ese país, es un clima sombrío y oscuro casi todo el año, me engancho ese ambiente.

Trabajar, eso es lo que quiero hacer, quiero tener una laptop a mi lado, quiero tener una tabla sea lo que sea y escribir, escribir, y escribir. Escribir, eso es lo que quiero hacer, eso es lo que quiero en el futuro.

En este momento, mi paz interna, mi tranquilidad, para mí eso es lo más importante, yo siento que en la medida que yo logre esa felicidad... Eso se va a transmitir hacia afuera.

Estudio de Caso Jesús

Resultados por prueba

Datos personales básicos.

Jesús es un hombre de 23 años de edad, estudiante universitario de Ingeniería en Computación en la UCV. Vive en la zona Central de Caracas, en la casa de su madre con su hermana mayor y hermano menor; mientras que su padre, separado hace 11 años de su madre, tiene un hijo de 10 años producto de una nueva relación de pareja estable. Mantiene relaciones distantes y disruptivas con su madre y hermanos, manifiesta que todos niegan su condición de Asperger y no le apoyan lo suficiente, siendo su padre el único que lo apoya económicamente. Mantuvo poco contacto con su abuelo materno (de origen italiano y relacionado con la II Guerra Mundial) refiriendo una admiración muy particular.

A nivel escolar y hasta el tercer año de bachillerato mantuvo un rendimiento promedio, el cual mejoró notablemente hasta llegar a ser sobresaliente durante los dos

últimos años. Jesús manifiesta independencia económica. En el área de la salud, presentó asma infantil, en el 2013 recibe diagnóstico de Trastorno del estado del ánimo, Trastorno depresivo severo y ciclotimia, tratado con Quetiapina durante dos meses. En el 2014 recibe el diagnóstico Síndrome de Asperger, en el 2015 le es indicado tratamiento con Zyprexa por 6 meses.

Test Breve de Inteligencia de Kaufman.

Con una ejecución prolongada y concentrada, los resultados de Jesús, como se aprecia seguidamente en la Tabla 11, conforman un CI compuesto de 101 que sugiere un funcionamiento intelectual en un rango promedio, por encima del 53% de la población de su edad, con un pensamiento fluido destacado por encima del 77% del baremo correspondiente y una puntuación de 94 en vocabulario que sólo supera el desempeño del 34% de la población de su edad.

Tabla 11

Resultados de Jesús en el K-bit.

	Puntuación	Percentil
Vocabulario	94	34
Matrices	111	77
CI Compuesto	101	53

Test de Frases Incompletas de Sacks y Levy.

Como reflejan las puntuaciones en la Tabla 12, se presenta una leve alteración en el área de las relaciones sociales que Jesús está en capacidad de superar por sí mismo. Mientras espera acompañamiento y fidelidad de sus amistades despliega inseguridad y suspicacia. En general tiene una valoración narcisista de las personas (por su inteligencia, cultura, experiencia y humildad); las figuras de autoridad, así como subordinadas, son devaluadas como incompetentes, envidiosas o ignoros, pues la superioridad la asocia al éxito y a los logros, siendo los suyos el punto de referencia.

Tabla 12

Resultados de Jesús en el FIS.

Área de Relaciones Sociales	
Pts.	Actitud hacia... (Descripción)
1	Amigos y conocidos

De las amistades espera aceptación, acompañamiento y fidelidad, aunque le producen inseguridad y suspicacia. Tiene preferencia por las personas físicamente atractivas e inteligentes y le desagrada que le digan qué hacer, decir o pensar.

Superiores

- 1 Se presenta una devaluación de las figuras superiores en base a su preparación o nivel intelectual percibido, aunque la autoridad genera inquietud, siendo negativas las figuras durante la infancia. La superioridad está asociada al éxito o cantidad de logros.

Subordinados

- 1 Devaluación de las figuras subordinadas, como personas concretas que necesitan ser vigiladas y dirigidas con claridad y precisión, mientras que se exalta la importancia personal (narcisismo) en el logro de la eficiencia. Interés financiero.

Colegas

- 1 Preferencia por trabajar con personas inteligentes, cultas, con experiencia y humildes. Considera a algunos colegas como envidiosos y poco competentes.

Área de Autoconcepto

Temores

- 2 Destacan los temores a la muerte, la soledad, no cumplir sus metas, y quisiera superar el miedo a conocer gente y acercarse a extraños. Los temores le llevan a paralizarse.

Sentimientos de culpa

- 1 Se recrimina el derroche de dinero en bienes que considera innecesarios, así como no haber trabajado o ahorrado más en el pasado. En su juventud sentí culpa por la ira e impulsos agresivos y destructivos que sentía hacia determinadas personas.

Las propias capacidades

- 0 Reconoce como sus habilidades redactar, hablar en público, hacer negocios y desarrollar investigación científica, mientras que su mayor debilidad radica en recordar a una importante amiga. Ante los problemas, aunque se deprime un poco, intenta distraerse y buscar nuevas oportunidades, hacer algo distinto.

El pasado

- 1 Manifiesta que de pequeño era menos agradable y más inseguro, con algunos rasgos paranoides y agresivos. Recuerda experiencias compartidas con su abuelo durante su infancia.

El futuro

- 1 Siente incertidumbre y expectativas positivas con respecto a lo que le depara el futuro. A corto plazo espera ser sociable, y con el tiempo haber cumplido muchos de sus sueños, así como estar en paz.

Las metas

- 0 Entre sus metas destacan el obtener éxito, fama y reconocimiento, así como ambiciona dominar el sistema financiero mundial. Sin embargo, lo que más desea comprende el amor, la completa aceptación tanto de él como de lo que le rodea, y estar en paz consigo mismo y con el mundo.
-

Por su parte, en el área de autoconcepto las puntuaciones también reflejan leves alteraciones, especialmente en cuanto a sus temores y rasgos negativos. Si bien tenía una percepción negativa de sí mismo en el pasado (como menos agradable, inseguro, paranoide y agresivo) y se lamenta de haber derrochado su dinero en bienes fútiles, ahora se reconoce como ampliamente habilidoso, siendo su mayor debilidad de tipo emocional. Sus temores, basados en las ideas de muerte, soledad, fracaso y contacto social, le paralizan, y fundamentan parte de sus metas: obtener amor y una completa aceptación, estar en paz consigo mismo y con el mundo, ser más sociable, adquirir éxito, fama y reconocimiento y conquistar el sistema financiero mundial.

Test del Dibujo de la Figura Humana de Machover.

Los indicadores constantes en todas las figuras resaltan los rasgos obsesivos (rigidez, omnipotencia y egocentrismo, racionalización e intelectualización como mecanismos de defensa) y sentimientos asociados a la inestabilidad, ambivalentes, de ansiedad, agresividad e inseguridad junto la necesidad de ser reconocido por los otros.

Tabla 13

Resumen de indicadores del DFH por Jesús.

Todas las figuras	Figura 1
Racionalización e intelectualización	Insatisfacción con su entorno
Dificultad para enfrentarse a una nueva tarea	Inseguridad
Rigidez interna y capacidad de análisis	Sentimientos de culpa
Tendencia a la omnipotencia y al egocentrismo	Rigidez
Rasgos obsesivos	Conflictos sin resolver
Introyección de figuras de autoridad	Persona profunda
Ansiedad	Receptividad
Agresividad	Rasgos paranoides
Inseguridad	Inadecuación y dificultades en el contacto social
Necesidad de ser contenido, de seguridad	
Infantilismo	
Sentimientos ambivalentes	
Necesidad de ser reconocido	
Figura 2	Figura 3
Conflictos sin resolver	Persona profunda

Sentimientos de culpa	Inmadurez
Tristeza	Tendencia a la inestabilidad
Austeridad de vida	Receptividad
Necesidad de apoyo	Interés hacia lo social y el futuro
	Temor al contacto interpersonal

En la *Figura 1* se aprecia la imagen de un hombre profundo, insatisfecho con su entorno, inseguro, con rasgos paranoides y rígido, que refleja culpa y conflictos sin resolver, posiblemente reflejo de su pasado. Con dificultades para el trato social pero receptivo.

La *Figura 2* proyecta la imagen de una mujer importante, que genera sentimientos negativos de tristeza, culpa y austeridad, reflejando necesidad de apoyo emocional y conflictos pendientes.

Finalmente, en la *Figura 3* se aprecia la evolución de Jesús en los últimos tiempos, en donde, a pesar de los indicadores de inestabilidad emocional hay un interés hacia lo social y al futuro destacable, sobreponiéndose al temor por el contacto interpersonal. En la autodefinición se presenta como un hombre habilidoso, inteligente y creativo, atractivo, tranquilo, agradable, alegre, emprendedor, justo, aunque a veces puede ser desordenado y tener problemas para relacionarse.

Entrevista.

De las entrevistas realizadas se derivan tres categorías para el área de las habilidades sociales, que organizan los hallazgos por contextos. La primera comprende los aspectos generalizables a todos los ámbitos de la vida social, e incluye como temas las destrezas y dificultades generales, el aislamiento y el manejo emocional. Las categorías restantes reflejan los distintos niveles de intimidad que implican las relaciones, una personal que comprende los temas de la amistad, la pareja y la familia y otra que abarca el ambiente formal, destacando el tema profesional.

El autoconcepto se categoriza en sus componentes, incluyendo la autodefinición, el diagnóstico de SA, sus habilidades e intereses, la forma en que cree que los demás le ven, su físico y su autoconcepto ideal.

Triangulación.

Tabla 14

Triangulación. Habilidades sociales de Jesús.

FIS	Entrevistas	DFH
Dificultades		
Miedo a conocer gente, acercarse a extraños	Miedo a situaciones sociales Ansiedad y evasión Actividades grupales Acercarse a extraños Necesidad de control	(T) Necesidad de ser reconocido (T) Inseguridad. Ansiedad (T) Necesidad de seguridad (T) Omnipotencia y egocentrismo (1) Conflictos sin resolver
Habilidades		
	Mejoría con compañía SA Racionalización e intelectualización	(1) Insatisfacción con su entorno (1) Rasgos paranoides (1,3) Receptividad (3) Temor al contacto interpersonal (3) Interés hacia lo social y el futuro (1) Inadecuación y dificultades en contacto social
Aislamiento		
Protección de ansiedad y bullying		
Emociones		
Temores paralizan Culpa pasada por ira hacia otras personas	Temor a la soledad, a la muerte Identificación, registro del curso y evolución Racionalización e intelectualización Obstaculizan actividades Distracción, amigos, oración. Ira expresada verbalmente con sutileza Medicamento para fobias	(T) Ansiedad (T) Agresividad (T) Sentimientos ambivalentes (1) Sentimientos de culpa (3) Tendencia a la inestabilidad
Amistad		
Aceptación, compañía y lealtad Suspiciacia, inseguridad Personas atractivas	Relación positiva y sincera Mitiga la soledad Elección por atractivo (narcisista) Medios electrónicos	
Pareja		
	Amor trascendente, diferente a la sexualidad Dificultad para iniciar relaciones Medios electrónicos	(2) Conflictos sin resolver (2) Austeridad de vida. Tristeza. (2) Sentimientos de culpa (2) Necesidad de apoyo
Familia		
	Vínculo biológico Seguridad, compañía y apoyo Ejemplo de abuelos maternos	
Profesional		
Devaluación de los otros Colegas cultos, inteligentes y humildes Inquietud ante autoridad Superioridad asociada al éxito	Comparación de los otros consigo mismo o altos estándares Evita trabajo grupal Políticas no adaptadas	(T) Omnipotencia y egocentrismo

Tabla 15

Triangulación. Autoconcepto de Jesús.

FIS	Entrevistas	DFH
-----	-------------	-----

Autodefinición		
	Habilidoso, inteligente, ingenioso, atractivo, emprendedor, agradable, justo, altruista, tímido y reservado	(1,3) Persona profunda
	Parcialmente desordenado, problemas para relacionarse	(T) Rigidez interna y capacidad de análisis
	Algunos rasgos obsesivos y paranoides.	(T) Rasgos obsesivos (T) Racionalización e intelectualización (T) Dificultad para enfrentarse a una nueva tarea
Espiritualidad		
	Conexión con Dios	
	Propósito de vida. Contención	
Síndrome de Asperger		
	Visión del mundo: lógica, organizada, detallista	
	Incapacidad de la sociedad para la inclusión.	
	Adquisición de herramientas en la fundación.	
Habilidades e intereses		
Redacción, oratoria, investigación, negocios.	Inteligencia, creatividad, idiomas, aprendizaje, redacción, finanzas.	
	Oratoria.	
	Cultura para conversaciones.	
Social y moral		
	Reconocimiento de los otros	
	Deber de inclusión. Altruista.	
Físico		
	Satisfecho con su fenotipo. Estilo.	
	Problemas de motricidad.	
Profesional		
Interés financiero	Inteligente y eficiente.	
Inquietud ante autoridad	Capacidad para aprender rápido.	
Ideal		
Expectativas positivas	Alta motivación al logro.	(3) Interés hacia lo social y el futuro
Ser más sociable	Hacer muchas cosas.	
Cumplir sus sueños	Impacto importante y significativo en la humanidad.	
Amor, aceptación y paz		
Éxito, fama y reconocimiento		

Presentación narrativa

Apreciación intelectual.

Jesús es estudiante universitario de Ingeniería en Computación, con una inteligencia que impresiona promedio, sobre lo cual manifiesta que los sistemas convencionales de educación y evaluación académica no se ajustan a sus características y capacidades personales.

Describe su proceso de pensamiento como eminentemente analítico, lógico y sustentado en las matemáticas y estadísticas, siendo además detallista, crítico, reflexivo, con capacidad de insight e intereses restringidos. Su inteligencia fluida, creatividad e

ingenio le permiten hacer frente de forma eficaz a los problemas novedosos del día a día, manteniendo una actitud proactiva, mientras que manifiesta tener un amplio conocimiento formal sobre las áreas del saber que le interesan, dando cuenta de su inteligencia cristalizada.

Por otra parte, Jesús reconoce que puede ser desordenado en algunos aspectos, cierta dificultad para centrarse en una o pocas actividades a la vez y para la planificación, así como tener alteraciones en su motricidad fina.

Habilidades Sociales.

Contexto General.

Destrezas y dificultades generales.

En general, Jesús presenta un miedo destacado y constante hacia diversas situaciones sociales que desencadena reacciones de ansiedad y evasión. De esta forma, se le dificulta participar en actividades grupales y acercarse e interactuar con extraños.

Tengo muchísimas características (...) de la fobia social, poquito a poco esa es una de las que más he mejorado, ya no me congelo cuando voy a pedir algo en una tienda, pero todavía me cuesta (...) si voy a entrar a una tienda y sé que se me van a quedar viendo, prefiero no entrar y ya, una tienda vacía o una tienda muy llena, las dos cosas me... no paso; también los militares o policías, me da como cosita, y eso, el bululú en el metro.

El diagnóstico, la asistencia a la fundación y los tratamientos farmacológicos y terapéuticos indicados, aunado a sus capacidades y recursos personales, le han ayudado considerablemente en el desarrollo de comportamientos sociales asertivos.

Conocer personas con la misma condición me ayudó muchísimo a entenderla, y a aceptarla y vivir más tranquilo con eso, incluso han mejorado mucho aspectos, muchísimo (como) el acercamiento social.

Por otra parte, Jesús es un hombre con interés hacia lo social, disfruta y desea conservar sus amistades, recibir amor, aceptación y reconocimiento, así como hacer el bien a otras personas (lo que no anula sus inseguridades y suspicacias hacia la gente). Siente temor hacia la idea de soledad y tiene preferencia por las personas físicamente atractivas e inteligentes mientras le desagradan aquellas que pretenden imponerle qué hacer, decir o pensar.

Para compensar sus dificultades sociales Jesús utiliza su visión lógica del mundo y aplica mecanismos de racionalización, intelectualización y control con rasgos omnipotentes, así como la devaluación de algunas personas.

Todo lo veo con números, todo lo veo con estadísticas, todo lo comparo: mayor o menor. Trato de... parece un error, pero es mi forma de abordar a la gente internamente, como hacer patrones de comportamientos, predecir lo que pueda hacer la otra persona con un porcentaje de asertividad bastante alto (...) cuando era pequeño no sabía medir a la gente, pero he estudiado muchísimo y me he relacionado con más gente y me permite tener modelos más exactos de las personas y de las situaciones, como para tener algo bajo control.

Aislamiento.

El aislamiento básicamente cumple una función de protección ante la ansiedad y posibles situaciones de bullying.

En la escuela me hacían mucho bullying, desde que entraba allí hasta que salía (...) no me gustaba estar allí.

(En la escuela) no tenía ningún motivo que me llevara a jugar con ellos o a veces quería pero como no me incluían, entonces prefería jugar solo.

En donde yo estudio te hacen bullying de una forma más sutil pero es igual de malo o peor que en el colegio, en bachillerato.

La (fobia) que más genera ansiedad es la social que es, sobretodo, situaciones sociales, cuando son grupos y me tengo que relacionar y no conozco, eso me genera ansiedad más que cualquier otra cosa (...) no la manejo, no me relaciono y ya.

Manejo de emociones.

Jesús reconoce con cierta facilidad sus estados de ánimo (cuando no hay mayores alteraciones emocionales) a partir de las características que ha investigado y aprendido a reconocer, llevando un registro mnémico del curso y evolución.

Sé más o menos cuando estoy deprimido, de hecho todo lo mío es onda estadística, en curvas, sé cuándo estoy alto, cuándo estoy bajo, cuándo puedo subir, sé cuándo no puedo bajar.

Cuando hay una perturbación en el estado de ánimo, una crisis, es más difícil identificar las emociones y lidiar con ellas, cuando estoy normal no, no me cuesta para nada, sé sí estoy feliz, sí estoy triste y sé qué tengo que hacer para mejorarla, pero cuando estoy en un estado de ánimo más grande y encima hay una emoción, está allí pero en un círculo, es más difícil procesarla y aceptarla, superarla.

Las emociones son manejadas principalmente a través de la racionalización. Distingue entre la depresión y la tristeza, abordándolas con estrategias como la ingesta de glucosa, escuchar música, hablar con amigos, orar y psicoterapia. En las ocasiones en que no puede controlarlas se resigna a que pasen, aunque a veces obstaculizan eventos importantes de su vida diaria, como sus actividades económicas y académicas.

Para mí no son ni siquiera lo mismo y no creo que sean similares, tristeza es como una emoción básica y la depresión es un estado de ánimo... tú puedes estar deprimido y estar alegre, disfrutar, pero no puedes estar triste y estar alegre, eso no tiene sentido.

Cuando estoy triste trato de hablar con la gente, comer dulce, súper chocolate y escuchar música (...) hablar por Chat, con amigos. Me hace sentir bien iniciar terapia con el médico o el Psicólogo, y la religión.

A mí me gusta orar siempre que puedo y reconozco que ahora más que nunca cuando tengo problemas es importante para mí porque cuando siento que no puedo lograrlo y que todo me sale mal, me sirve más orar que una persona me intente consolar, prefiero confiar en mí mismo.

Nunca he tenido intentos suicidas ni depresiones que me lleven a la muerte o a cosas trágicas (...) yo mismo he sabido de alguna forma de coparlas y salir adelante.

La ira tiende a ser reprimida, con gratificación por medio de la fantasía, o expresada de forma verbal, generalmente con sutileza e inteligencia.

En la escuela sí los odiaba, quería poner una bomba cuando me fuera a graduar de 6to grado y matarlos a todos. Siempre pensaba eso hasta el día que me gradué.

(La molestia) racionalizarla y ya, no voy a ir a caerle a golpes a la persona, tengo que buscar una solución válida (...) Nunca fui de golpear, a lo mejor de gritar o de insultar, pero de violencia física no. Bueno no utilizo groserías, de hecho tengo cierta habilidad para hacer sentir mal a una persona sólo diciendo la verdad.

Jesús refiere tener diferentes fobias manejarlas eficazmente con medicamentos.

Tengo fobias que me he tratado y la medicación me ayuda a superarlas casi de inmediato, y cuando no estoy medicado esas fobias pueden llevar casi a desmayarme. Hay muchas fobias... a los insectos a las figuras geométricas, o los santeros.

