

ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL ORIENTADO A LA PLANIFICACIÓN DEL
PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTE CON
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

AUTORAS:

PAOLA ANDREA LÓPEZ DELGADO
FRANCY LUCERO GAVIRIA NARVAEZ

TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR EL TITULO DE
TRABAJADORAS SOCIALES



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
TRABAJO SOCIAL
POPAYÁN – CAUCA
2022

ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL ORIENTADO A LA PLANIFICACIÓN DEL
PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTE CON
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

AUTORAS:

PAOLA ANDREA LÓPEZ DELGADO
FRANCY LUCERO GAVIRIA NARVAEZ

TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE
TRABAJADORAS SOCIALES

DIRECTOR:

DIEGO PRIETO



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
TRABAJO SOCIAL
POPAYÁN – CAUCA
2022

DEDICATORIA

*Al soñar veo el camino...
El camino no es mi enemigo...
Soy quien me pongo límites
Aunque nunca los he tenido.*

*El saber es segmentado
Nos engañan los prejuicios
Se acabaron ya los mitos
Sobre normalidad y sobre autismo.*

*Esto es solo un paso
La unión de voluntades
Es mirar arriba siempre
Siempre hacia adelante.*

*Hay una verdad que traspasa
Toda vida y corazón
Del desvelo nace la fuerza
y somos más de un millón*

*Es mejor lo que nos une
Todos somos solo uno
Basta de decir que no se puede
¿Nuestra motivación? Tu futuro.*

Antonio Navarro

AGRADECIMIENTOS

Inicialmente, agradecemos a Dios y a María Santísima por permitirnos desde su amor, bondad y mediación alcanzar nuestros logros, los cuales se materializaron en resultados positivos para el crecimiento intelectual, personal, familiar y social.

En segunda instancia, a nuestras familias, quienes han creído en nosotras siempre, dándonos ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándonos a valorar todo lo que tenemos, así mismo, fomentaron el deseo del crecimiento y triunfo en la vida, lo que contribuyó a la consecución de este logro. Esperamos contar siempre con su valioso e incondicional apoyo.

A su vez, a la Fundación Universitaria De Popayán por habernos aceptado y hacernos parte de ella, abriéndonos las puertas para formarnos como profesionales dinamizadoras en los procesos sociales en pos de mejorar la calidad de vida y generar bienestar social, de igual modo al director de tesis y demás docentes que brindaron sus conocimientos y apoyo para seguir adelante día a día.

Finalmente, agradecemos por los vínculos fraternales de pareja e hijo, ya que fueron los responsables de motivar y generar grandes aportes, los cuales se ven reflejados en la culminación de nuestro paso por la universidad, del mismo modo a todas las personas que fueron partícipes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta.

A todos, muchas gracias

TABLA DE CONTENIDO

<u>CAPITULO I</u>	7
<u>INTRODUCCIÓN</u>	7
<u>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</u>	9
<u>OBJETIVO GENERAL</u>	11
<u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u>	11
<u>JUSTIFICACIÓN</u>	11
<u>MARCO TEORICO</u>	14
<u>ANTECEDENTES</u>	20
<u>MARCO CONCEPTUAL</u>	22
<u>ROL</u>	22
<u>TRABAJO SOCIAL</u>	22
<u>ORIENTACIÓN</u>	23
<u>PLANIFICACIÓN</u>	23
<u>PROYECTO DE VIDA</u>	23
<u>ADOLESCENTES</u>	23
<u>TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)</u>	24
<u>METODOLOGÍA</u>	24
<u>ENFOQUE</u>	24
<u>DISEÑO</u>	25
<u>TECNICAS</u>	26
<u>INSTRUMENTOS</u>	26
<u>MUESTRA</u>	27
<u>FASES DE INVESTIGACIÓN</u>	29
<u>FASE N° 1</u>	29
<u>FASE N° 2</u>	29
<u>FASE N° 3</u>	30
<u>FASE N° 4</u>	30

<u>CAPITULO II</u>	31
<u>ANALISIS POR CATEGORIAS</u>	31
<u>ENTREVISTA A TRABAJADORA SOCIAL</u>	31
<u>ENTREVISTA A PADRE DE FAMILIA CON ADOLESCENTE AUTISTA</u>	35
<u>CAPITULO III</u>	39
<u>ANALISIS DE RESULTADOS</u>	39
<u>CONCLUSIONES</u>	46
<u>RECOMENDACIONES</u>	47
<u>ANEXOS</u>	47
<u>ENTREVISTA</u>	48
<u>RESULTADO DE LA ENTREVISTA</u>	51
<u>HISTORIA DE VIDA</u>	59
<u>BIBLIOGRAFIAS</u>	62