Hay que separar una cosa de la otra, existen los miedos, partiendo de la filosofía del miedo fundamental que es el miedo a la muerte, y existen las fobias que ya tienen que ver con cosas más graves y trastornos, que sí los tengo y me afectan muchísimo, horribilmente.

Tengo fobias que me he tratado y la medicación me ayuda a superarlas casi de inmediato, y cuando no estoy medicado esas fobias pueden llevar casi a desmayarme.

Si es miedo son cosas más normales, miedo a fracasar, miedo a quedarme solo (...) miedo a las cosas paranormales.

Manifiesta un miedo peculiar a las ideas de muerte, así como tener sueños vívidos o pesadillas con tendencia paranoide (persecución, secuestro y muerte).

Sí, tengo memoria idéntica de los sueños (...) sé lo que hago, y de repente vienen cosas y me atacan, me persiguen, me quieren matar, me quieren robar dentro de mi casa, secuestrar, capturar. Cuando están muy horribles es cuando me despierto.

Contexto personal.

Amistad.

Para Jesús la amistad es una relación positiva y sincera, donde se comparten aprendizajes e intereses y que mitiga la soledad. Durante su infancia solía jugar con sus hermanos y primos, pero es a los 15 años cuando logra su primera amistad significativa y logra encajar en un grupo.

La amistad es una relación genuina, más allá del interés, afecto, aportes; que ambas partes se ayuden a mejorar unos con otros (...) te hace sentir bien, y que te ayuda a mejorar como persona (...) a ver cosas de ti que normalmente no te das cuenta, (...) y aparte el mismo compartir te ayuda a estar más alegre, a sentirte menos solo.

En el liceo sí empecé a hablar más, porque creo que la gente buscaba conversación conmigo (...) y en ese tiempo hablaba con ellos o, mejor dicho, ellos se acercaban a mí, me hablaban y yo los escuchaba, yo a veces me acercaba o cuando nos obligaban los profesores a ponernos en un grupo, tenía que hablar con esas personas.

Nunca estuve cómodo con ningún grupo, hasta los 15 años (...) cuando conocí a mi mejor amigo; aunque fue la persona que yo más odiaba, porque él me hacía mucho bullying, pero lo hacía como para acercarse a mí, esa era su forma, molestándome (...) pero luego se disculpó y empezó acercarse de una forma distinta y como vio que yo era muy inteligente me puso en su grupo de trabajo, así nos acercamos y empecé hablarle a otros compañeros amigos de él y los transformé en amigos míos también

Para Jesús, la amistad reúne ciertos criterios de elección, el atractivo físico, intelectual o la condición de Asperger. Con sus amigos despliega una actitud generosa.

Cuando me acerqué (...) eran personas muy inteligentes y muy parecidas a mí, en la forma de pensar, compatibles, ni si quiera en la personalidad, es la forma de pensar (...) como funcionan sus cerebros, así me pasó con un amigo (...) él es un genio, es artista.

Conocer a personas con la misma condición me ayudó muchísimo a entenderla, y a aceptarla y a vivir más tranquilo con eso, incluso he mejorado mucho aspectos.

Otros dos amigos de ese grupo, siempre me buscaban a mí para todo (...) se quedaban en mi casa, les hacía las tareas, me pedían dinero, sí y les brindaba cosas.

Jesús considera la opción de realizar acercamientos amistosos por medios electrónicos, ya que el contacto es indirecto. Actualmente mantiene contactos por estos medios con sus mejores amigos.

Ahora mantengo contacto con mi mejor amigo y con los otros también, que si por facebook, por mensajes de texto, whatsapp (...) incluso cuando me siento triste me da por hablar con la gente, casi nunca me cuesta hablar por chat, con amigos y eso.

Es más fácil, relativamente, hacer amistades con la misma condición que tú porque sabes... más o menos como se manejan y ellos también suelen entenderte en cosas que la gente que no tienen la condición normalmente no te entenderían...

Pareja.

Jesús establece una clara diferencia entre el amor como algo trascendente y el placer sexual asociado a la atracción. Cree haber vivido una sola conexión amorosa.

El placer sexual engloba como lo básico y el amor es como algo muy elevado (...) En cambio, el placer no requiere de mucha conexión o mucho sentimiento sino simplemente es un gusto, una atracción y ya (...) creo que nunca he estado enamorado, y cuando estaba enamorado no lo sabía y estaba todo el tiempo ansioso, porque no podía estar con la persona que quería, pero no sabría decirte exactamente.

Esa conexión especial, creo que me pasó una sola vez con mi mejor amiga, y ella ya no está (...) aprendí gracias a ella, que yo era una persona buena, valiosa (...) ella era un ángel, y bueno soy afortunado de poder haberla conocido.

Jesús tiene una gran dificultad para iniciar relaciones de pareja, así que para los primeros acercamientos utiliza Internet, con resultados infructuosos.

Mi manejo ha sido horrible, primero que la mayoría de las personas las contacto por Internet, y allí hay mucha gente falsa, hay muy pocas posibilidades de encontrar algo bueno, porque la gente ni sabe lo que busca (...) porque acercarme de una manera directa no lo voy hacer, me genera ansiedad, miedo, estrés.

Familia.

Para Jesús el concepto de familia se restringe a un vínculo biológico, que en algunos casos fomenta una cohesión de grupo que le ofrece a sus integrantes seguridad, compañía y apoyo. En particular sus nexos familiares son superficiales y de poco soporte, incluso percibe haber sido tratado con tosquedad.

La familia, son personas que están en un vínculo genético contigo, biológico, de nacimiento, y dependerá mucho del tipo de familia en el que estés, y de qué tan importante sea tu familia para ti. Cuando era chiquito eso era muy importante para mí porque no tenía amigos, no tenía nadie que me apoyara, solamente mi mamá, mis hermanos y mis primos, pero ya después que fui adquiriendo independencia y me empecé a dar cuenta que nunca me han ayudado como debería o como por ejemplo ayudan otras familias a sus hijos que tienen una condición.

Sus aspiraciones de independencia se ven obstaculizadas por el miedo a la soledad, a no tener quien pueda cuidarle si enferma o a la inseguridad.

Me he independizado mucho de mi familia, me interesaría vivir solo en otro país o aquí, pero la inseguridad me da miedo.

Sus abuelos maternos han sido fuente de ejemplo e inspiración. Su abuelo, quien participó en la Segunda Guerra Mundial, logró sobreponerse y sacar adelante a su familia, mientras que su abuela era una mujer preparada académicamente.

Mi abuelo materno es italiano, fue la figura de mi familia más importante para mí (...) él me enseñó a ahorrar (...) mi abuelo es mi orgullo (...) no tuvo educación, porque él estuvo en una guerra mundial y es imposible estudiar, y aun así, tuvo la habilidad de tener negocios, de tener propiedades, de tener muchísimo dinero (...) aparte del vínculo histórico, porque yo siempre me he obsesionado mucho por la historia, sobre todo la II Guerra Mundial, acordarme que mi abuelo que estuvo allí me hace sentir bien.

(Mi abuela) era una persona muy educada, una persona muy estudiada, muy preparada, que tenía mucha cultura, estoy muy orgulloso de ella por eso.

Contexto formal.

Profesional.

En general, Jesús tiende a ver la valía profesional de superiores, colegas y subordinados en base a su preparación y desempeño, comparándoles consigo mismo o con altos estándares. A parte de sus colegas les considera envidiosos mientras que, de estar a cargo, se vislumbra como un jefe claro y directo, con un control estricto que exaltaría la eficiencia.

La encargada (...) me quería opacar, le daba como envidia que yo hiciera tantas cosas y que aprendiera rápido (...) al final, yo fui el único que tuve el valor de escribir una carta y mandársela a todos los socios (...) con todas las cosas que ella hacía.

En cuanto al ambiente académico evita el trabajo en grupo y considera que las políticas para personas con discapacidad no son apropiadas para todos los casos.

(Los profesores) por lo general tienen ciertas políticas para personas con discapacidad pero no es lo que necesito (...) no es que haya ningún tipo de adaptación, más bien flexibilidad en general para las personas con discapacidad (...) (deberían permitir) que puedas hacer el mismo trabajo solo, o cierto trabajo pero más resumido y que sean talleres más específicos para las cosas que sí requieran hacerse en equipo pero no un proyecto que dura un semestre.

Autoconcepto.

Autodefinición.

Jesús se define como un hombre habilidoso, inteligente, ingenioso, atractivo, emprendedor, agradable, justo, altruista, tímido y reservado; también reconoce ser parcialmente desordenado, con problemas para relacionarse y algunos rasgos obsesivos y paranoides.

(Soy) una persona muy, muy inteligente, con bastantes habilidades y algunas dificultades, no con impedimentos sino para hacer cosas sencillas, pero sí tengo habilidades mentales, capacidad de estructuramiento muy avanzadas, físicamente muy atractivo, un poco tímido, reservado y ya.

Espiritualidad.

Jesús mantiene una conexión especial con Dios, se visualiza como un hombre resiliente, con propósito trascendental. En la figura Divina encuentra contención.

Saber que algo más, que hay un propósito en la vida y que fui enviado aquí por un propósito y me hace levantar el ánimo, ser resiliente, mantenerme, continuar, no decaerme (...) a mí me gusta orar siempre que puedo (...) Dios me va ayudar y eso me da la fuerza para continuar y hacer lo que tengo que hacer. Continuar y no decaerme.

Síndrome de Asperger.

Jesús atribuye su visión lógica, organizada y detallista del mundo al SA. Considera que la discapacidad asociada al síndrome realmente refleja la incapacidad de la sociedad para la inclusión eficiente de las personas que se distinguen de lo normal.

Ser Asperger te permite ver el mundo diferente (...) en mi caso, todo es muy matemático, muy estructurado, todo está planificado, y veo las cosas desde esa perspectiva, muy sutil, con muchos detalles, como una computadora.

El autismo es una discapacidad no por que la persona tenga un disfuncionalidad como tal, sino que vivimos en una sociedad disfuncional que no está capacitada para aceptar a las personas diferentes.

Su interés por conocer más de sí mismo aunado como su tendencia obsesiva dedicada a la investigación le llevaron a sospechar y confirmar su diagnóstico, y el involucrarse con la fundación le ha permitido adquirir herramientas y habilidades, especialmente orientadas al área social.

Luego de los 15 años, empecé a investigar muchas cosas, de muchas áreas y entre ellas las que tenían que ver con la psicología, y mi empeño por hacer una autoexploración para saber qué podía tener.

El diagnóstico formal era como difícil asimilarlo (...) pero después de eso me fue mejor ya que empecé asistir a la fundación y eso me ha ayudado.

Habilidades e intereses.

Son múltiples las habilidades que Jesús reconoce en sí mismo, especialmente las asociadas al área intelectual, entre ellas su ingenio y creatividad, aprendizaje, resolución de problemas complejos y redacción. Asimismo, señala sus destrezas para las finanzas.

Mi mayor fuente de orgullo, mi inteligencia, mi capacidad para superar los problemas.

A nivel de ideas, demasiadas cosas que se me ocurren, impresionantes, que logro aplicar y que funcionan, y sigo creando, y creando, y creando, y creando, que si tuviera más conocimiento y más experiencia pudiera hacer muchas cosas.

También la habilidad para aprender idiomas, para estudiar muchísimas cosas, historia, geografía, ciencias, humanidades, ingeniería, todo, lo estudio y lo aprendo y lo proceso y lo asimilo rápidamente.

Tengo facilidades para redactar, eso lo hago desde muy, desde pequeño (...) todo impecable, el único problema que tengo es la ortografía.

La habilidad de las finanzas, sin estudiar absolutamente nada desde muy pequeño tenía una habilidad para hacer dinero de la nada.

Destaca la versatilidad que su cultura general le brinda en las conversaciones.

No centrarme mucho me permite abarcar más cosas (...) cultura general muy superior a la media, es una habilidad, incluso una habilidad social, porque te permite a veces compartir con gente que no conoces, entablar una conversación sobre algún tema que a esa persona le interese porque tienes muchos temas de conversación.

Asimismo, su participación en las diversas actividades de la fundación le ha permitido desarrollar destrezas en áreas en las que nunca se había proyectado, asociadas a la interacción con grupos.

Oratoria, desde la primera entrevista en la radio me dijeron casi todos los locutores que debería estudiar eso, que tengo mucho potencial (...) porque me sale al natural, de hecho me sale más natural hablar para la radio o para la televisión que hablar en persona, a una persona así de tú a tú. También la habilidad de dirigirme a un grupo, a veces lo he hecho y me sale muy bien, me sé expresar muy bien.

Cuando entré a la fundación no tenía esa habilidad pero la he desarrollado mucho; siempre que hay una conferencia de algo me llaman para que yo vaya a dar las charlas, y les gusta mucho, y la gente se me acerca al final de la tarde y me dice que le llegó el mensaje, que le di una enseñanza de vida, me dicen cosas así que me motivan a seguir haciéndolo.

Autoconcepto social y moral.

Socialmente Jesús le resulta difícil creer el reconocimiento de otros, aunque es algo que profundamente espera.

Sí, a veces obtengo más reconocimiento que el que yo mismo me hago, la gente me ha hecho ver cosas que he logrado sin darme cuenta y eso me hace sentir bien.

Por otro lado, reconoce la moralidad como un deber orientado a la inclusión e igualdad de oportunidades; se percibe como un hombre altruista mientras lamenta su despilfarro monetario.

Las personas sin autismo tienen la responsabilidad de ayudarlos, de cuidarlos, protegerlos, permitirles que se integren, aunque la integración es una cuestión que va de ambos lados, le cuesta más una persona con autismo, que una persona que no es autista, es más como un deber moral, de ayudar al que más le cuesta integrarse a la sociedad, a los trabajos, a la escuela incluso en la misma familia, integrarlo en las actividades, comprenderle y no juzgarlo.

Me gustaría tener muchísimo dinero (...) para que a través de ese dinero, invertirlo en cosas que no existen y que así pudieran ayudara que la gente tuviera más posibilidades de aportar al mundo cosas buenas (...)no solamente a los seres humanos, sino a los animales, al medio ambiente en general.

Autoconcepto físico.

En general Jesús está complacido con su apariencia física, aunque reconoce algunas dificultades de motricidad fina y gruesa.

Es importante porque es lo primero que observamos en las demás personas, tú no conoces a una persona por sus sentimientos sino en primera instancia por su apariencia, cómo luce, eso te da básicamente toda la primera información que va a determinar que tanto interés puedes tener tú en esa persona, para lo que sea.

Con las características fenotípicas estoy bastante satisfecho y con la parte de estilo sí me gustaría vestirme mejor, estar más a la moda (...) las características que ya vienen de genética, poco a poco he ido comprendiendo que son atractivas para la mayoría de las personas... me gusta vestirme mucho tipo formal y a veces tipo Hipster.

Mi habilidad con las manos y para desplazarme ha sido un poco torpe, esas cosas que son difíciles de aprender, pero uno lo va llevando.

Autoconcepto profesional.

Jesús se describe como inteligente y eficiente, con mucha facilidad para aprender rápidamente, con potencialidades para las finanzas y ciencias.

Yo logro hacerlo, entenderlo y avanzar, aprender rápidamente (...) también la habilidad para aprender idiomas, para estudiar, para estudiar muchísimas cosas, historia, geografía, ciencias, humanidades, ingeniería, todo, lo estudio y lo aprendo y lo proceso y lo asimilo rápidamente.

Cuando ya me quería retirar para estudiar economía (...) pues se me ocurrió un proyecto genial y quería llevarlo a Estados Unidos.

Aprecia la superioridad forjada en la preparación asociada al logro. Considera que a nivel académico y laboral pudiera ser más eficaz si no tuviese dificultades para interrelacionarse y si el sistema fuera diferente.

Me incomoda la gente, algunos profesores, el sistema, las evaluaciones, los paros de la universidad (...) esperaba un sitio en donde pudiera concentrarme, pudiera adelantar todas mis materias como yo quisiera. Que sí te da la gana de hacer la carrera en lugar de 5 años la puedes hacer en 2 (...) y flexibilizar las actividades, evitar tantas actividades en grupo (...) porque algunas personas son estresantes, gente muy irresponsable y no sabe trabajar en equipo.

Autoconcepto ideal.

Jesús posee una alta motivación al logro orientada hacia las áreas financiera, científica y social. Se visualiza a futuro como un gran empresario altruista.

El éxito está en alcanzar tus metas sin importar cuantas veces hayas fracasado, aprender de esos fracasos para alcanzar lo que quieres, lo que sueñas.

Tengo la idea loca de hacer muchas cosas, música, finanzas, ser científico, trabajar en la radio, dando conferencias, son demasiadas cosas y como he comprobado que tengo habilidad en casi todo eso.

A mí me gustaría dejar un impacto importante y significativo en la humanidad (...) generar más energías limpias, recursos renovables, más conocimientos para la gente con menos recursos en todo el mundo. Me gustaría tener muchísimo dinero, pero no por ser la persona más millonario sino para ese dinero invertirlo en cosas que no existen y que pudieran ayudar a que la gente tuviera más posibilidades de aportar al mundo cosas buenas, no solamente a los seres humanos, sino a los animales, al medio ambiente en general.

Estudio de Caso N°9

Resultados por prueba

Datos personales básicos.

N°9 es un hombre de 22 años nacido y residenciado en la zona Este de Caracas, estudiante universitario de Psicología en la UCAB y diagnosticado con Síndrome de Asperger a los 17 años de edad. Sus padres están separados, sin embargo mantiene constante contacto con ambos. Su hermano menor adolescente vive con su madre en el interior del país, mientras que él habita en la casa de sus abuelos paternos por estar ubicada más cerca de su centro de estudios. Presenta escoliosis lumbo-dorsal desde los 10 años, ya que sus tendones son más cortos y menos flexibles, por lo que evita permanecer largos periodos de tiempo en postura sedente y el sobrepeso. Mantiene una relación de noviazgo desde hace tres años con una joven de 17 años de edad (con SA). Menciona tener a dos primos que posible se encuentren dentro del EA. A nivel escolar refiere haber percibido recibir una atención especial y su rendimiento era sobresaliente, posteriormente en el bachillerato mantiene uno promedio. Posee interés por aprender a manejar y le encantaría vivir solo.

Test Breve de Inteligencia de Kaufman.

Con un desempeño concentrado, inseguro y perfeccionista los resultados de N°9, como se aprecia en la Tabla 16, conforman un CI compuesto de 106 que sugiere un funcionamiento intelectual en un rango promedio, por encima del 66% de la población de su edad, con un pensamiento fluido destacado que supera al 73% del baremo correspondiente y una inteligencia cristalizada por encima del 63%.

Tabla 16

Resultados de N°9 en el K-bit.

	Puntuación	Percentil
Vocabulario	105	63
Matrices	109	73
CI Compuesto	106	66

Test de Frases Incompletas de Sacks y Levy.

Como reflejan las puntuaciones en la Tabla 17, se presenta una leve alteración en el área de las relaciones sociales que N°9 está en capacidad de superar por sí mismo. Espera de sus amistades que se preocupen y procuren su bienestar, aunque a veces le generan suspicacia e inseguridad, y que las personas compensen sus dificultades, las sociales en especial. Ante quienes poseen autoridad siente envidia e inferioridad. En general, evade las responsabilidades y frustraciones.

Tabla 17

Resultados de N°9 en el FIS.

Área de Relaciones Sociales	
Pts.	Actitud hacia... (Descripción)
Amigos y conocidos	
1	De sus amistades espera que se esfuercen por hacerle sentir cómodo, aunque le generan suspicacia e inseguridad. Prefiere a las personas que comparten sus gustos pero que actúan diferente a él. No le gustan las responsabilidades y frustraciones.
Superiores	
1	Las personas en posiciones superiores le hacen sentir inferior y generan envidia. Se recrimina el no haber intentado mejorar en su infancia a pesar del ánimo otorgado por sus maestros.
Subordinados	
1	Evade las responsabilidades mientras que estaría complacido si otras personas trabajaran para o por él. Intolerancia con los demás ante las órdenes que da, espera se ejecuten rápido.
Colegas	
0	Prefiere trabajar con personas impávidas y dispuestas, generalmente sus colegas son colaboradores aunque a veces pueden estresar.
Área de Autoconcepto	
Temores	
2	Destacan el temor al juicio social y al fracaso. Los miedos le paralizan y le llevan a tener un mal desempeño.
1	Sentimientos de culpa

Se recrimina el haberse quedado en su zona de confort y lamenta engañar a personas y familiares importantes por motivos personales egoístas, así como haber tenido pensamientos aversivos hacia otras personas.

<u>Las propias capacidades</u>	
1	Reconoce sus habilidades para las artes plásticas y el análisis argumental y, como su mayor debilidad el control de emociones como la ansiedad y la ira. Considera que tiene mala suerte con las personas a diario. Ante los problemas, intenta escapar.
<u>El pasado</u>	
1	Manifiesta no haber estado atento nunca a su entorno cuando era niño. Reconoce la adquisición de responsabilidades y complejidades con el paso del tiempo. Cambiaría algunas cosas, desarrollaría primero que nada fuerza de voluntad.
<u>El futuro</u>	
1	Expectativas ambivalentes hacia el futuro, porque espera espontáneamente desarrollar fuerza de voluntad, alguna habilidad y ser perfecto en algo.
<u>Las metas</u>	
2	Hay una ambición por alcanzar la perfección en un sentido amplio e indeterminado, tener habilidades en muchas cosas al nivel de eminencia, para verse como alguien importante.

Por otra parte, en el área de autoconcepto las puntuaciones también reflejan leves alteraciones, especialmente en cuanto a sus temores, fundamentados en el juicio social y el fracaso, y a sus expectativas y metas, las cuales son altamente ambiciosas pero indeterminadas, esperando que se cumplan de forma espontánea, usando la fantasía como mecanismo de defensa. Lamenta haberse quedado en su zona de confort mientras manifiesta que necesitaría desarrollar fuerza de voluntad para poder salir de ella. Reconoce como su mayor debilidad el deficiente manejo emocional, en especial de la ansiedad y la ira, que junto a sus miedos le paralizan y los problemas le hacen huir.

Test del Dibujo de la Figura Humana de Machover.

Como indicadores constantes resaltan los rasgos obsesivos, una marcada tendencia al perfeccionismo y dificultad en el equilibrio emocional.

Tabla 18

Resumen de indicadores del DFH por N°9.

<u>Figura 1</u>	<u>Figura 2</u>
Dependencia e inmadurez	Introversión
Deseo de independencia	Conflictos sin resolver

Inseguridad	Defensas ante un ambiente hostil
Frustración, tensión e irritabilidad	Inseguridad
Amargura	Sensualidad
Agresividad	Represión de la sexualidad
Sobrecompensación de inseguridad	Frustración, tensión e irritabilidad
*Deseo de dominio y aprobación social	Amargura
Deseo de aceptación y triunfo social	Deseo de proyección y aprobación social
Deseo de proyección social	Inmadurez, dependencia y deseos de mantenerse infantil
Represión vs. Participación social	
Anulación de la sexualidad	
Control de lo instintivo	
Preocupación por críticas y opiniones de los demás	

Figura 3	Todas las figuras
Introversión	Rasgos obsesivos
Pujanza viril	Perfeccionismo
Inseguridad y timidez vs. aplomo y firmeza	Evita establecer nuevos vínculos
Poco interés en destacar socialmente	Dificultad en equilibrio emocional
Preocupación por críticas y opiniones de los demás	
Interés por el futuro	

En la *Figura 1* se ve reflejada la imagen de éxito social que quisiera obtener, marcada por el juicio social y definida por sus deseos de proyección, aceptación, aprobación, dominio y triunfo social, aunque se vea entorpecida por la represión. Para dicho fin también contribuyen, en cierta forma, la amargura y agresividad como sobrecompensación de inseguridades y coadyuvante en el dominio. Sin embargo, están presentes sentimientos de inseguridad, frustración e irritabilidad, inmadurez y una dependencia que quiere superarse. La sexualidad y lo instintivo se desean mantener bajo control, aunque para ello su expresión deba ser anulada.

La *Figura 2* muestra la relación con la figura femenina, especialmente de pareja, que se presenta marcada por conflictos, amargura, tensión, irritabilidad y frustración ante una represión de la sexualidad, provocada por la introversión, defensa, dependencia, inmadurez y deseos de mantenerse infantil de la otra persona. Persiste el

deseo de proyección y aprobación social, probablemente queriendo destacar ante el sexo opuesto.

Finalmente, la *Figura 3* muestra como N°9 realmente se percibe. Quitando las exigencias sociales es un hombre introvertido, viril, que busca aplomo frente a su propia timidez e inseguridades, con poco interés por destacar socialmente (aunque se preocupa por el juicio de los otros) y con expectativas sobre el futuro. En la autodefinition se refleja como un hombre solitario, sobrio, perfeccionista y complejo, introspectivo, confundido, desequilibrado y con temor (a su propia agresividad).

Entrevista.

A partir de las entrevistas se derivan tres categorías para el área de las habilidades sociales, que organizan los hallazgos por contextos. La primera comprende los aspectos generalizables a todos los ámbitos de la vida social, destacando como temas las destrezas y dificultades generales, la adaptación, el aislamiento y el manejo emocional. La siguiente categoría, el contexto personal, incluye las relaciones de amistad, de pareja y con la familia, mientras que la última engloba las relaciones en contextos formales.

El autoconcepto se categoriza en sus componentes, incluyendo la autodefinition, el diagnóstico de SA, sus habilidades e intereses, su autoconcepto social y moral, el profesional, el físico y el ideal.

Triangulación.

Tabla 19

Triangulación. Habilidades sociales de N°9.

FIS	Entrevistas	DFH
Dificultades	Profundizar y conservar relaciones Espera que se acerquen Resaltar por éxito y dominio social Envidia a superiores	(T) Evita establecer nuevos vínculos (1) Deseo de dominio y aprobación social (1) Deseo de aceptación y triunfo social (1) Deseo de proyección social
Habilidades	Acercamiento por intereses comunes Interacciones grupales Iniciar y mantener conversaciones	(1) Represión vs. Participación social (1,3) Preocupación por críticas sociales (1) Inseguridad. Sobrecompensación. (1) Anulación de la sexualidad
Aislamiento	Apego a personas específicas Evitar situaciones incómodas Evitar lo que no interesa Tratos ocasionales y superficiales	(1) Control de lo instintivo (3) Poco interés en destacar socialmente
Adaptación		

Evitar el encasillamiento		
Fingir interacciones/compromisos		
Emociones		
Los miedos paralizan	Manejo del miedo y la ira	(1) Frustración, tensión e irritabilidad
Evadir problemas	Frustración. Envidia	(1) Amargura
Culpa por quedarse en su zona de confort	Temor: juicio social, fracaso, lo inesperado	(1) Agresividad (T) Dificultad en equilibrio emocional
Difícil manejo de ira y ansiedad	Afectos manejados con facilidad. Expresivo, receptivo, cariñoso.	
Temor al juicio social y al fracaso		
Amistad		
Susplicacia, inseguridad	Amistades escasas Vínculo de fraternidad. Mérito.	
Gustos similares	Separación dolorosa	
Forma de ser diferente		
Que se esfuercen por hacerle sentir bien		
Pareja		
	Dificultad para acercarse primero.	(2) Introversión. Inseguridad
	Pareja similar.	(2) Conflictos sin resolver
	Busca seguridad, compañía y cariño.	(2) Defensas ante un ambiente hostil
	Insatisfacción, frustración.	(2) Represión de la sexualidad.
	Completud y felicidad.	(2) Sensualidad. Amargura (2) Frustración, tensión, irritabilidad. (2) Desea proyección y aprobación social (2) Inmadurez, dependencia y deseos de mantenerse infantil
Familia		
Fuente de apoyo y afecto		
Profesional		
Intolerancia ante sus órdenes	Buen estudiante en primaria Sus temores pueden desmejorar su desempeño.	
Envidia y sentimiento de inferioridad ante superiores		
Prefiere colegas impávidos y dispuestos		

Tabla 20

Triangulación. Autoconcepto de N°9.

FITS	Entrevistas	DFH
Autodefinición		
	Orgullosa, solitario, tranquilo, casero, aburrido, sobrio, perfeccionista, introspectivo, complejo.	(T) Rasgos obsesivos (T) Perfeccionismo
	Orgullo como dignidad	(1) Dependencia e inmadurez (1) Deseo de independencia
	De niño, hedónico.	(3) Introversión
	Mal perdedor.	(3) Pujanza viril
	Le gusta tener la razón	(3) Inseguridad y timidez vs. aplomo y firmeza
Síndrome de Asperger		
	Desequilibrio en el desarrollo de capacidades	
	Debilidad que destaca	
	Rechazo a etiquetas	
	Necesita mayor inteligencia emocional	
Habilidades e intereses		
Artes plásticas	Interés en lectura de memes	

Análisis argumental	Gusto por el tiempo de ocio Habilidad en artes plásticas y análisis Nunca ha resaltado naturalmente en nada
Social y moral	
Quiere fuerza de voluntad	Socialmente disfuncional Rechaza los juicios y etiquetas Jocoso Evita responsabilidades y compromisos Lamenta quedarse en su zona de confort
Físico	
	Presentación y utilidad Genera autoconfianza
Profesional	
	Sensación de superioridad y poder.
Ideal	
Fuerza de voluntad	Desea reconocimiento, admiración (3) Interés por el futuro
Habilidad y perfección	Importancia objetiva Relación de pareja recíproca
indeterminada	Independencia económica
Ambición por perfección	Viajar y conocer el mundo Evita expectativas, frustración.
Verse importante	

Presentación narrativa

Apreciación intelectual.

Nº9 es estudiante universitario de psicología, con un funcionamiento intelectual que impresiona superior al promedio, con una inteligencia fluida que le permite adaptarse con cierta flexibilidad ante determinadas situaciones y resolver problemas novedosos y una inteligencia cristalizada que refleja su amplio manejo del lenguaje y le permite expresar sus ideas con fluidez e ingenio, a veces también con humor.

El pensamiento de Nº9 es abstracto, con capacidad para realizar críticas y autocríticas, análisis argumental, insight y analogías, con presencia de intereses restringidos. Su creatividad es también aplicada a las artes plásticas, en especial el dibujo y la escultura, mientras que por otra parte tiene una significativa tendencia al perfeccionismo y poca tolerancia ante la frustración.

Habilidades Sociales.

Contexto General.

Destrezas y dificultades generales.

El acercamiento hacia los otros está condicionado, para Nº9, a las similitudes en gustos e intereses. Tiene capacidad para iniciar y mantener conversaciones con extraños o conocidos, sin embargo, depende de su interés.

Cuando yo sabía que una persona hablaba de lo mismo que yo hablaba, yo tenía preferencia por hablar con esa persona o cuando estaba interesado en lo que yo estaba haciendo en el momento también tenía preferencia por hablar con esa persona.

Por el mismo desapego que logré tener con las personas, lograba hablar con todas las personas sin ningún problema, sólo que entonces me sentía bastante solo porque a pesar de que yo podía hablar no sentía la necesidad de hablar con nadie.

Yo no siento que busco activamente un grupo, simplemente cuando veo alguien me siento almorzar con esa persona (...) La vasta mayoría de las personas son bastante receptivas, agradables, entonces yo siento que yo puedo entablar una conversación con cualquier persona en la universidad, pero no siento ningún lazo en particular.

Destaca que su mayor dificultad radica en profundizar y mantener las relaciones, a pesar de que puede participar y disfrutar de las interacciones grupales. Asimismo, puede adaptarse a situaciones que implican multitud, aunque le resulten desagradables.

Nº9 tiende a esperar que sean las demás personas quienes se acerquen a él y se ajusten a su forma de ser e intereses, con un comportamiento distinto al suyo y una actitud coherente, sin exigirle actividades que él no disfruta, procurando su bienestar. Para ello quiere resaltar a través del éxito personal y el dominio, por lo que las personas con autoridad o reconocimiento le generan envidia.

Hay mucha gente que cuando tiene trato contigo, tiene muchas cosas contradictorias... y eso es una molestia, es estúpido... elige lo que quieras, pero una sola cosa.

Aislamiento.

Nº9 recuerda haber sido un niño que no prestaba atención a su entorno. Durante su infancia y adolescencia, aparte de sus relaciones amistosas más cercanas, las interacciones con sus pares se limitaron a tratos ocasionales y superficiales porque quería estar solo.

La mayoría del tiempo era yo en mi propio mundo no parándole a los profesores, a veces ni siquiera a los compañeros.

Yo tendía a tomar apego a personas específicas, cuando esas personas no podían ir, o se ausentaban, o nunca volvían a aparecer (...) “bueno, no está la persona con la que yo solía hablar, entonces ya no puedo hablar con nadie más” entonces me quedaba callado.

A pesar de su apertura ante el interés de los otros, N°9 utiliza el aislamiento para retraerse de situaciones incómodas, como el tener que salir con otras personas o verse obligado a interactuar con aquellos que no le generan interés.

Yo podía hacerme parecer bastante interesante, y actuar como si fuera interesante, pero cuando los demás me invitaban a salir o cosas así y yo ya les tenía que negar varias veces, ya era obvio que era una persona a la que no le gustaba salir.

Adaptación.

N°9 evita a toda costa el juicio social al intentar dar la impresión de no estar totalmente aislado, o de ser interesante. Durante el bachillerato refiere una época en la que procuraba fingir interacciones con sus compañeros para evitar el encasillamiento.

Ya en bachillerato yo me quedaba callado y simplemente veía qué es lo que hacían los demás (...) dejaba de hablar con grupos particulares y era más cerrado, no sabía qué había que hacer (...) entonces pensaba que no era persona, que no había aprendido a ser persona.

Cuando yo no quería quedarme solo, yo quería quedarme al lado de una persona y fingir que estaba hablando para que los demás pensarán que yo estaba hablando porque si me quedaba solo los demás iban a saber que no había aprendido a ser persona, y aquí es un país en donde ser sociable es tan normal para los demás... entonces yo decía “no, no puedo, voy a quedarme aquí y fingir que estoy hablando con esta persona”. A veces no podía (...) la conversación de los demás era tan dinámica que se notaba que yo no formaba parte, “cónchale, entonces es obvio que no formo parte de este grupo”.

Yo no quería que me vieran así (...) no quería ser alguien que estuviera sentado, porque eso es alguien que puede ser etiquetado como una persona muy antisocial, y no quería eso.

En la universidad finge tener compromisos o actividades pendientes.

A veces cuando no consigo a nadie de mi semestre, entonces me voy a la biblioteca... aquí es más fácil tener una excusa para poder irse a otra parte.

Manejo de emociones.

N°9 presenta dificultades en el manejo de la ira y el miedo, hacen que se paralice y con el paso del tiempo disminuyen, a veces las descargas físicas o el dormir ayudan con la ira, mientras que de pequeño solía cerrar los ojos, inmóvil, a la vez que emitía constantes sonidos. Reconoce que se irrita con facilidad.

Las cosas que me recomiendan otras personas como pensar en otras cosas, creo que si yo estoy pensando en el almuerzo (...) si estoy molesto entonces paso mis

sentimientos de ira a la pasta... o pienso, este... no sé, que voy a salir a hacer algo, ya está arruinado... lo malo me arruina lo bueno... se pasa a lo bueno...

Sus mayores temores se centran alrededor del juicio social, lo inesperado y el fracaso personal. La frustración se experimenta de forma constante cuando la realidad no se ajusta a sus expectativas, ante injusticias, las críticas de los otros o sus propias dificultades.

El miedo, el pánico... siento miedo a lo que no espero... si no estoy esperando y yo juraba que ese día no había examen, júralo que puedo entrar en pánico...

Asimismo, N°9 siente envidia ante quienes tienen más cosas o cualidades que él, así como celos de determinadas personas en sus interacciones sociales, acompañado o no de rencor.

Los afectos, por otra parte, son manejados con facilidad, mostrándose receptivo y expresivo. N° 9 se considera un joven cariñoso desde su infancia.

*Siempre fui afectivo, a lo mejor por eso es que nadie me relacionó con esto (SA).
A veces... yo antes era muy ingenuo y tuve que crecer en sentimientos y (eso) me ha llevado a ser así... para protegerme...*

Contexto personal.

Amistad.

Para N° 9 la amistad es un vínculo de fraternidad bidireccional que implica el compartir opiniones, recreación, y apoyo (emocional, espiritual, físico o material) en donde hay una preocupación genuina por la otra persona, entendimiento y valioso por el esfuerzo que implica.

Es un vínculo no familiar, sanguíneo, tú mismo lo forjas. Yo siento que eso es más valioso que la familia, porque la familia siempre te va a querer, pero tú puedes decir... cónchale, yo tengo mérito porque (...) por lo menos he logrado que aunque sea una persona me quiera, y que una persona se preocupe por mí, lo he logrado por mis propios medios (...) te lo has ganado por que tú has sido igual con esa persona.

En general, sus amistades han sido escasas. De niño la motivación para interactuar estaba mediada por su interés en el tipo de juego. En el colegio destaca una amistad marcada por la competitividad mientras que en bachillerato refiere ausencia de amistades profundas, sólo conversaciones ocasionales y tratos superficiales.

Después con otro mejor amigo, con el sí eran más cosas porque era como una competencia, era una competencia con los juegos de video, era una competencia con las notas que obteníamos en primaria, una competencia con las cosas que lográbamos en el recreo, era como que más hacia el crecimiento.

Desde su infancia, la amistad más significativa para N°9 ha sido con un familiar contemporáneo. Entre ellos se desarrolla un distanciamiento por sus diferencias en personalidad, actividades cotidianas, círculo de amistades y desenvolvimiento social. Esta situación la vive como una separación dolorosa, matizada por la sensación de abandono y traición, en donde afloran celos y resentimiento injustificado, reconociendo que la otra parte nunca perdió el interés.

En bachillerato (...) estábamos más ocupados, él entró en su propio colegio entonces yo lo veía mucho menos, obviamente eso me ponía muy triste.

Aprendíamos más de las diferencias de cada uno desde que nos habíamos separado (...) Él realmente había logrado hacer un cambio de sí mismo y había mejorado muchas cosas (...) Me daba como celos, porque veía que él estaba logrando que los demás lo aceptaran.

Hoy en día parte de lo que se perdió se recuperó, lo que se perdió en las áreas de bachillerato por el resentimiento que injustificadamente yo le tenía y por ese aislamiento que yo mismo me generaba... me negaba a aceptar cosas...

Por eso me siento mal, él realmente nunca perdió el interés, o sea lo que hizo fue dividir su tiempo porque tenía nuevos amigos (...) él siempre me hubiera aceptado.

Reconoce que su mayor dificultad radica en la conservación y profundización de las relaciones, aunque es receptivo su falta de interés impide su completo sentido de amistad o pertenencia a un grupo.

Yo me doy cuenta de que he tenido muchos conocidos a lo largo de mi vida... mucha gente que ha estado interesada en pasar mucho tiempo conmigo (...) a veces porque no estoy interesado en salir... simplemente no quiero... me he cerrado bastante, entonces no he tenido mejores amigos desde primaria (...) yo siento que puedo entablar una nueva amistad fácilmente con alguna persona; sin embargo, me costaría, siento que me cuesta conservarlas.

Siento que es por parte mía, porque, yo he podido hacer que sean buenas amistades, sin embargo, no lo he desarrollado... y, honestamente, no sé cómo sentirme al respecto... porque lo he evadido... he evadido esa pregunta por bastante tiempo... o simplemente porque no es una pregunta, es más como evaluar a profundidad qué es eso y cómo podría afectarme...

Pareja.

Para N°9 el amor es algo eminentemente biológico que sirve para la preservación y sobrevivencia de la especie. Sin embargo, esta función no le quita la importancia subjetiva.

El hecho de que esté basado en una reacción química no le quita quitado el valor poético o importancia.

Para él, la mayor dificultad era el acercamiento a sus objetos de atracción.

El hecho de que yo fuera cerrado no significa que yo no hallara mucha atracción en todas las chicas porque todos sabemos que las latinas son muy bonitas, pero siempre carecí de las herramientas para interactuar.

Su primera relación la establece con alguien de características similares a las suyas, los que usa como criterio de elección; en ella busca seguridad, compañía y cariño. Siente insatisfacción y frustración por el poco avance que advierte en la relación, percibiendo frialdad, indiferencia, escaso contacto afectuoso y sexual, sin embargo, su compañía le genera sentimientos de completud y felicidad.

...Empecé a conocerla a ella. Y me di cuenta de cómo era, de cómo se comportaba, y me recordó muchísimo a mí, pero increíble pues, bastante parecido (...) en base a esas características a mí me gustó.

Fui tan cerrado y soy tan cerrado... que a lo mejor otra persona súper cerrada es lo que debería tener.

No viene sin sus consecuencias buscar alguien específicamente cerrado, porque ella es cerrada (...) siento que apenas es un poquito más receptiva conmigo de lo que era al principio.

A mí en verdad me gustaría que cambiara. No es un buen sentimiento, pero es como me siento realmente, siento que realmente no avanzamos nada en este tiempo.

Inclusive comparado con lo casero que soy yo, ella es mucho más que yo (...) yo soy el que voy (...) ella nunca viene a mí.

Familia.

N°9 ha vivido constante afecto y apoyo por parte de su familia, quienes aceptaron su diagnóstico como algo natural. Su madre ha sido fuente de cariño en contacto, gestos y palabras, así como su guía en sus primeras etapas de educación y acostumbrándole a ser perfeccionista, mientras que su padre le ha demostrado gran interés en sus cosas y bienestar.

Mi madre era como la mayoría de las madres, el foco de cariño primario.

(Yo) no le daba importancia a que mi papá dijera que yo tenía que interactuar más con otras personas en vez de una sola persona (...) no es que yo no pudiera hablar sino que simplemente no tenía el interés para hablar con todas las personas de la clase.

Su hermano menor, a quien considera más extrovertido que él, le trata con cariño, admiración e interés y N°9 le recibe, en ocasiones, con frialdad e irritación. A veces siente un poco de envidia por tener que compartir la atención de sus padres o la aceptación de las otras personas. En general se llevan bien, en especial cuando tienen intereses en común.

Contexto formal.

Profesional.

En el ámbito académico N°9 refiere que hasta la primera etapa de educación básica fue un buen estudiante gracias a los esfuerzos y guía de su madre, quien le motivaba, aunque no atendía a las motivaciones de sus maestros. En bachillerato su rendimiento académico disminuyó pues ya su madre no lo supervisaba y, aunque al principio le generaba frustración con el tiempo comenzó a apreciar el valor de las notas y de su propio esfuerzo.

Hay profesores que sí recuerdo todavía, porque eran los profesores que me hablaban cuando veían que estaba distraído y mostraban interés en lo que estaba haciendo (...) entonces esas personas retenían mi atención, inclusive yo podía acercarme directamente a ellos.

En la universidad no busca o se integra activamente a algún grupo de amigos, el trato es circunstancial, sin lazos particulares. Prefiere trabajar con compañeros dispuestos y relajados, mientras reconoce que suelen ser colaboradores con él.

Refiere tener mala suerte con sus profesores y personas del día a día, mientras que su temor al fracaso y al juicio social puede generarle a veces un mal desempeño.

Autoconcepto.

Autodefinición.

N°9 se considera un hombre orgulloso, más o menos independiente, solitario, tranquilo, casero, aburrido, sobrio, perfeccionista, introspectivo y a la vez complejo, un mal perdedor a quien le gusta tener la razón. Considera que solía ser un niño eminentemente hedónico.

Hedónico porque yo sólo seguía lo primero que saliera de mi imaginación.

El orgullo lo considera como un rasgo, más que de egoísmo, de dignidad, inherente al ser y asociado al libre albedrío. Asimismo, le gusta sentir que tiene poder sobre los otros.

Creo que sí tenía un problema con lo que es el orgullo... y lo que es la aceptación de los demás y mi percepción... creo que hasta el sol de hoy, por más de que lo he intentado (...) sigo siendo una persona que se mueve por el orgullo, por la admiración, por lo que los demás puedan ver de mí o hacer de mí.

El orgullo pareciera como un sentimiento de egoísmo, pero yo lo veo más como aquello a lo que te aferras, tu último espacio de libertad.

El imponer tu voluntad... cuando has sido bueno y todo el mundo ha impuesto su voluntad sobre ti... sabes, quieres imponer tu voluntad sobre los demás.

Síndrome de Asperger.

Para N°9 el SA es básicamente un desequilibrio en el desarrollo de capacidades. Destaca que en su niñez él se sentía igual al resto, a pesar de que recibía un trato distinto por parte de sus maestros.

Yo sé que son muchas características, pero yo lo veo más como (...) un desequilibrio, a cambio de tener más memoria tienes menos estabilidad emocional.

Para él, tener SA implica una debilidad que destaca por las demandas sociales del entorno y, a pesar de que acepta su diagnóstico, le disgusta que le etiqueten. Ante dicha condición, considera que necesita mayor desarrollo de su inteligencia emocional, como compensación y recurso valioso para su crecimiento personal.

Hablando de bien común en una sociedad, sí siento que es una discapacidad ya que todo gira en torno a cómo te desenvuelves con los demás o cómo son tus relaciones con otras personas (...) a lo mejor sientes que no estás construido para ese mundo (...) es una discapacidad... yo lo siento así... aunque no me gusta que me etiqueten.

Habilidades e intereses.

En la actualidad, sus intereses se centran en la lectura de memes. Manifiesta que lo que más le gusta es el tiempo de ocio, porque carece de reglas y no implica responsabilidades ni consecuencias.

El Meme es algo más profundo, es el lenguaje del Internet (...) una de las cosas que me interesan, puedo decir que ha crecido a ser su propia subcultura (...) el Internet me habla del anonimato y de cómo las personas se comportan en ese anonimato, pero también me habla de lo que se piensa en otros países, de lo que piensa el mundo en general.

Para mí el mejor tiempo es el ocio (...) es algo completamente desconectado de las responsabilidades y que no necesariamente me aburro de eso, pero que si me llego a aburrir, no hay ninguna consecuencia.

Nº9 considera que desde pequeño ha tenido habilidades para las artes plásticas, especialmente el dibujo y la escultura, aunque en algún punto de su desarrollo dejaron de destacarle del resto. Actualmente opina que nunca ha resaltado naturalmente en nada.

Lo único que resulta que tenía más que los demás eran habilidades artísticas, dibujo y cosas de artes plásticas, esculturas, cosas así, era lo único que yo sabía hacer más que los demás (...) pero hubo un punto en la adolescencia en que ya por motivos de... no sé, si te soy sincero, no sé por qué pero bajó.

Naturalmente, como soy, me cuesta tanto hacer un esfuerzo para hacer las cosas que hoy en día si alguien me admira por algo es por las cosas que realmente me salen al natural, que no son muchas pues...

Yo nunca he sido naturalmente bueno en nada, así que eso me frustraba muchísimo (...) yo nunca he ganado algo en la vida.

Reconoce sus habilidades para el análisis argumental y, como su mayor debilidad el control de emociones como la ansiedad y la ira.

Autoconcepto social y moral.

En el aspecto social, a Nº9 no le gusta que le vean como alguien raro ni que le adjudiquen etiquetas. Se considera una persona socialmente disfuncional, que no ha aprendido a ser persona.

(Ser persona es) llegar a ser sociablemente funcional, es algo biológico, darwinista, la gente, el ser humano, son seres sociales, tienen que interactuar con los demás para poder sobrevivir (...) el colegio te enseña cómo funciona una sociedad y cómo se desenvuelven las sociedades, entonces el hecho de que no estés haciendo eso es como que no estás aprendiendo realmente, porque el verdadero objetivo en preescolar, en el colegio, no es obtener la mejor calificación sino aprender cómo vivir con los demás (...) y por ese mismo tipo de cosas yo me juzgaba, porque llegué a esa conclusión, y dije “por eso es que el mundo es tan duro como es”.

Se muestra ante los demás como un joven jocosos y le agrada la idea de que las personas asuman que sus estudios universitarios le permiten conocerlos mejor que ellos mismos, por la sensación de superioridad y poder que le genera.

La gente dice que hablo poco pero cuando hablo es para hacer un comentario chistoso (...) pero cuando se me ocurre pienso en un buen momento para decirlo.

Estudiar psicología me gustó porque me gusta tener la razón sobre los demás (...) hay gente que piensa que puedo conocerlos más que ellos mismos, me gusta el poder.

Por otra parte, N°9 evita las responsabilidades y el compromiso. Incluso abandona actividades que originalmente recreativas o de su interés si adquieren el carácter de obligatoriedad.

Cuando ya tengo que hacer algo deja de ser disfrutable (...) pues ¿Cómo se supone que vas a vivir si todo o casi todo en la vida va ser casi siempre impuesto?

Refiere que en su infancia se desenvolvía según su sesgo moral, considerando como correctas a todas las cosas que le convenían. Actualmente, lamenta quedarse en su zona de confort y considera que necesita suficiente fuerza de voluntad para cambiarlo.

Yo todavía seguía teniendo la creencia de que todo tenía que girar alrededor de mí, de que mi moral era la que valía.

La moral hedónica (...) es todo aquello que te dé más placer y tranquilidad, sin ningún tipo de obligación, mientras no dañes a nadie (...) Yo intento hacer lo que puedo, mientras sienta que no choque contra nada.

Autoconcepto físico.

Para N°9 la apariencia física es importante ya que a partir de ella las personas se forman impresiones sobre los otros y se les adjudica cierta importancia, a pesar de que de pequeño lo veía como algo vanidoso y no le gustaban los prejuicios basados en ella. Para él, el aspecto físico implica presentación, utilidad y genera autoconfianza.

De niño solía atribuir la exclusión de las niñas a su poco atractivo. En general se siente bien con su cuerpo y apariencia, aunque preferiría tener mayor estatura. No mantiene ningún cuidado en particular, más allá de la higiene general y arreglo de su cabello de acuerdo a la forma de su rostro. Le gustan, en especial, sus ojos, pues llaman la atención durante las conversaciones, así como su rostro y barba.

Autoconcepto profesional.

Si bien en su infancia se consideraba un estudiante destacado, actualmente está satisfecho con su rendimiento promedio, destacando que le agrada el no tener que esforzarse tanto como sus compañeros para obtener el mismo rendimiento.

Entrar en un proceso de estudio y ser la persona más relajada, eso es como un orgullo, ser la persona más relajada mientras los otros se jalen los pelos...lo veo, me tomo mi tiempo y sale bastante bien... a lo mejor pudiera ser seguridad...

A futuro espera hacer postgrados a pesar de que no ha decidido la especialidad. Aún no se proyecta en el ámbito laboral.

Autoconcepto ideal.

Nº9 desea obtener la admiración y el reconocimiento de muchas personas, de forma objetiva, por ser habilidoso al grado de la perfección en algo y, para conseguirlo, espera desarrollar suficiente fuerza de voluntad.

No quería tanto aceptación, quería reconocimiento, eso es algo que yo siempre había querido, ser reconocido y que cuando alguien me viera, me viera hacia arriba.

Yo sé que está mal, sin embargo, hasta el sol de hoy no lo he cambiado (...) esperar que los demás te admiren pero no hacer nada al respecto... yo pienso que está totalmente bien que una persona desee o quiera ser admirada pero usualmente las personas que lo hacen es porque hacen algo, mueven montañas para lograr eso...

Tú puedes ser importante si tú mismo te das importancia, si tu propia familia te da importancia, pero es una importancia más subjetiva (...) una importancia objetiva, no es necesariamente objetiva, realmente, pero es como... son muchas personas que están fuera de tu círculo familiar, te reconocen como alguien que hace algo, los demás lo están reconociendo, lo están viendo, están enfocando su atención y tú lo sabes, tu existencia esta ganado validez.

Quiere una relación de pareja en donde prevalezca el cariño recíproco, vivir juntos en un inmueble propio y disfrutar de su fuente de ingresos financieros. Con ello, espera conseguir autorrealización.

Yo quiero alguien que me quiera... tener un apartamento para mí solo y tener una novia que me quiera (...) aunque sea el más mínimo sentido de autorrealización, que encuentre maneras de ganar dinero y disfrutar lo que estoy ganando y conseguir mi espacio, eso es importante, con mi esposa, y que sea recíproco el cariño que doy.

Le gustaría viajar a diversos países del mundo y conocer culturas importantes, sin embargo, prefiere no generar expectativas para evitar sentir frustración y molestia consigo mismo si no se cumplen.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Panda.

Las alteraciones y déficits asociados al SA siempre han estado presentes en Panda, coartando su capacidad para participar en intercambios sociales en todos los ámbitos de su vida y provocando no sólo incomodidades e insatisfacción sino también desventajas en lo formal y la necesidad de aprender compensaciones para desenvolverse adecuadamente con la condición.

Las dificultades principales giran en torno al temor a la interacción social y a los otros, aunado al fracaso en el manejo de elementos emocionales e intersubjetivos como la empatía, la ansiedad y el rechazo a todo conflicto. Destaca especialmente el sentimiento de inadecuación, presente de forma constante y asociado a toda interacción o situación social, mientras que la motivación y el sentirse a gusto en un determinado ambiente social promueve su capacidad para relacionarse con los otros.

A su vez, Panda se sobrepone a sus dificultades y las exigencias del medio con sus recursos y forma de ser, asumiendo una actitud receptiva, pasiva y flexible, casi neutra, con una visión pragmático y racional, compatibles con su naturaleza pacífica e ingenua, aunque a veces no es suficiente para lograr enfrentar las conflictos cuando tiene que fijar y defender su posición o responder a las expectativas o exigencias de los otros en sintonía con sus propios deseos. Así, deposita en los otros el rol de iniciar y conducir las interacciones sin exponerse emocionalmente. El humor negro es usado comúnmente, probablemente para sublimar los impulsos agresivos naturales.

Por su parte, el aislamiento comprende una forma de evitar la exposición a situaciones ansiógenas, como mecanismo de defensa de evitación o retirada apática, cuando el despliegue de estrategias de distracción para su manejo no son suficientes y constituye, a su vez, un espacio de tranquilidad y reorganización interna; esta tendencia también se manifiesta en los espacios más íntimos, como en su dinámica familiar, pues aprovechando su circunstancia laboral puede estar temporalmente solo, distanciado incluso geográficamente.

En general, la figura femenina es fuente de seguridad, habiendo aprendido a conseguir apoyo y compensación en ella, especialmente para aquellas tareas o roles familiares y personales que más se le dificultan, como la planificación y ejecución de

proyectos complejos, aunque cuando esto no es posible y tampoco logra resolverlos por sí mismo recurre a la procrastinación. Asimismo, en general el trato con mujeres le resulta más sencillo, probablemente por los componentes sensuales y la ausencia de competitividad intergénero.

En el ámbito personal la familia es lo más importante para Panda, fuente de contención, merecedora de sus esfuerzos y responsabilidad, destacando especialmente el amor hacia sus hijos, como lo fue en su infancia hacia su madre. El amor de pareja es diferente, pudiendo ser muy profundo se basa en la necesidad de complemento y, en su experiencia su manejo siempre ha sido complejo. Las relaciones han estado marcadas por sus dificultades para relacionarse así como para reconocer y manejar las emociones propias y ajenas, con la tendencia a evadir los conflictos (presentes o pasados), otras veces por impulsividad. En específico siempre se le dificultó realizar el primer acercamiento, aunque en ocasiones pudo solventarlo al despertar el interés de la otra persona gracias a su carisma personal, dejándole la tarea de tomar la iniciativa.

En el ámbito profesional sus profundas dificultades para el manejo y trabajo grupal imposibilitaron que en su juventud se dedicara a las artes cinematográficas y en la actualidad restringen su crecimiento laboral, pese a su amplia experiencia y capacidades. El manejo del ambiente social laboral es eminentemente pragmático y pacífico, con flexibilidad, sin establecer límites o barreras inquebrantables. La amistad es significada como un vínculo social necesario, establecido especialmente con personas semejantes, donde la compañía es apreciada y los niveles de confianza varían flexiblemente.

Finalmente, Panda maneja un autoconcepto global positivo, reconoce y acepta tanto sus desventajas como habilidades y virtudes, y con ello se siente a gusto. La espiritualidad funge como fuente de contención y sentido de trascendencia, comprendiendo un elemento importante en su autoconcepto global, mientras que su conexión con Dios le ayuda a no sentirse solo.

El ser diagnosticado con SA y su nivel de madurez le han permitido reconciliarse consigo mismo comprendiendo que muchas de las dificultades con las que ha tenido que lidiar en el transcurso de su vida responden al síndrome, y mitigando así los pensamientos de reproche. Asimismo, ha aceptado que algunas características

personales que le enorgullecían y gustaban de sí mismo son comunes al espectro autista y reconociendo cómo, con sus propios recursos e intuitivamente, ha logrado sobreponerse y adaptarse en la mejor manera que le ha sido posible, como efectivamente logró beneficiarse de su incursión en diversas actividades artísticas durante su juventud.

Jogo.

Jogo es un hombre altamente sensible, activo, responsable, leal, humilde y capaz de mantener o recuperar una actitud positiva sobre sí mismo pese a las dificultades. Para él el ámbito de lo social siempre ha resultado muy complejo. Desde su infancia la soledad ha sido más la norma que la excepción, dotándole de pocas experiencias íntimas de amistad e interacción que funjan como bases de comparación y referencia para la vida adulta, con un alto impacto en su vida psíquica y causando cierto monto de sufrimiento. Si bien está presente el deseo de interrelación con los otros, no logra realizarlo con sus bajas habilidades sociales, destacando como sus mayores dificultades el miedo hacia los otros, a toda interacción y a las multitudes, torpeza para desenvolverse en grupos, para participar en conversaciones informales y la comprensión y uso del lenguaje pragmático, desencadenando estas situaciones altos montos de ansiedad y sentimientos de incomodidad, con tendencia a la rumiación posterior.

Aunque manifiesta un goce por la soledad y las actividades individuales, ésta es frecuentemente utilizada para evitar las situaciones sociales que resultan altamente ansiógenas y confusas. Asimismo, el manejo del componente emocional tiene su impacto, siendo Jogo un hombre sensible con rasgos depresivos que suele dirigir sus frustraciones y molestias hacia sí mismo, convirtiéndolas en sus propios obstáculos.

Adicionalmente, tiene cierta disposición negativa hacia la socialización producto de malas experiencias y bullying que han confirmado su decepción y desconfianza en las personas. Y es que en él, la necesidad de cariño y contención, aunada a sus altas expectativas sobre los otros y visión romántica de conceptos como el amor y la amistad reflejan su carácter sensible, ingenuo y soñador. Sumado a sus altas tendencias a la fantasía y la represión (como mecanismos de defensa generalizados) contribuyen a exacerbar la diferencia entre la realidad y sus expectativas, forjando altos montos de frustración y desilusión.

Ante todo esto, la tarea de la adaptación es especialmente pesada para Jogo, habiéndose sentido constantemente diferente a los demás. Sin embargo, las exigencias sociales son ineludibles, especialmente en la vida adulta, pero conseguir el justo equilibrio entre estas y sus deseos y capacidades es una tarea que le resulta especialmente agotadora y complicada; además, el hecho de siempre sentirse diferente a la mayoría de las personas y la percepción de que es visto como un hombre extraño hacen que se esfuerce por ocultar muchos de sus rasgos de personalidad y tenga que actuar como cree que esperan los demás, resultando todo el asunto en una situación recurrente incómoda, molesta y frustrante.

En el ámbito más personal Jogo reconoce y aprecia el vínculo con su hija como el más importante y el único destinado a prevalecer por el resto de sus vidas, con ella se siente identificado y protegido. La relación con su esposa, a pesar de amarla, ha estado signada desde sus primeras etapas de noviazgo por constantes malentendidos y desencuentros, en donde las personalidades opuestas y las dificultades comunicacionales de Jogo y su introversión marcan la pauta. En lo que respecta a la amistad, si bien la reconoce como un vínculo de lealtad y parece esperar de ella contención, niega estar interesado en forjar dichas relaciones (como una especie de deformación reactiva).

Por otra parte, sus tendencias a encerrarse (física y psíquicamente), a reprimir sus emociones (como la ira, dirigida hacia sí mismo atacando su autoestima o cuerpo o hacia otros a través de la palabra, sea el volumen o el contenido), evitar los conflictos y confrontaciones, así como el uso de técnicas de relajación que no siempre resultan efectivas y el asumir una actitud sumisa y pasiva especialmente ante figuras femeninas con posiciones de poder obstruyen la resolución asertiva de los conflictos.

En los ambientes formales sucede algo parecido, la posibilidad de tener que involucrarse con otras personas resulta tan amenazante que, ante su naturaleza frágil y sensible, asume una actitud inflexiblemente pragmática y racional, esperando pasar desapercibido, aislando el componente emocional y la posibilidad de establecer nuevos vínculos afectivos, a la vez que procura prepararse anticipadamente ante situaciones específicas, siempre que es posible, como una forma de mantener la situación bajo control y disminuir su ansiedad. Asimismo, enfatiza la importancia de la responsabilidad

(en el cumplimiento de las funciones) y el mantenimiento de las jerarquías y reglamentos.

El autoconcepto de Jogo no es completamente positivo. Él tiene el interés y la disposición de hacerle frente al mundo, como un hombre firme y seguro, y esa es la imagen que procura mostrar a los demás, incluso cuando atraviesa por situaciones difíciles o no se siente bien.

El recibimiento del diagnóstico de SA viene a denominar aquello que le sucedía pero no entendía, y con esto ha originado un ajuste gradual del autoconcepto. Por una parte, establece cierto grado de identificación y sentido de pertenencia con la población con TEA, especialmente el grupo “Aspie”, lo que le hace sentirse orgulloso. Sin embargo, algunos elementos del SA son valorados negativamente, en especial el posible efecto de rechazo, bullying, abuso o perjuicio que el conocimiento de su diagnóstico podría tener en los ambientes sociales, por prejuicios o conceptos errados del público.

Asimismo, Jogo se reconoce como un hombre soñador, sensible, ingenuo, con vasta imaginación y creatividad, que admira la naturaleza y entrega su esfuerzo y lealtad a los otros significativos. Si bien este es un aspecto positivo que valora de sí mismo, también lo ve como una debilidad, porque se expone sin saber colocar límites, permitiendo muchas veces que los otros abusen y le decepcionen.

En el fondo, su autoconcepto es más vulnerable de lo que muestra, en donde se conjugan elementos emocionales de tensión, ansiedad y tristeza, un malestar interno que implica sensación de vacío y soledad, sentimiento de inferioridad, la negación de algunos deseos y la represión de las frustraciones y molestias por no saber la manera asertiva de manejarlas. De esta forma, a Jogo le gustaría alcanzar esa visión ideal de sí mismo, aquella en la que no tenga la necesidad de fingir y ocultarse, en la que puede expresar sin reservas como realmente es, libremente auténtico, sin aprehensiones ni esfuerzos para ser aceptado y respetado.

Jesús.

Desde que recibió el diagnóstico de SA Jesús ha tenido un crecimiento personal significativo, con el apoyo y reconocimiento de muchas personas ha mejorado su humor, disposición y confianza en sí mismo y en los otros, desarrollando alto optimismo y desplegando (ampliamente) su capacidad de resiliencia, lo que también ha potenciado el

desarrollo de otras habilidades que desconocía. Asimismo, a pesar de que siempre ha sido receptivo, ahora ha ampliado su campo de interacción social y círculo de amistades, al resultarle más sencillo establecer relaciones con personas similares y, especialmente, con quienes comparte la condición de SA, pues esto refuerza la comprensión y aceptación mutua.

Estas experiencias contrastan con las de su infancia y adolescencia, en ellas estaba constantemente expuesto a situaciones de bullying o aislamiento, y la mayor parte del tiempo se sentía triste, ansioso, inseguro, frustrado, molesto, con diversos temores y rasgos paranoides.

Jesús, quien es un joven con un alto interés por socializar, principalmente con las personas que despiertan su simpatía y atención, ha venido sobreponiéndose poco a poco a sus temores y dificultades, los que se centran en el miedo constante a las situaciones sociales, el manejo de los componentes depresivos y de la ansiedad, que a su vez han impactado negativamente su desarrollo profesional. Destacan igualmente sus temores hacia la soledad, el fracaso y la muerte y los sentimientos asociados a la inestabilidad, ambivalencias, ira e inseguridad.

En su trato con los demás prevalece una valoración narcisista, basada en la inteligencia, cultura, atractivo físico, experticia y humildad, desde una posición de omnipotencia y egocentrismo que también aplica para la evaluación de las posiciones de poder, en donde la superioridad es asociada al éxito o la experticia, tanto las figuras de autoridad como las subordinadas son devaluadas (como incompetentes, envidiosos o ígneos).

Con sus amistades disfruta de la compañía y espera conservarlas, así como recibir lealtad, cariño, aceptación y reconocimiento. Con algunas mantiene el contacto a través de medios electrónicos, dada la distancia geográfica o incompatibilidad de ritmos de vida, a la vez que se vale del mismo recurso para intentar hacer nuevas amistades, ya que el acercamiento en persona a alguien que aún no conoce y en quien aún no confía le genera mucha ansiedad, así que busca alternativas, aunque los resultados no sean siempre los esperados. El mismo recurso aplica para las relaciones de pareja, en donde el conocer de forma indirecta es mucho más fácil y seguro que en persona.

Asimismo, es un hombre con una visión del mundo eminentemente lógica, organizada y detallada, por lo que tiende a manejar las situaciones y emociones (ansiógenas) por medio de su inteligencia, con racionalización, intelectualización y predicción. A su vez, su conexión especial con Dios y espiritualidad cumple la función de contención y da sentido a su existencia como un hombre resiliente con un propósito trascendental.

Asimismo, ha estado abierto a buscar la ayuda que necesita, aceptando y siguiendo los diversos tratamientos prescritos (nutricionales, farmacológicos, psicológicos, psiquiátricos, apoyo individual y grupal), incluyéndose también en las diversas actividades grupales e institucionales, desenvolviéndose cada vez con mayor soltura y seguridad. A ello también contribuye su tendencia altruista, que le motiva a participar en los eventos sociales de la fundación y a brindar su visión, experiencia y ayuda a quien lo necesite.

Finalmente, en general, Jesús tiene un autoconcepto positivo, en el cual ha integrado el concepto de SA como aquel que le define, junto a otras personas, como alguien diferente con una forma de ver el mundo y habilidades que, bien gestionadas, le pueden permitir alcanzar el éxito que desea. Reconoce ampliamente sus capacidades, con la apertura a nuevos aprendizajes y experiencias, e intenta potenciarlas y aplicarlas apropiadamente para desarrollar sus proyectos y lograr sus objetivos, así como reconoce que algunas podrían facilitarle un poco más las interacciones sociales, como una amplia cultura general le permite tener mayor versatilidad para adaptarse a los temas de interés de su interlocutor, ampliando la posibilidad de relacionarse con más personas.

Es así como, con una amplia motivación al logro e interés destacable por el futuro espera obtener el cariño y amor de otras personas significativas (para él), completa aceptación de los otros, éxito económico, científico y social, fama y reconocimiento, con ello ayudar a las personas que más lo necesiten, ser más sociable y, finalmente, sentirse en paz consigo mismo y con el mundo.

Nº9.

Nº9 es un hombre orgulloso con un gran sentido de dignidad y preocupado por el juicio social. No le gusta mostrar sus debilidades, especialmente su dificultad para el manejo de las relaciones sociales, pues considera que constituyen una habilidad humana

básica, si el hombre se caracteriza y diferencia de las otras especies por su capacidad de hacer vida social entonces él no ha logrado aprender a *ser persona*, aún está inconcluso.

Para compensar esto, N°9 quiere ser socialmente exitoso y obtener amplio reconocimiento objetivo. Así, anularía la impresión de debilidad (y susceptibilidad) y despertaría el interés de los otros en él, dejando que sean los otros quienes se acerquen y se esfuercen, mientras él adopta una actitud receptiva y mantiene un control omnipotente sobre la situación, evitando la posibilidad de fracaso y la frustración consecuente. A su vez, las personas que se destacan por sus posiciones de autoridad, logros, capacidades, pertenencias o desenvolvimiento social exitoso generan en él celos, envidia y sensación de inferioridad.

Por otro lado, rechaza el encasillamiento, las etiquetas y la discriminación y, por temor a ser objeto de cualquiera de ellas, suele pretender en diversos ambientes sociales que siempre está acompañado o que tiene compromisos que le impiden participar en las interacciones sociales, aislándose así para evitar involucrarse en situaciones incómodas o actividades que no son de su agrado sin dar la impresión de ser asocial.

Sus principales temores se centran en el juicio social, los cambios inesperados y el (posible) fracaso, los que le paralizan y le llevan a desmejorar su desempeño académico, así como afianzan su interés y disfrute por los espacios de ocio, que carecen de reglas, responsabilidades y consecuencias, a la vez que suele abandonar actividades que adquieren compromiso y obligación aun cuando al principio le agradaran. Asimismo, se le dificulta el equilibrio emocional, en especial el manejo de la ira y la ansiedad, por lo que quiere optimizar su inteligencia emocional.

En sus relaciones con los otros, tiende a establecer catexis fijas e inflexibles con personas específicas; de esta forma, le desmotiva relacionarse con otros limitándole en la posibilidad de hacer nuevas y profundas amistades. A su vez, las separaciones son vividas como un abandono, signo de deslealtad y traición, así como un fracaso personal ya que para él la amistad tiene mérito porque implica un esfuerzo de ambas partes. Por el momento, la mayoría de sus relaciones son superficiales y circunstanciales, pues aunque es receptivo y también puede acercarse e interactuar con otras personas la escasa motivación le hace desistir.

Sin embargo, le gustaría tener amistades que sean coherentes, con gustos e intereses similares a los suyos y con quienes pueda compartir, divertirse y apoyarse mutuamente, que se preocupen genuinamente por su bienestar y, con su forma de ser, compensen y respeten sus propias dificultades para las interacciones, sin exigirle que participe en actividades que él no disfruta. En este campo, su mayor dificultad se centra en el profundizar y conservar las amistades.

En las relaciones de pareja N°9 busca seguridad, compañía, cariño y comprensión. Al principio, lo que más le cuesta es realizar el primer acercamiento a la persona que le interesa. La compañía de su pareja actual le genera sentimientos de completión y felicidad; una de las cosas que le gustó desde el principio es que con ella comparte la condición de SA, con lo que se sintió identificado y más seguro pues podrían comprenderse mejor y compartir actividades del agrado de ambos sin exponerse a otras incómodas.

Sin embargo, para N°9 tener un pareja con SA ha tenido algunas desventajas. Mientras él se considera un hombre afectuoso percibe de su pareja mayor introversión, una actitud defensiva, frialdad y escaso contacto sexual, así como mucha dependencia materna, inmadurez y deseos de mantenerse infantil, aspectos con los cuales él disiente. Toda esta situación le genera amargura, tensión, irritabilidad, insatisfacción y frustración. Asimismo, ha considerado si el estar con una pareja más extrovertida que le motivase salir e integrarse en otros ambientes (de su agrado) le ayudaría a ser más asertivo y mejorar en general.

Por otra parte, para N°9 el SA es un desequilibrio en el desarrollo de las habilidades, implicando una debilidad que se evidencia con facilidad, dadas las exigencias sociales propias del entorno.

Finalmente, N°9 maneja un autoconcepto positivo. Se considera un hombre tranquilo, introspectivo, casero, complejo, perfeccionista y orgulloso. En el social, si bien se ve como una persona disfuncional, solitaria, jocosa y aburrida, quisiera mostrarse y destacar con mayor fluidez.

En su imagen ideal, desea llegar a ser admirado por su habilidad y perfección en algún área o disciplina (no especificada), sin embargo para el logro de estas altas pero difusas expectativas aún no ha determinado ninguna planificación (por temor a que no

se cumpla), espera poder conseguir desarrollar (mágicamente) fuerza de voluntad para sobreponerse a sus temores, salir de su zona de confort y, finalmente, esforzarse por sus objetivos, sin experimentar mayores frustraciones cuando la realidad no se ajuste a sus expectativas, ante pequeños fracasos, injusticias o críticas.

Análisis general

En el transcurso de la investigación se han evidenciado algunos puntos comunes que resaltan entre los casos. En primer lugar, las experiencias parecen impactar el nivel de habilidad o adaptación adquirida, comenzando por los vínculos familiares o primarios. La dificultad social trasciende las etapas vitales, manifestándose a partir de las diversas aspiraciones o necesidades propias de cada edad. A su vez, el autoconcepto puede verse afectado por los resultados de las relaciones sociales en función del nivel de satisfacción, especialmente en la valoración personal con la adición ocasional de calificativos negativos como disfuncional, incompetente o discapacitado.

En el aspecto emocional, se presentan dificultades en el reconocimiento, manejo y expresión de los afectos, cuando son complejos, exacerbado en los casos en que hay un diagnóstico comórbido como fobia o depresión. Con especial énfasis destacan el temor y la ansiedad, desencadenados por toda situación social o posibilidad de interacción, los cuales paralizan y activan mecanismos de defensa. Asimismo, en algunos casos el miedo se generaliza hacia las otras personas.

Por otro lado, algunos participantes refieren sentimientos de inadecuación, como malestar, incomodidad o extrañeza que no logran determinar o explicar ante cualquier otra persona independiente del nivel de confianza o intimidad, como siempre sentirse fuera de lugar. A su vez, resalta una cualidad de sensibilidad en donde la naturaleza y las artes impactan de una forma particular.

En cuanto al modo de funcionamiento psíquico hay un predominio de rasgos y mecanismos de defensa obsesivos, así como el aislamiento parece cumplir una función de protección y control sobre las situaciones sociales de la ansiedad, miedo o tensiones que provocan, más allá del disfrute o goce que experimentan durante las actividades y espacios en solitario. Destaca el uso de la fantasía para compensar deseos insatisfechos.

Por otra parte, sobresale el desempeño de los participantes en el K-bit en cuanto a la obtención de mayores puntuaciones en el subtest matrices que en el de vocabulario

cuando en teoría la inteligencia cristalizada suele estar mucho más desarrollada que la fluida. Esta incongruencia podría ser explicada por la forma en la cual el instrumento evalúa este dominio pues implica un tratamiento flexible de las palabras y abstracción verbal en donde las referencias contextuales y la creatividad son importantes.

La necesidad de adaptación social es vivida con dificultad, produciendo cansancio y la expectativa de poder ser aceptado sin tener que fingir ni colocarse una máscara ante los otros, sólo siendo coherentes consigo mismo. La interacción con los objetos de amor resulta especialmente compleja, desde realizar el primer acercamiento para conocerle hasta la profundización de la relación y la convivencia.

Finalmente, destaca la elección paradójica de profesión en tres de los estudios de caso, en cuyas áreas prevalece la exigencia de interacción con los otros, en donde se colocan sobre el tapete habilidades sociales simples y complejas. Tal vez como herramienta para comprender sus propias dificultades y conocerse mejor, como elección inconsciente o, incluso, con la intención inicial de que fungieran como mecanismo de desprendimiento, para poco a poco aproximarse y familiarizarse con las interacciones sociales.

La integración de estas descripciones, resultado de la exploración realizada, junto a la revisión de las teorías hasta ahora formuladas y las evidencias científicas sobre autismo, y en algunos casos sobre el SA, nos permite plantear una serie de interrogantes.

El miedo y la ansiedad son respuestas psicofisiológicas ante situaciones de peligro inmediato o futuro, en el caso del SA ¿Cuál es la fuente de riesgo? ¿Estará asociada a la posibilidad de daño por parte del otro, a una reacción punitiva del superyó ante las propias dificultades sociales, al carácter imprevisible de las interacciones? Asimismo, ¿tienen carácter persecutorio, o como plantea Meltzer (1979), no hay sadismo en la ruptura del vínculo?

Asimismo, el sentimiento de inadecuación o extrañeza ¿Está relacionado con las dificultades para establecer empatía genuina por el otro o con la teoría de la mente?

Surgida la ineludible cuestión de si el EA sigue un continuo multidimensional sustentado en lo cuantitativo o en lo cualitativo, en última instancia ¿bajo cuáles bases se diferencia el SA de los otros diagnósticos? Entonces ¿les correspondería la misma etiología e interpretación psicodinámica?

Particularmente, en los casos estudiados predominan los rasgos y mecanismos de defensa obsesivos, como ha planteado Meltzer (1979), con las tendencias mentales características de gran inteligencia, sensibilidad perceptiva aguda, la vivencia del objeto como poseedor de la misma cualidad, la posesividad inflexible del objeto materno y el prevalente sentimiento de triunfo, así como el carácter obsesivo de las relaciones objetales. Sin embargo, ¿correspondería el SA a un estado postautista como señala Meltzer (1979) o, como señala Barrows (1988 c.p. Tustin, 1992), hay un uso limitado del encapsulamiento autista propuesto por Tustin (1992)?

En la misma línea, cabe destacar el hecho de que no se han formulado teorías o aproximaciones psicodinámicas específicas sobre el SA. Si bien algunos rasgos y síntomas tienen bases biológicas, como los obsesivo-compulsivos, el procesamiento de expresiones emocionales y la motricidad, ¿hasta qué punto se le puede interpretar desde la clínica dinámica?

CONCLUSIONES

En esta investigación se cumplió el objetivo de explorar y describir el autoconcepto y las habilidades sociales de adultos con SA, colocando especial énfasis en sus experiencias, sentir y pensar sobre su vida social, sobre sí mismos y sobre los otros, para conocer no sólo con cuáles herramientas se desenvuelven, dada la dificultad social propia del diagnóstico, sino también cómo ha sido, para ellos, vivir con SA.

Desde lo dinámico se identificaron rasgos de personalidad, tendencias de funcionamiento y mecanismos defensivos intervinientes que permitieron aportar una mayor comprensión a los estudios de caso, especialmente en las áreas seleccionadas. Para esto, el uso de instrumentos proyectivos junto al desarrollo de las entrevistas, resultó clave, aunque no permitieran realizar una comparación cuantitativa respecto a la población neurotípica o incluso con TEA. Las entrevistas, aunque con un poco de resistencia al principio y contrario al prejuicio de que podrían resultar incómodas para los participantes, fueron de su agrado y se desarrollaron con fluidez.

Las principales dificultades que se presentaron en el desarrollo de la investigación tienen que ver con el acceso a la información teórica de algunos libros o estudios recientes y a los participantes. Asimismo, la existencia de pruebas psicológicas adaptadas a la población TEA es escasa más allá de los instrumentos diagnósticos.

Como resultados, resaltan los aspectos emocionales, el miedo y ansiedad ante las situaciones e interacciones sociales y ante las otras personas, así como los rasgos de personalidad y mecanismos de defensa obsesivos.

Si bien Baquerizo y cols. (2016) y Casana (2016) han hallado una relación significativa entre las habilidades sociales y el autoconcepto en adolescentes, en esta investigación asomó la relación entre la motivación y la sensación de bienestar con las habilidades sociales, resultados que tal vez estén asociados a aquellos de los estudios citados por Da Dalt y Regner (2009) sobre la autoestima y la asertividad o las habilidades sociales.

Asimismo, destaca el impacto del diagnóstico de SA en el autoconcepto de los participantes, diferente en cada caso. Como halló Tilki (2014) en su investigación, la incorporación del diagnóstico puede representar todo un desafío debido a la diversa carga de significados y valores que conlleva, tanto a nivel personal como en el ámbito

social. El concepto de autismo suele tener una apreciación negativa, que a su vez confirma las debilidades y necesidades de los diagnosticados a los ojos de los demás, los hace susceptibles al prejuicio y la discriminación, enfatizando el temor al rechazo y, en algunos casos, exaltando las expectativas sobre sus propias capacidades dada la difusión masiva que ha habido en los últimos años sobre el SA y las excepcionales habilidades que puede comprender.

Si bien el diagnóstico viene a darle una explicación a los síntomas, también indica que muchas de las características que se atribuían a sí mismos, a su personalidad, forma de ser y de ver el mundo, incluso aquellas que les hacían resaltar positivamente entre los otros, realmente responden al síndrome, ya no son únicas sino comunes dentro del EA. De esta forma, puede haber cierta resistencia en el caso de los aspectos deseables y, como mencionó Panda, una reconciliación consigo mismo y mayor comprensión respecto a las propias dificultades y limitaciones. Como en el estudio de Andersson y Sallnäs (2010) también hay cierto sentido de autenticidad o diferencia de los otros en algunos participantes que, hasta cierto punto, parecieran querer conservar.

Desde la perspectiva socio-construccionista Gergen, Hoffman y Anderson (c.p. Tilki, 2014) consideran que los diagnósticos, más que descripciones, pueden representar limitaciones para quienes los reciben, en cuanto les privan de mejores autodefiniciones, incluso pueden dirigir la vida de las personas (Bagatell, 2007 y Molloy y Vasil, 2002 c.p. Tilki, 2014). Así, puede resultar beneficioso un buen acompañamiento profesional durante la fase de recibimiento y aceptación del diagnóstico.

Por otra parte, diversos aspectos sociales hacen que el desarrollo de conductas adaptativas sea más difícil: el bullying, la discriminación, la exclusión tanto en ambientes formales (educativos, laborales) como informales (la familia, la comunidad), el desconocimiento de las personas, en general, sobre cómo desenvolverse asertivamente con una persona con SA o algún otro TEA y a la vez apoyarla, los prejuicios erróneos, la insuficiencia de las políticas de inclusión y equidad de oportunidades.

Desde el trabajo de campo y la inmersión y participación en las reuniones de los grupos de apoyo de personas con autismo y SA se derivan otras observaciones y cuestionamientos importantes. En primer lugar, durante las entrevistas con los participantes si bien manifestaban que siempre sentían cierto grado de incomodidad al

relacionarse con otras personas, en un sentido contra-transferencial superficial notamos que nuestras expectativas sobre su disposición, destrezas comunicacionales y sentimiento de comodidad tendían hacia lo negativo, resultando ellos más desenvueltos en el discurso, flexibles para la planificación de encuentros y, aunque el contenido era de carácter personal, estaban atentos y respondían de forma coherente a los temas o comentarios que realizábamos.

A pesar de los rasgos de suspicacia manifestados en algunos, accedieron a la grabación y transcripción de las entrevistas así como la publicación de algunos extractos, e igualmente éramos dos entrevistadores simultáneos, y de diferente sexo y edad, la apertura hacia nosotros no fue superficial y el intercambio resultó bastante ameno, lo que da cuenta del nivel de funcionamiento y de sus esfuerzos.

Asimismo, algunos expresaron que la experiencia de poder hablar sobre ellos, expresar sus ideas, opiniones y vivencias a través de un espacio para ello, les había resultado positivo, por lo que recomendamos que futuras investigaciones tomen en cuenta como recurso valioso la escucha directa de participantes no solo con SA sino extensivo a los TEA.

Por otra parte, en los grupos de encuentro evidenciamos cierto sentido de identificación entre sus miembros, a pesar de las diferencias individuales asociadas a las distintas formas de ser, la gran mayoría de los participantes mostraban una actitud amena y positiva y, si bien en algunos momentos nos sentimos como intrusos o invasores de su espacio, en especial cuando se abordaban los tópicos asociados a las diversas situaciones sociales con los *neurotípicos* y cuáles estrategias podían usar para abordarlas, resulto muy agradable e inesperado el interés de muchos por compartir y la forma amena en la que nos abordaban, se presentaban e iniciaban conversaciones de forma que resultaba sencillo olvidar nuestros propósitos de investigación e inmiscuirnos en las conversaciones y el compartir.

Notamos que los participantes no eran todos SA, algunos jóvenes y adultos con autismo acudían voluntariamente y participaban en las actividades de su interés con entusiasmo, lo que nos lleva a cuestionarnos ¿hasta qué punto en el autismo está ausente el interés por interactuar con los otros? O si acaso estas conductas (y aparente interés) sociales tienen cualidades muy particulares (que resultaría interesante explorar),

finalmente, ¿Qué les motiva o moviliza a asistir y participar, dado el carácter social y voluntario del encuentro? También, nos cuestionamos los posibles beneficios que podría ofrecer, para las actividades grupales, la ocasional inclusión de personas sin TEA, para: concientizar, facilitarles el manejo de situaciones que pudiesen encontrar en su vida diaria e ir desmontando los posibles mitos y prejuicios personales de ambas partes, sensibilizando lo positivo y desensibilizando lo negativo.

Por otra parte, el aspecto de la espiritualidad destaca por su posible función de contención pero, en particular, consideramos que da cuenta de una profundidad reflexiva e interés por su conocimiento, reconocimiento y posicionamiento como personas ante el mundo, la vida y la propia existencia, cuestionamientos que los otros participantes abordaban a través de enfoques diferentes como la ciencia.

También consideramos como tema de sumo interés para la investigación, desde lo subjetivo y psicodinámico, el temor inicial que manifestaron la mayoría de los participantes en las entrevistas, que curiosamente no es desarrollado en los artículos o textos descriptivos del síndrome, así como del sentimiento de inadecuación que no lograron explicar, qué es y su dinámica subyacente, ¿es común a todos en el EA o más individualizado?

Finalmente, se exhorta para futuras investigaciones sobre el TEA tener en cuenta el enfoque neolaciano propuesto por J.C. Maleval, al que sólo tuvimos acceso ya culminado el desarrollo del estudio, ya que desde el inicio de sus planteamientos tiene en cuenta, explícitamente, al autismo de alto funcionamiento y el SA, siendo su propuesta sobre la existencia de una estructura autista coherente con el concepto de EA y con la impresión que algunos participantes compartieron con nosotros de una sensación de familiaridad que trasciende las diferencias individuales, a veces abismales, y los diagnósticos diferentes dentro del EA.

RECOMENDACIONES

De esta experiencia, en general, nos parece interesante proponer para futuras investigaciones la misión y visión en la creación de herramientas para así contribuir a la inclusión genuina, el estudio y desarrollo de programas de aprendizaje, no solo para profesionales y familiares, sino para la población interesada en general, que tengan como finalidad aprender a regular las propias expresiones, comprender las de la persona con TEA y manejarse en las situaciones o interacciones de tal forma que les sirvan de apoyo y disminuyan en la mayor medida posible los montos de ansiedad, miedo, incomodidad y confusión. Tal Información pudiera resultar atractiva y valiosa para la clínica y el trabajo del psicoterapeuta.

En tal sentido, no se debe dejar de lado que existe una importante población en aumento y con necesidades especiales que no está siendo atendida completamente. El SA comprende una discapacidad que, a diferencia de las corporales, no se nota tan abiertamente aunado al hecho de que muchos logran un funcionamiento adecuado en diversos ámbitos de la vida cotidiana.

Las situaciones de bullying también han sido reportadas en otras investigaciones como las de Granizo y cols. (2006) y Zheng (2007); las dificultades y características propias del SA cumplen con los criterios propuestos por Whitney, Smith y Thompson (1994 c.p. Granizo y cols, 2006) que explican por qué a los alumnos con necesidades especiales les hacen objeto de victimización escolar: características que le hacen resaltar como blanco obvio, menos amistades y apoyo social y eventuales comportamientos problemáticos o desacertados.

Estas situaciones desventajosas ineludiblemente remiten a la necesidad de una seria revisión sobre la efectividad, adecuación y estado de la aplicación de las políticas de salud pública para la integración de personas con necesidades especiales en los diversos ámbitos de la vida cotidiana, apelando a la búsqueda del respeto, en primera instancia, así como la equidad en cuanto a las condiciones favorables, igualdad de oportunidades y atención a las necesidades particulares.

Para ello también resulta fundamental la preparación especializada de profesionales y su práctica comprometida y responsable, desde la psicología, la educación, los recursos humanos, la terapia ocupacional y del lenguaje y el derecho,

entre otras. Asimismo, la difusión de información y educación para la concientización de la población en general, pues es la gente con quien se comparte día a día la que realmente hace posible la inclusión.

Así, es tarea de todos como profesionales y ciudadanos contribuir al cambio y la inclusión genuina, desde los actos más sencillos de convivencia, tolerancia y comprensión, hasta el ejercicio ético y responsable de nuestras ocupaciones, siempre con un regio sentido de respeto. Con cada pequeño gesto se puede contribuir al establecimiento de condiciones equánimes e igualdad de oportunidades para toda persona con alguna discapacidad o desventaja, incluida la población con TEA y SA, para que cada quien pueda explotar sus capacidades y habilidades, conseguir el éxito o la estabilidad por la que se esfuercen y las consecuentes satisfacciones personales y disfrutar de ambientes o actividades de su agrado con tranquilidad o mayor confianza, siendo así integrantes activos y productivos de y para la sociedad.

Particularmente se recomienda la aplicación de programas de desarrollo de habilidades sociales, la participación en grupos de apoyo y la psicoterapia para las personas con SA, con miras al aprendizaje de conductas sociales más asertivas y el desarrollo de habilidades sociales básicas y avanzadas así como el trabajo de los aspectos emocionales y del impacto de las características del síndrome en la vida social y psíquica. Asimismo, consideramos pertinente la inclusión la familia durante los procesos de intervención, ya que parte del ejercicio positivo del rol parental es promover la calidad de vida y convivencia familiar.

Finalmente, se presentan las recomendaciones y opiniones de cada participante dirigidas a las personas con SA:

No sé, no creo que hay una recomendación muy viable, las conexiones que hacen que tú puedas funcionar bien o no son de índole muy personal... tiene que ver mucho con cosas que has cultivado desde que naciste, y con como vives con tu propia naturaleza. Creo que quizás lo más obvio es buscar a tus pares, efectivamente eso te sirve, puedes compartir desde adentro...

Hay una cosa que me pareció súper interesante cuando yo descubrí o recibí esta cosa del Asperger: traté de hablar con una amistad, y yo le digo “yo necesito hablar con alguien que sea como yo, del asperger ¿sabes? que me entienda” y me sorprendió mucho, parece que lo complicó mucho (...) y después entendí, no me lo dijo, comprendí que le era complicado hablar de eso (...) no quise insistirle y le entiendo, sé que es difícil, y después con el Chat, que veo que es una de las pocas cosas que sirve,

*entiendo que eso sirve para compartir ese tipo de cosas, de gente que lo entiende como tú, que lo ha vivido como una cosa orgánica... que yo, explicar esta cosa de la ansiedad, no sé, es difícil, como explicarle alguien que te entienda que no es que tú lo hagas sino que te sientes fuera de lugar, en todos los sitios, en todo momento... y que esa sensación es muy difícil de sobrellevar, no es fácil... **Panda.***

*Que se busquen un buen especialista primero, y eso no es fácil (...) pienso que es clave que en el principio del camino tengas el interés correcto. No quiero llamarle la atención a ustedes pero pienso que a veces falla un poco eso, no conozco de eso pero el especialista, que diga abiertamente “mira, no conozco esto”. En el grupo de apoyo pasa mucho eso, lo he notado en varios jóvenes (...) con los poquitos que yo he podido hablar les he dicho eso, busquen un buen especialista, alguien que realmente te pueda o confirmar o rechazar, eso es básico para que salgas de esa duda (...) eso es lo que yo transmito. **Jogo.***

*Que sepan que no son las únicas personas que lo tienen, que necesitan ayuda médica, nutricionistas para comprender su dieta, eso los ayuda muchísimo... aunque yo prácticamente no lo hago, pero cuando empiezo a tomar vitaminas me siento mejor. Que se abran al mundo, que descubran sus capacidades, que son potencialmente mayores a una persona que no tiene la condición... y está demostrado en la historia, en toda la historia, la mayoría de las personas que han hecho algo grande en la historia han tenido alguna condición de autista o condición mental similar... así que no es algo para avergonzarse, sino que es algo que le puede ayudar para sacar lo mejor de sí y aportar nuevas cosas al mundo. **Jesús.***

*Desde mi experiencia... Ser un poquito egoísta, mucha de la tensión que se tiene es cuando sientes que no puedes, cuando sientes que estás a lo mejor agarrando mucho para ti cuando están los demás, y sientes que te van a juzgar. Eso es lo más importante, que el único juez seas tú, pero sin olvidarte de que están los demás... y como dije hace poco, haz lo que quieras pero sin lastimar a nadie (...) menos reclamar a otro por lo que tú haces aunque te hayan dado esa oportunidad... tú si quieres puedes incluso dejar a un grupo de amigos porque si... pero no te quejes si eso fue lo que decidiste. **Nº9.***

Y las recomendaciones dirigidas a las personas sin SA, incluida la formulada por una de las expertas consultada, M. Henríquez, miembro fundadora de Fundasperven, diagnosticada con Síndrome de Asperger:

He visto la necesidad de hablar de la amplitud, del aceptar, el poder tener la apertura para escuchar a los demás a pesar de que sean muy distantes a ti... o sea, muy

*distintos a ti... Uno tiene la necesidad de expresarse, y que mucho ayudes a una persona con tan solo escucharla. **Panda.***

*Mayor comprensión (...) estamos en un mundo diverso (...) la información para mí es básica, en la medida en que se informe a la gente, en la medida en que se les indique "mira, esto es por esto", "¿qué puedes hacer en este caso?", pienso que allí puede haber mayor tolerancia y comprensión hacia las personas que tienen, que tenemos, un tipo de condición, pero eso es tan amplio y tan complejo, un tema del que puedes sacar tanto que yo creo que nunca acabaría ¿no? **Jogo.***

*Que los acepten, que los integren, que le den las oportunidades, la capacitación, como vuelvo a repetir tienen muchas potencialidades y realmente las personas sin autismo tienen la responsabilidad de cuidarlos, protegerlos y ayudarlos a que se integren... porque la integración es una cuestión que va de ambos lados, sin embargo le cuesta más una persona con autismo que una persona que no es autista... es más como un deber moral, de ayudar al que más le cuesta integrarse a la sociedad, en los trabajos, la escuela, incluso en la misma familia... integrarlo en las actividades, comprenderle y no juzgarlo, no criticarlo, sino ayudarlo a que mejore, a que sea una persona más productiva para su vida. **Jesús.***

*La manera en que tú puedes influir tanto para la gente que no entiende estas cosas, es muy pero muy diversa y no creo que puedas juzgar a un pez por su habilidad para escalar un árbol... si tu juzgas a un pez por su habilidad para escalar un árbol, va a ir toda su vida pensando que es estúpido... no sé, creo que debe haber un poquito de consideración, aunque hay gente que se puede aprovechar mucho de ello... **Nº9.***

*Que abran sus mentes y nos acepten tal cual somos, no solamente a las personas con la condición sino a todos... y que no nos vean como víctimas... creo que todos debemos aceptarnos y respetarnos, orientados a una sociedad totalmente inclusiva. **Margory.***

REFERENCIAS

- Aguilera, M. (2013). *Estudio comparativo de las habilidades sociales de niños con Trastorno de Asperger con niños y niñas de desarrollo normotípico en edades de 6 a 8 años integrados en educación primaria* (Tesis de maestría no publicada). Universidad de Valladolid, España.
- Alexander, R. (1989). The evolution of the human psyche. In P. Mellars, & C. Stringer (Eds.). *The Human Revolution* (pp. 455-513). Scotland: University of Edinburgh Press.
- Alvarado, R. (2011). Situación actual del Síndrome de Asperger. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia* 1(1), 1-23. Recuperado de http://www.psicociencias.com/pdf_noticias/situacion%20actual%20del%20sindrome%20de%20asperger.pdf
- Álvarez, N. (1997). *Autoconcepto y homosexualidad* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Central de Venezuela, Caracas.
- American Psychiatric Association. (2002). *Manual diagnóstico de los trastornos mentales. Texto Revisado DSM-IV-TR*. Barcelona, España: Elsevier Masson.
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders. DSM-5* (5th ed.). Washington, EEUU: Author.
- American Psychological Association. (2002). Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct. *American Psychologist*, 57, 1060-1073.
- Anchundia, M. y Monzón, N. (2006). *Autoconcepto y habilidades sociales en adultos con ceguera total congénita y ceguera total adquirida* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Central de Venezuela, Caracas.
- Andersson, A. & Sallnäs, M. (2010). *Självkonceptet och Aspergers Syndrome. En Kvalitativ studie med åtta unga tjejer* [El autoconcepto y el Síndrome de Asperger. Un estudio cualitativo con ocho chicas jóvenes]. (Tesis de licenciatura no publicada). Lunds Universitet, Suecia.
- Araújo, A. (2013). *O Autoconceito em jovens com Síndrome de Asperger* [El autoconcepto en jóvenes con Síndrome de Asperger]. (Tesis de maestría no publicada). Universidade Católica Portuguesa, Braga.

- Ardila, A. Trujillo, M. y Wilches, N. (2008). *Teorías explicativas del autismo. Una revisión teórica*. Universidad de la Sabana, Bogotá, Colombia.
- Arday, L., Pasadas, S. y Ruíz, J. (2004). *La triangulación metodológica en el ámbito de la investigación social: dos ejemplos de uso* (Manuscrito no publicado). Instituto de Estudios Sociales de Andalucía, España.
- Artigas, J. (2000). Aspectos neurocognitivos del Síndrome de Asperger. *Neuropediatría y neuropsicología infantil 1*, 34-44.
- Artigas, J. (2005). Aspectos neurobiológicos del Síndrome de Asperger. En E. García y R. Jorreto (Eds.). *Síndrome de Asperger: un enfoque multidisciplinar. Actas de la 1ª Jornada Científico-sanitaria sobre Síndrome de Asperger*, 9 de junio (pp. 7-24). Sevilla, España: Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.
- Artigas, J. y Narbona, J. (2011). *Trastornos del neurodesarrollo*. Barcelona, España: Viguera.
- Artigas, J. y Paula-Pérez, I. (2012). El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 32(115), 567-587. doi:10.4321/S0211-57352012000300008
- Artigas, J., Guitart, M. y Gabau, E. (2013). Bases genéticas de los trastornos del neurodesarrollo. *Revista de Neurología*, 56(1), 23-34.
- Atwood, T. (2002). *El síndrome de Asperger. Una guía para padres y profesionales*. Barcelona, España: Paidós Ibérica.
- Atwood, T. (2007). *Guía del Síndrome de Asperger*. Barcelona, España: Paidós Ibérica.
- Balbuena, F. (2009). Una revisión del autismo desde el psicoanálisis. *Clínica e Investigación Relacional*, 3(1), 184-199.
- Balbuena, F. (2014). La contribución de Frances Tustin a la psicoterapia del espectro autista. *Clínica e Investigación Relacional*, 8(2), 489-504.
- Baquerizo, B., Geraldo, E. y Marca, G. (2016). Autoconcepto y habilidades sociales en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Puerto Pizana. *Revista de Investigación Apuntes Psicológicos*, 1(2), 49-58.
- Bardin, L. (2004). *Análise de Conteúdo* [Análisis de Contenido] (3ª ed.). Portugal, Lisboa: Edicoes 70.

- Barlow, D. y Durand, V. (2010). *Psicopatología. Un enfoque integral de la psicología anormal* (4ª ed.). México: Cengage Learnig.
- Bettelheim, B. (1972). *The empty fortress. Infantile autism and the birth of the self*. New York, EEUU: The Free Press. (Trabajo original publicado en 1967)
- Bleichmar, N. y Leiberman, C. (1997). *El psicoanálisis después de Freud. Teoría y clínica*. D.F., México: Paidós Mexicana. (Trabajo original publicado en 1989).
- Bonete, S. (2013). *Impacto del entrenamiento en habilidades interpersonales para la adaptación laboral en jóvenes con Síndrome de Asperger*. España: Editorial de la Universidad de Granada.
- Bromfield, R. (2010). *Doing Therapy with children and adolescents with Asperger's Syndrome*. New Jersey, EEUU: John Wiley & Sons.
- Caballero, R. (2005). Comorbilidad y diagnóstico diferencial en el Síndrome de Asperger. En E. García y R. Jorreto (Eds.). *Síndrome de Asperger: un enfoque multidisciplinar. Actas de la 1ª Jornada Científico-sanitaria sobre Síndrome de Asperger*, 9 de junio (pp. 39-55). Sevilla: España.
- Caballo, E. (2007). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales* (7ª ed.). Madrid, España: Siglo XXI.
- Campos, C. (2007). *Trastornos del espectro autista*. D.F., México: Manual Moderno.
- Carnero, J. (1993). *El concepto de sí mismo y los mecanismos de afrontamiento en niños con leucemia: un estudio de casos* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Central de Venezuela, Caracas.
- Casana, C. (2016). Autoconcepto y habilidades sociales en estudiantes de una academia pre universitaria - Trujillo (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.
- Castellanos, S. (2014). Estudio exploratorio de la percepción de los profesores de la Facultad de Ciencias de la Universidad Central de Venezuela sobre su capacitación para facilitar la inclusión del alumnado con Síndrome de Asperger. En Aramayo M. (Comp.). *Trastornos del espectro autista: Algunas investigaciones venezolanas del Siglo XXI. Una aproximación al modelo social venezolano de la discapacidad* (Tomo 2, pp.141-154).Universidad Monteávila: Melvin.

- Cea, M. (1996). *Metodología cuantitativa: estrategias y técnicas de investigación social*. Madrid, España: Síntesis Sociología.
- Cererols, R. (2010). *Descubrir el Asperger* (2ª ed.). Barcelona, España: Librería online de Bubok (<http://pairal.bubok.com/>).
- Chiozza, L. (2008). La capacidad simbólica de los trastornos somáticos. Reflexiones sobre el pensamiento de Wilfred R. Bion. En *Luis Chiozza. Obras Completas* (Vol. 5, 37-60). Buenos Aires, Argentina: Libros del zorzal.
- Coleman, M. & Gillberg, C. (December, 2011). *The Atutisms* (4th ed.). England: Oxford University Press.
- Cova, T. (2001). *Evaluación del concepto de sí mismo en un grupo de bailarines* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Central de Venezuela, Caracas.
- Da Costa, Z. (2016, 26 de mayo). *Aprobado en primera discusión proyecto de ley de atención integral a personas con autismo*. Recuperado de la web <http://www.asambleanacional.gob.ve/noticia/show/id/15326>
- Da Dalt, E. y Regner, E. (2009). *Autoconcepto y habilidades sociales en adolescentes marginales*. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Universidad de Buenos Aires, Argentina.
- Denzin, N. & Lincoln, Y. (2005). *The Sage Handbook of Qualitative Research* (3ª ed.). Thousand Oaks, EEUU: Sage.
- Domínguez, J. (2015). *Genética del autismo*. Recuperado de la web <http://www.linca.org/genetica-del-autismo.html>
- Dowden, E. (2012). *A mixed methods investigation into the relationship between co-morbid depression and level of social impairment in adolescents with Asperger's Syndrome* (Tesis doctoral). Disponible en la base de datos de disertaciones y tesis de ProQuest (UMI No. 3499338).
- Droguett, L. (2011). *Rasgos psicológicos asociados al ajuste social y personal del alumnado adolescente*. España: Servicio Editorial de la Universidad del País Vasco.
- Equipo Deletrea. (2004). *Un acercamiento al Síndrome de Asperger: una guía teórica y práctica*. Madrid: Asociación Asperger España.

- Elsabbagh, M., Divan, G., Koh, Y., Kim, Y., Kauchali, S., Marcín, C., et al. (2012). Global prevalence of autism and other pervasive developmental disorders. *Autism Research*, 5, 160-179. doi:10.1002/aur.239
- Faridi, F. & Khosrowabadi, R. (2017). Behavioral, Cognitive and Neural Markers of Asperger Syndrome. *Basic and Clinical Neuroscience*, 8(5), 349-360. doi:10.18869/NIRP.BCN.8.5.349
- Federación de Psicólogos de Venezuela (1981). *Código de Ética Profesional del Psicólogo* (28 y 29 de Marzo), II Asamblea Nacional Ordinaria, Barquisimeto.
- Fernández, C. (2015). *Nutrigenómica del autismo*. Recuperado de la web <http://www.linca.org/genetica-del-autismo-nutrigenomica.html>
- Fernández, F. (2002). El análisis de contenido como ayuda metodológica para la investigación. *Revista de Ciencias Sociales*, 2(96), 35-53.
- Fernández, M., Pastor, G. y Botella, P. (2014). Estrés y afrontamiento en familias de hijos con trastorno del espectro autista. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 425-434. doi:10.17060/ijodaep.2014.n1.v4.630
- Fernández, S. (2013). *Programa de habilidades sociales para personas con drogodependencia* (Tesis de maestría no publicada). Universidad de Almería, España.
- Fombonne, E. (2009). Epidemiology of pervasive developmental disorders. *Pediatric Research*, 65(6), 591-598.
- Frye, R., Casanova, M., Fatemi, S., Folsom, T., Reutiman, T., Brown G. et al. (2016). Neuropathological Mechanisms of Seizures in Autism Spectrum Disorder. *Frontiers in Neuroscience*, 10(192), 1-9. doi:10.3389/fnins.2016.00192
- Gago, J. (2016). *Beneficios del surf como instrumento terapéutico en el trastorno del espectro autista. Una propuesta de intervención emocional* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Pontificia de Salamanca, España.
- García, F. y Musitu, G. (1999). *Autoconcepto forma 5* (3ª ed). Madrid, España: TEA.
- García, I., Andrés, C. & Clemente, R. (2015). L'impacte familiar que suposa tenir un fill o una filla amb el trastorn d'Asperger [El impacto familiar que supone tener un hijo o una hija con el trastorno de Asperger]. *Àgora de Salut*, 1, 421-428. doi:10.6035/AgoraSalut.2015.1.34

- Ghaziuddin, M. (2002). Asperger syndrome: associated psychiatric and medical conditions. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 17(3), 138-144.
- Gianello, M. (2017). *Una lectura del sí mismo y de su evolución como concepto* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.
- Goleman, D. (1997). *La inteligencia emocional*. Madrid, España: Javier Vergara Editor.
- González, P., Núñez, J., Glez, S. y García, M. (1997). Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escolar. *Psicothema*, 9(2), 271-289.
- González, M. y Tourón, J. (1992). *Autoconcepto y rendimiento escolar. Sus implicaciones en la motivación y en la autorregulación del aprendizaje*. España: Universidad de Navarra.
- Granizo, L., Naylor, P. y Del Barrio, C. (2006). Análisis de las relaciones sociales de los alumnos con Síndrome de Asperger en escuela integradas de secundaria: un estudio de casos. *Revista de Psicodidáctica*, 11(2), 281-292.
- Green, J., Gilchrist, A., Burton, D. & Cox, A. (2000). Social and psychiatric functioning in adolescents with Asperger Syndrome compared with conduct disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 30(4), 279-293.
- Gru, A. y Angarita, I. (2010). *Edublog para el aprendizaje de competencias sociales en autismo y Asperger como herramienta para favorecer la educación permanente* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Metropolitana, Caracas, Venezuela.
- Guitrón, A. (2013). Aproximación fenomenológica al autoconcepto personal y social de un adulto joven mexicano. *Revista en Ciencias Sociales y Humanidades Apoyadas por Tecnologías*, 2(1), 51-66.
- Herbert, A. (2014). La tabla en Donald Meltzer. *Anuario de Investigaciones*, 21, 71-77.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2011). *Metodología de la investigación* (5ª ed). Madrid, España: Mc Graw Hill.
- Hinshelwood, R. (1989). *Diccionario del pensamiento kleiniano* (J. L. Etcheverry Trad.). Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.

- Ioffka, G. (2010). El niño con autismo: Rehabilitación integral desde una mirada integrativa. *Actualizaciones en Psicoterapia Integrativa*, 2, (89-119).
- Janicki, M., Henderson, M. & Rubin, L. (2008). Neurodevelopmental conditions and aging: report on the Atlanta Study Group Charrette on Neurodevelopmental Conditions and Aging. *Disability and Health Journal*, 1(2), 116-124.
- Jodra, M. (2015). *Cognición temporal en personas adultas con autismo: un análisis experimental* (Tesis doctoral no publicada). Universidad Complutense de Madrid, España.
- Kaufman, A. y Kaufman, N. (1997). *K-BIT Test Breve de Inteligencia de Kaufman*. Madrid, España: TEA.
- Kernberg, O. (1979). *Desórdenes fronterizos y narcisismo patológico*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Lewis, M. & Brooks, J. (1979). *Social cognition and acquisition of self*. New York, EEUU: Plenum Press.
- Ley para las Personas con Discapacidad. (2006, 29 de Diciembre). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela*, 38.598, Enero 5, 2007.
- Lofthouse, N., Hendren, R., Hurt, E., Arnold, L.E. & Butter, E. (2012). A Review of Complementary and Alternative Treatments for Autism Spectrum Disorders. *Autism Research and Treatment*, 2, 1-21. doi:10.1155/2012/870391
- López, M. (2006). Detección, diagnóstico y evaluación de los alumnos/as con Síndrome de Asperger. En C. Vázquez y M. Martínez (Eds.). *Los trastornos generales del desarrollo. Una aproximación desde la práctica. Vol. 2. Síndrome de Asperger. Respuesta Educativa* (pp. 14-65). Andalucía, España: Consejería de Educación.
- Machover, K. (1963). Dibujo de la figura humana: Un método de investigar la personalidad. En Anderson, H. H. y Anderson, G. L. *Técnicas proyectivas del diagnóstico psicológico* (393-421). Madrid, España: Rialp.
- Mahler, M., Pine, F. & Bergman, A. (1975). *The psychological birth of the human infant*. New York, EEUU: Basic Books.
- Maleval, J. (2011). *El autista y su voz* (E. Berenguer Trad.). Madrid, España: Gredos.

- Manrique, M. (2010). *Manifestaciones del autoconcepto en un grupo de niños y niñas entre 11 y 12 años de edad con discapacidad intelectual* (Tesis de maestría no publicada). Universidad de Manizales, Colombia.
- Margulis, L. (2009). Funcionamiento de los sistemas de memoria en niños con trastorno autista y trastorno de Asperger. *Revista Argentina de Neuropsicología*, 13,29-48.
- Martín, P. (2005a). Perfil lingüístico del individuo con síndrome de Asperger: implicaciones para la investigación y la práctica clínica. *Revista de Neurología* 41(1), 115-122.
- Martín, P. (2005b). Tratamiento integral y abordaje práctico del tratamiento en el Síndrome de Asperger. En E. García y R. Jorroto (Eds.). *Síndrome de Asperger: un enfoque multidisciplinar. Actas de la 1ª Jornada Científico-sanitaria sobre Síndrome de Asperger*, 9 de junio (pp. 93-122). Sevilla, España: Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.
- Martínez, J. y Clavera, M. (2015). *Aspectos biomédicos del autismo*. Recuperado de la web <http://www.linca.org/autismo-aspecto-biomedico.html>
- Martínez, M. y Cuesta, J. (2013). *Todo sobre el autismo*. D.F., México: Alfaomega.
- Mattila, M., Hurtig, T., Happsamo, H., Jussila, K., Kuusikko, S., Kielinen, M. et al. (2010). Comorbid psychiatric disorders associated with Asperger Syndrome/High functioning autism: a community and clinic-based study. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 40, 1080-1093. doi:10.1007/s10803-010-0958-2
- Meltzer D. (1979). La psicología de los estados autistas y de la mentalidad postautista. En D. Meltzer (Ed.). *Exploración del autismo* (pp. 21-39) (S. Oclander Trad.). Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Meltzer, D. (2016). Current considerations on autism. In M. E. Petrilli, H. Marquez, & M. Rossetti (Eds.). *Meltzer in Venice: Seminars with the Racker Group of Venice* (pp. 241-174). Great Britain, London: Karnac Books.
- Millano, M. (2014). Vivencias sobre el estrés de padres con hijos dentro del espectro autista en el contexto venezolano. En Aramayo M. (Comp.). *Trastornos del espectro autista: Algunas investigaciones venezolanas del Siglo XXI. Una*

- aproximación al modelo social venezolano de la discapacidad* (Tomo 2, pp. 169-181). Universidad Monteávila: Melvin.
- Monjas, M. y González, B. (2000). *Las habilidades sociales en el currículo*. Madrid, España: Centro de Investigación y Documentación Educativa.
- Montiel, C. & Peña, J.A. (2008). [Abstract]. Epidemiological findings of pervasive developmental disorders in a Venezuelan study, *Autism*, 12(2), 191-202.
- Mulas, F., Ros, G., Millá, M., Etchepareborda, M., Abad, L. y Téllez, M. (2010). Modelos de intervención en niños con autismo. *Revista de Neurología*, 50(3), S77-S84.
- Muñoz, C. (2016). *Escuela y exclusión social. Análisis de caso de sujetos Asperger desde la teoría de la subjetividad* (Tesis doctoral no publicada). Universidad de Extremadura, España.
- Muñoz, C., Crespí, P. y Angrehs, R. (2011). *Habilidades Sociales*. Madrid, España: Parainfo.
- Onwuegbuzie, A. & Burke, R. (2006). The validity issue in mixed research. *Research in the Schools*, 13(1), 48-63.
- Organización Mundial de la Salud. (1993). *Décima revisión de la clasificación internacional de las enfermedades. Trastornos mentales y del comportamiento. Descripción clínica y pautas para el diagnóstico*. CIE-10. Madrid, España: Méditor.
- Palacios, J. (2003). Desarrollo del Yo. En López, F., Etxebarria, I., Fuentes, M., Ortiz, M. (Eds). *Desarrollo Afectivo y Social* (pp. 231-261). Madrid, España: Pirámide.
- Pedraza, S. (1998). *Evaluación del concepto de sí mismo en adolescentes con conductas transgresoras a través de la prueba Psicodiagnóstica de Rorschach* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Central de Venezuela, Caracas.
- Pérez, M. y Ramos, F. (1997). *Manual de psicopatología* (Vol. 2). España: McGraw-Hill.
- Perrone, M. (2014). *Características de la imagen inconsciente del cuerpo de hombres que han sido infieles* (Trabajo de licenciatura no publicado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito.

- Posar, A. & Visconti, P. (2017). Tribute to Grunya Efimovna Sukhareva, the woman who first described infantile autism. *Journal of Pediatric Neurosciences*, 12(3), 300-301. doi: 10.4103/jpn.JPN_46_17
- Rodríguez, N. (2012). *Relación entre el autoconcepto y la depresión con la ideación suicida en adolescentes* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, Barquisimeto, Venezuela.
- Sacks, J. y Levy, S. (1967). El Test de frases incompletas. En L. E. Abt y L. Bellak (Eds.). *Psicología Proyectiva* (pp. 205-224). Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Sánchez, M., Martínez, E., Moriana, J., Luque, B. y Alós, F. (2015). La atención temprana en los trastornos del espectro autista (TEA). *Psicología Educativa* 21, 55-63. doi:10.1016/j.pse.2014.04.001
- Sendin, C. (2007). *Manual de interpretación del Rorschach*. Madrid, España: Psimática.
- Shavelson, R., Hubner, J. & Stanton, G. (1976). Self-concept: validation of construct interpretations. *Review of Educational Research Summer*, 46(3), 407-441.
- Siboldi, J. E. (2011). *Síndrome de Asperger y habilidades sociales: un abordaje grupal* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Católica Argentina, Paraná.
- Sira, C. (2012). *Relación de la cirugía estética con los niveles de autoestima y autoconcepto en mujeres adolescentes* (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, Barquisimeto, Venezuela.
- Stake, R. (2007). *Investigación con estudio de casos* (4ª ed.) (R. Filella Trad.). Madrid, España: Morata. (Trabajo original publicado en 1995).
- Symington, J. & Symington, N. (2002). *The Clinical Thinking of Wilfred Bion*. London, England: Routledge.
- Tashakkori, A. & Teddlie, C. (2008). Quality of inference in mixed methods research: Calling for an integrative framework. In M. M. Bergman (Ed.). *Advances in mixed methods research: Theories and applications* (pp. 101-119). London: Sage.
- The Asperger/Autism Network. (2014). *¿Qué es el Síndrome de Asperger?* Recuperado http://www.aane.org/about_asperger_syndrome/what_is_asperger_syndrome_spanish.html

- Thompson, R. (1998). Early sociopersonality development. In W. Damon & N. Eisenberg (Eds.). *Handbook of child psychology: Social, emotional, and personality development* (pp. 25-104). New Jersey, EEUU: John Wiley & Sons.
- Tilki, S. (2014). *A mixed methods exploration of the sense of self among people diagnosed with Asperger syndrome in adulthood* (Tesis doctoral no publicada). University of Hertfordshire, England.
- Toichi, M. & Kamio, Y. (2001). Verbal Association for Simple Common Words in High-Functioning Autism. *Journal of Autism and developmental disorders*, 31, 483-490.
- Tordjman, S., Somogyi, E., Coulon, N., Kermarrec, S., Cohen, D., Bronsard, G. et al. (2014). Gene x environment interactions in autism spectrum disorders: role of epigenetic mechanisms. *Frontiers in Psychiatry*, 5(53), 1-17. doi:10.3389/fpsyt.2014.00053
- Tustin, F. (1992). *El cascarón protector en niños y adultos* (J.L. Etcheverry Trad.). Buenos Aires, Argentina: Amorroutu. (Trabajo original publicado en 1990).
- Uribe, L. (2010). Trastornos del espectro Autista. En M. Rosselli, E. Matute y A. Ardilla (Eds.). *Neuropsicología del desarrollo infantil* (297-322). México: Manual Moderno.
- Varela, D., Ruiz, M., Vela, M., Munive, L., y Hernández, B. (2011). Conceptos actuales sobre la etiología del autismo. *Acta Pediátrica de México*, 32(4), 213-222.
- Véliz, A. (2010). *Dimensiones del autoconcepto en estudiantes chilenos: un estudio psicométrico* (Tesis doctoral no publicada). Universidad del País Vasco, España.
- Vuong, H. & Hsiao, E. (2017). Emerging Roles for the Gut Microbiome in Autism Spectrum Disorder. *Biological Psychiatry*, 81, 411-423. doi:10.1016/j.biopsych.2016.08.024
- Wahlberg, E. (2005). Síndrome de Asperger. Criterios diagnósticos y cuadro clínico. *VERTEX Revista Argentina de Psiquiatría*, 16(62), 279-283.
- Wang Zheng, Ru. (2007). [Resumen]. 亞斯伯格青少年自我概念之生命故事敘說 [Relato de historia de vida del autoconcepto en adolescentes con Asperger]. (Tesis de maestría no publicada). Universidad Nacional Normal de Taiwán, República de China.

- Wasilewska, J. & Klukowski, M. (2015). Gastrointestinal symptoms and autism spectrum disorder: links and risks - a possible new overlap syndrome. *Pediatric Health, Medicine and Therapeutics* 6, 153-166. doi:10.2147/PHMT.S85717
- Wing, L. (1998). *El autismo en niños y adultos. Una guía para la familia*. Barcelona, España: Paidós.
- Xandró, M. (1998). *Test de Machover. Pareja y familia*. (3ª ed.). Madrid, España: Ediciones Xandró.

Apéndice A: Invitación Para Participación en Proyecto de Investigación



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Humanidades y Educación
Escuela de Psicología
Departamento de Psicología Clínica Dinámica

INVITACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Estimado lector:

Por medio de la presente nos dirigimos a ud. **Bárbara Lucía Pérez Calderón** y **Luis Fernando Barrera González** como tesisistas de pregrado de la Escuela de Psicología de la Universidad Central de Venezuela para invitarle a formar parte de nuestra investigación en calidad de **Participante**, ya que cumple ud. con las condiciones requeridas (ser mayor o igual a 18 años de edad y haber sido diagnosticado con Síndrome de Asperger). Dicha investigación tiene como objetivo general la exploración y comprensión de aspectos relacionados con el autoconcepto y las habilidades sociales en adultos que han sido diagnosticados con Síndrome de Asperger.

Su participación sería de carácter voluntaria, libre y sin ningún tipo de remuneración monetaria, teniendo ud. el derecho a solicitar la información que considere necesaria sobre la presente investigación, a que aclaremos sus dudas, a negarse a participar o abandonar la investigación en el momento que ud. considere sin tener que dar explicaciones ni recibir ningún tipo de sanción. Asimismo, se le garantiza que todo dato referente a su identidad será tratada de forma estrictamente confidencial, asegurando el anonimato de su participación.

En el transcurso de la investigación, se aplicarán tres evaluaciones psicológicas (con una duración promedio de 20 a 30 minutos cada una) y se realizarán una serie de entrevistas (de 2 a 3 sesiones de aproximadamente 45 minutos cada una) cuyo audio será grabado y, posteriormente, transcrito. La programación de las actividades estará sujeta a su disposición para no interferir con sus actividades diarias.

La información recaudada será revisada y analizada de forma directa sólo por los investigadores y el supervisor académico. Una vez finalizada la investigación, los resultados estarán disponibles para ud. y serán publicados como parte del trabajo de pregrado de los bachilleres Bárbara Pérez y Luis Barrera, manteniéndose el anonimato de todos los participantes.

Sinceramente, le agradecemos habernos brindado parte de su valioso tiempo. Si acepta formar parte de nuestra investigación le solicitamos contestar y devolver firmada la hoja adjunta.

Bárbara Pérez y Luis Barrera

Apéndice B: Consentimiento Informado



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Humanidades y Educación
Escuela de Psicología
Departamento de Psicología Clínica Dinámica

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
..... acepto participar de forma voluntaria y anónima en el proyecto de investigación *Autoconcepto y Habilidades sociales en Adultos con Síndrome de Asperger*, desarrollado por los bachilleres Bárbara Lucía Pérez Calderón y Luis Fernando Barrera González, estudiantes de pregrado de la Escuela de Psicología de la Universidad Central de Venezuela, bajo la supervisión de la Lic. Adriana Paz Castillo.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimiento del estudio y de las implicaciones de mi participación. En relación a ello, acepto responder a tres evaluaciones psicológicas y varias sesiones de entrevistas, cuyo audio será grabado, sobre los aspectos relacionados con mi autoconcepto y habilidades sociales.

Declaro haber sido informado/a que mi participación no involucra ningún daño o peligro para mi salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro tener conocimiento de que la información entregada será tratada de forma confidencial y anónima, será utilizada sólo para este estudio y su tratamiento no implicará en modo alguno ningún perjuicio o inconveniente para mí.

Este documento se firma en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

Participante

Investigadores

Firma

Firmas

Para cualquier pregunta que desee realizar durante el proceso de investigación puede comunicarse a:

Bárbara Pérez (0416-614.28.55 barbaralucia02@gmail.com)

Luis Fernando Barrera (0414-302.87.05 universo22lf@gmail.com)

Apéndice C: Guion de Entrevista Dirigida a los Participantes

Infancia:

- Háblanos sobre tu infancia, ¿cómo fue crecer con SA?
 - Familia: relaciones con madre, padre, hermanos, abuelos
 - Desarrollo: lenguaje expresivo y comprensivo, torpeza
 - Amistades: hermanos, vecinos, juego
 - Escuela: rendimiento, proceso de aprendizaje, relaciones con compañeros, maestros, bullying
 - Mayores dificultades

Adolescencia:

- ¿Cómo fue tu adolescencia?
 - Sexualidad: inicio
 - Tareas grupales, compañeros
 - Planificación de vida, elección de estudios y profesión
 - Mayores dificultades
- ¿Cómo ha sido/fue tu vida universitaria?

Amistades:

- ¿Qué es (para ti) la amistad? ¿Cómo ha sido tu experiencia?
 - Primeras amistades, mantenimiento, sentimientos, primeros acercamientos, quién las inicia?, de dónde eran?, profundidad de las relaciones, manejo de emociones, confianza

Relaciones de pareja:

- ¿Qué es (para ti) el amor? ¿Cómo ha sido tu experiencia?
 - Elección de parejas, quién inicia los acercamientos?, primeras experiencias, profundidad de las relaciones, intercambio de afectos, comprensión, relación actual

Familia:

- ¿Qué es (para ti) la familia? ¿Cómo es la tuya?
 - Cómo se siente en ella, pareja, padres, hijos, valoración y apoyo, roles, funcionamiento,
 - Como padre/hijo, ¿cómo se considera?
 - ¿qué piensan sobre ti?
 - Afectos

Diagnóstico:

- ¿Qué te llevo a la consulta en la que te diagnosticaron SA?
- ¿Cambió algo en ti o en tu vida con el diagnóstico?
 - Apoyo de familiares, amigos
 - ¿Qué hiciste?
 - Explicaciones, conocimiento

- Ventajas del diagnóstico

Síndrome de Asperger:

- ¿Qué es para ti el SA? ¿Qué ha significado en tu vida?
- ¿Has escuchado hablar de personajes públicos famosos que han tenido o tienen SA? ¿Qué opinión tienes sobre eso?
- ¿Te sientes identificado con el SA?
 - Autismo, discapacidad, inteligencia

Profesión/Trabajo:

- Háblanos sobre tu profesión, ¿Qué te llevó a escogerla?
- ¿Cómo ha sido tu desarrollo profesional?
 - ¿Cómo te relacionas con las personas del trabajo? Jefes, subordinados, siempre fue así?
 - Satisfacción y reconocimientos, logros
 - Manejo de situaciones sociales, grupos de trabajo, reuniones
- ¿Sabes que tienes SA?

Autoimagen:

- ¿te parece que las personas le dan mucha importancia a la apariencia física? (...) Para ti, ¿es importante?
- ¿Cómo te has sentido (a lo largo de tu vida) respecto a tu cuerpo?
 - Partes más y menos atractivas, motricidad
 - ¿Qué haces para cuidar tu cuerpo?

Autopercepción:

- ¿Cómo te definirías a ti mismo? Danos un breve descripción de ti
- ¿Qué es lo más importante en tu vida?
- ¿Cuáles consideras que son tus mayores talentos y habilidades?
- ¿Cuál es tu mayor fuente de orgullo?
- ¿Te sientes satisfecho con los logros que has obtenido hasta ahora?
 - ¿Te has sentido reconocido por los otros? En cuanto a tus logros
 - ¿Qué cosa te gustaría definitivamente hacer o tener antes de morir?

Reflexiones:

- A partir de tus experiencias de vida, ¿Qué recomendaciones darías a las otras personas con SA?
- Como persona con SA, ¿Qué le dirías sobre el mismo a las personas sin este diagnóstico?
- Tener SA no te limita a tener proyectos de vida y sueños para el futuro, ¿Cómo te ves en el futuro? ¿Qué te gustaría hacer?

Apéndice D: Guion de Entrevista Dirigida a Los Expertos

Entrevista 1. Dirigida a la Dra. Miriam Ortiz

Como experta en TEA, en su opinión:

- ¿Qué la motivo a especializarse en TEA? ¿En dónde se especializó?
- ¿Cómo podríamos considerar al SA? ¿Qué es para ud. el SA?
- ¿Se puede diferenciar del autismo de alto funcionamiento?
- ¿El SA es cualitativamente diferente al autismo o sólo cambia la intensidad de la manifestación de los síntomas?
- Es muy poco los halagos positivos sobre la genética y los TEA; sin embargo hemos observado cierta prevaencia entre familiares consanguíneos con el SA, padres/hijos, primos o hermanas, ¿Qué considera usted respecto al tema?
- En los últimos tiempos se ha profundizado la importancia de los regímenes alimenticios consecuente con ciertos desordenes gástricos en el funcionamiento de los pacientes TEA, ¿Cómo funciona esto en los Asperger?
- Existe cierta tendencia en los pacientes con SA manifestar dificultades en la motricidad fina y gruesa ¿Qué opinión le merece sobre esto?
- En líneas generales ¿cómo son las interacciones sociales de un Asperger? ¿Cómo suele ser la sexualidad?
- Desde sus vivencias profesional y personal, como se ven a si mismo un asperger?
- Para el diagnóstico de TEA, ¿cuáles puntos clave ha identificado o ha aprendido a partir de su experiencia?
- ¿Cuáles fallas fundamentales ve ud. desde la psicología clínica o psiquiatría respecto al SA?
- A nivel de práctica clínica, ¿cuáles considera ud. que son las implicaciones del cambio presentado por la APA en el más reciente manual con respecto al SA?

Entrevista 2. Presidenta de Fundasper Venezuela Margory Hernández.

- ¿Cómo podríamos considerar al SA? ¿Qué es para ud. el SA?
- ¿Cuánto tiempo tienes relacionándote con el tema? ¿Qué te motivo a profundizar en el área?

- ¿Cómo nace Fundasperven?
- ¿Qué necesidades cubre? ¿Qué le falta aún?
- Expectativas para el futuro
- ¿Qué cree que se necesite mejorar en las políticas públicas del país?
- Las metas para el futuro próximo (fundación y país).
- ¿Cuáles otras fundaciones existen en Vzla.? ¿En qué se diferencia Fundasperven?
- Como persona con SA, ¿cuáles son las mayores necesidades de la población que requieren ser atendidas desde la clínica?
- En líneas generales como fue tu antes y después de recibir el diagnóstico de SA
- Llevas algún régimen alimenticio específicos para los TEA. ¿Cómo te hace sentir? ¿mejora tu rendimiento y las relaciones con tus familiares o compañeros de trabajo?
- En líneas generales ¿cómo son las interacciones sociales de un Asperger? ¿Cómo suele ser la sexualidad?
- Durante los años que tienes compartiendo con personas asperger, pudieras en palabras sencillas y de manera general describir como es un Asperger. ¿Qué rasgos negativos de su personalidad afloran? ¿y qué rasgos positivos suelen presentar?
- Ser Asperger no te limita a tener proyectos de vida y sueños para el futuro ¿Cómo te ves en el futuro?

Apéndice E: Resultados Extendidos del DFH por Panda

Indicador	Dibujo
Todas las figuras	
Insatisfacción con su entorno	Edades diferentes en dibujo-realidad. Ambientación.
Sentimiento de inadecuación	Línea fragmentada. Detalles de la vestimenta incompletos.
Alto monto de ansiedad	Repaso de líneas. Líneas incompletas.
Tendencia verbal agresiva	Boca como línea gruesa entrecortada.
Aislamiento	Rasgos faciales débiles
Poca preocupación por destacar socialmente	Vestimenta sobria.
Dificultad para el establecimiento de catexis	Dificultad de cierre. Detalles de la vestimenta incompletos.
Rehúye enfrentarse a la realidad	Línea fragmentada.
Dificultad en la relación social	Manos con contornos imprecisos.
Energía fluctuante para prob resolución inmediata	Presión de línea inestable
*Egocentrismo	*Brazos largos y fuertes.

Figura 1

Dificultad para enfrentarse a nuevas tareas	Verbalizaciones.
Dificultad en la resolución de conflictos	Inicio del dibujo por el cuerpo.
Inmadurez	Ojos vacíos.
Impulsividad	Asimetría en extremidades.
Falta de sutileza	Manos como manoplas.
Sentimientos ambivalentes	Pies en dirección contraria.
Rechazo vs. Deseo de comunicación social	Rostro como parte más descuidada del dibujo. Brazos largos.
Necesidad de seguridad	De pie con piernas separadas.
Desconexión entre impulsos sexuales y racionalidad	Cintura separada. Cabello abundante y desordenado.
*Introversión	Bolsillos.

Figura 2

Conflictos sin resolver	Orientación hacia la izquierda.
Falta de sutileza	Dedos como manopla.
*Búsqueda de/ Seguridad	Pie grande.
Conducta actuadora	Transparencias.

Incoordinación entre intelecto y emoción	Cuello largo.
Pujanza sexual	Cabello largo, resaltado.
Evasión	Postura de perfil. Rostro incompleto.
Preocupación sexual	Cabello sombreado. Pie grande.
Inmadurez	Ojos vacíos.
Inamovilidad	Piernas gruesas o rellenas.

Figura 3

Sentimientos ambivalentes	Pies en dirección contraria.
Falta de equilibrio	Asimetría en las extremidades.
Ambivalencia en la lucha por la autonomía	Piernas con disparidad.
Control de lo instintivo	Cabello prudente. Cinturón.
Necesidad de seguridad	De pie con las piernas separadas.
Defensa contra ambiente hostil	Bolso cruzado.
Egocentrismo, egoísmo	Bolsillos. Sin manos.
Declinar o preocupación sexual	Piernas asimétricas y desconectadas.
*Inmadurez	Bolsillos en el pecho.

Apéndice F: Resultados Extendidos del DFH por Jogo

Indicador	Dibujo
Todas las figuras	
Insatisfacción con su entorno	Edades diferentes en dibujo-realidad. Ambientación.
Sensibilidad y sentido de la estética	Línea curva.
Dependencia	Línea curva. Ojos vacíos. Boca (línea cóncava). Cinturón. Línea base.
Infantilismo	Boca (línea cóncava). Dedos (pétalos).
Inseguridad	Brazos cerca del cuerpo
*Sentimientos ambivalentes	Pies en dirección contraria
Rasgos obsesivos	Cabeza de mono.
Rigidez	Trazado fuerte. Cuello alto y delgado. Cinturón.
Tendencia a controlar las situaciones	Movimiento de rigidez
Temor a las relaciones interpersonales	Línea curva.
Poca preocupación por la apariencia social	Vestidos sobrios
Inadecuación en el contacto social	Manos pequeñas. Dedos (pétalos). Brazos cerca del cuerpo.
Dificultad para establecer catexis	Dificultad de cierre.
Deseo de contacto social	Brazos largos.
Tendencia pasivo-complaciente	Boca (línea cóncava). Brazos cerca del cuerpo.

Figura 1

Confianza en sí mismo	Pies bien apoyados. Piernas anchas.
Obstáculos propios para avanzar	Árbol a la derecha.
Inmadurez	Ojos vacíos. Frutos del árbol.
Ansiedad	Línea base.
Tendencia a la rumiación	Ramas del árbol.
Agresividad	Tamaño grande.
Tendencias auto agresivas	Nubes. Ramas gruesas y cortas del árbol.
Introyección de figuras de autoridad	El sol.

Figura 2

Conflictos sin resolver	Objetos a la izquierda.
Ansiedad	Línea base
Pujanza/ declinar sexual	Cabello atractivo, cuidado y abundante. Piernas débiles.
Restricción forzada de impulsos	Cintura con talle de avispa. Cintura

	desconectada.
Frustración	Ubicación en la mitad superior.
Impulsividad	Asimetría en extremidades.
Búsqueda de satisfacción en la fantasía	Ubicación en la mitad superior.
Deseo de mantenerse infantil	Pies descalzos.

Figura 3

Disposición para enfrentar el mundo	Cuerpo de frente.
Conflictos sin resolver	Cabeza orientada hacia la izquierda
Tensión y confusión interna	Dirección confusa del rostro.
Sensación de vacío	Escases de detalles.
Retraimiento y sentimientos de inferioridad	Tamaño pequeño.
Frustración	Ubicación en la mitad superior.
Búsqueda de satisfacción en la fantasía	Ubicación en la mitad superior.

Apéndice G: Resultados Extendidos del DFH por Jesús

Indicador	Dibujo
Todas las figuras	
Racionalización e intelectualización	Dedos monolineales. Ubicación hacia la parte superior.
Dificultad para enfrentarse a una nueva tarea	Verbalizaciones.
Rigidez interna y capacidad de análisis	Línea recta. Tamaño grande.
Tendencia a la omnipotencia y al egocentrismo	Giro del papel 90°
Rasgos obsesivos	Figura enmarcada.
Introyección de figuras de autoridad	Presencia del sol o la luna.
Ansiedad	Línea base. Repaso de líneas. Borraduras.
Agresividad	Dedos como líneas rectas. Tamaño grande.
Inseguridad	
Necesidad de ser contenido, de seguridad	Figura enmarcada. Figura de pie con los pies separados.
Infantilismo	Dedos sin mano. Cuerpo de palotes.
Sentimientos ambivalentes	Pies en dirección contraria.
Necesidad de ser reconocido	Tamaño grande.

Figura 1

Insatisfacción con su entorno	Huida de sí mismo, de la situación actual (profesión, social y/o sexual).
Inseguridad	Brazos cortos y extendidos. Dedos cortos. Ojos como puntos.
Sentimientos de culpa	Zapatos sombreados.
Rigidez	Postura d frente, sin profundidad, brazos extendidos en ángulos rectos
Conflictos sin resolver	Ubicación hacia la izquierda.
Persona profunda	Cejas próximas a los ojos, rectas.
Inadecuación y dificultades en el contacto social	Mano pequeña. Dedos como pétalos. Mano sombreada.
Receptividad	Boca como línea cóncava única.
Rasgos paranoides	Cabeza grande desproporcionada.

Figura 2

Conflictos sin resolver	Ubicación hacia la izquierda.
Sentimientos de culpa	Zapatos sombreados.
Tristeza	Boca como línea convexa única.

Austeridad de vida
Necesidad de apoyo

Cabello lacio y poco cuidado.
Pies pequeños.

Figura 3

Persona profunda

Cejas próximas a los ojos, rectas.

Inmadurez

Ojos vacíos.

Tendencia a la inestabilidad

Asimetría en las extremidades.

Receptividad

Boca como línea cóncava única.

Interés hacia lo social y el futuro

Ubicación hacia la derecha.

Temor al contacto interpersonal

Brazo corto (izquierdo).

Apéndice H: Resultados Extendidos del DFH por N°9

Indicador	Dibujo
Todas las figuras	
Rasgos obsesivos	Tiempos prolongados. Zapatos con adornos (1 y 3). Botones en las mangas (1).
Perfeccionismo	Borraduras conscientes.
Evita establecer nuevos vínculos	Sucesión.
Dificultad en equilibrio emocional	Sucesión.
Figura 1	
Dependencia e inmadurez	Botones.
Deseo de independencia	Piernas largas.
Inseguridad	Líneas con borraduras. Pies en puntas. Cinturón.
Preocupación por críticas y opiniones de los demás	Orejas. Ojos muy marcados, penetrantes.
Frustración, tensión e irritabilidad	Tamaño grande.
Amargura	Boca como línea única convexa.
Agresividad	Tamaño grande.
Sobrecompensación de inseguridad	Hombros con refuerzos. Rasgos del rostro enfatizados.
*Deseo de dominio y aprobación social	Figura joven con vestimenta de adulto. Corbata cuidada en vestido correcto.
Deseo de aceptación y triunfo social	Vestimenta adornada. Cejas bien arregladas.
Deseo de proyección social	Brazos largos. Rasgos del rostro como lo mejor del dibujo.
Represión vs. Participación social	Rasgos del rostro acentuados, dibujados de último.
Anulación de la sexualidad	Falta de cabello.
Control de lo instintivo	Cinturón. Abotonados.

Figura 2

Introversión	Ligera tendencia hacia la izquierda.
Conflictos sin resolver	Orientación hacia la izquierda.
Defensas ante un ambiente hostil	Anteojos. Brazos cruzados.
Inseguridad	Piernas juntas, pies en puntas.
Sensualidad	Labios.
Represión de la sexualidad	Cabello cubierto.
Inmadurez, dependencia y deseos de mantenerse infantil	Pies descalzos.

Frustración, tensión e irritabilidad	Tamaño grande.
Amargura	Expresión del rostro.
Deseo de proyección y aprobación social	Brazos largos. Rasgos del rostro como lo mejor del dibujo.

Figura 3

Introversión	Ligera tendencia hacia la izquierda. Distanciamiento del observador.
Pujanza viril	Cabello desordenado, sombreado. Zapatos.
Inseguridad y timidez vs. Aplomo y firmeza	Posición sentada. Pie en puntilla y pie bien apoyado.
Poco interés en destacar socialmente	Vestimenta sobria.
Preocupación por críticas y opiniones de los demás	Orejas. Ojos muy marcados, penetrantes.
Interés por el futuro	Orientación hacia la derecha.