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo investigativo trata sobre la planificación del proyecto de vida en un adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), cuyo diagnóstico influye en el progreso cognitivo de los jóvenes, debido a una afección neurológica y de desarrollo que comienza en la niñez y dura toda la vida, alterando los comportamientos, integraciones, relaciones, comunicaciones y sobre todo el aprendizaje. Por lo tanto, durante el desarrollo de este trabajo de grado se tendrá en cuenta el proyecto de vida, el cual permite mitigar o solventar los efectos del Trastorno Del Espectro Autista (TEA), ya que deduce los objetivos, metas, valores, habilidades y gustos personales, siendo aspectos importantes y fundamentales para el crecimiento, calidad de vida, adaptación e inclusión, además de la parcial independencia que se podría adquirir a través de esta herramienta.

Es por lo anterior, que se hace necesario realizar una ardua investigación en identificar y describir el rol del Trabajador Social orientado a la planificación del proyecto de vida en el adolescente diagnosticado con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), cuyo fin es aportar en su crecimiento personal, familiar y social, conllevando de este modo a una parcial autonomía, autocuidado e independencia; teniendo en cuenta la acción y el actuar de los Trabajadores/ras Sociales sobre este contexto.

Cabe mencionar que esta investigación es importante para el estudio de dichas minusvalías, dado a que brinda información contundente, clara y rigurosa del tema propio de investigación, además genera conocimientos idóneos y congruentes con respecto a la perspectiva o proyección de este adolescente. Por ende, se busca aclarar y borrar estigmatizaciones generadas por la sociedad, también exponer el valor o el papel fundamental del núcleo familiar como protagonistas, ya que son

ellos quienes interaccionan continuamente con el joven, logrando de este modo empoderamiento y permitiendo potencializar habilidades artísticas o personales.

Es importante tener en cuenta que esta investigación se desarrolla conceptualmente desde el modelo centrado en la tarea, propuesto por el autor Willian Reid, quien refiere un planteamiento integral, el cual incorpora métodos cognitivos-conductistas y estructuralistas familiares.

Debe señalarse que, el Primer Capítulo de esta investigación contiene una metodología pedagógica, donde abarca el enfoque cualitativo, diseño descriptivo y técnicas tales como: observación participante, investigación y análisis; además de instrumentos, entre los que están: el diario de campo, historia de vida y entrevista. Se debe agregar que se realizó un muestreo no probabilístico, enfocado en un estudio de caso.

De acuerdo con el Segundo Capítulo, se evidencia los resultados y la sistematización de la entrevista realizada a la población sujeta de estudio, donde se complementa con el diario de campo y la historia de vida. Lo anterior, corresponde al proceso de recolección de información, del mismo modo, se procedió a clasificar a través de la categorización, permitiendo reducir la información seleccionada, cuyo propósito es expresar y describir la investigación de manera conceptual, por ende, responderá a una estructura sistemática, inteligible y significativa para las personas.

Finalmente, se encuentra como Tercer Capítulo el análisis de los resultados evidenciados a través del cumplimiento de los tres (3) objetivos específicos, los cuales se ejecutaron satisfactoriamente, debido a la intervención de la Trabajadora Social, ya que se evidenciaron cambios significativos en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), además los padres de familia lograron comprender y acompañar el proceso, donde se demostró la eficiencia y eficacia

del proyecto investigativo, el cual brindó experiencias pedagógicas y formativas en la población objetivo.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Con base en la problemática presentada se puede deducir que el Trastorno Del Espectro Autista (TEA), infiere en el progreso cognitivo de los niños, niñas y adolescentes a causa de una afección neurológica y de desarrollo que comienza en la infancia y dura toda la vida, alterando los comportamientos, integraciones, relaciones e incluso la comunicación, además del aprendizaje. ¹

Es por lo anterior, que este trabajo investigativo se enfocó en un estudio de caso, donde el joven se encuentra en la etapa de la adolescencia, la cual abarca las edades de 12 a 20 años, diagnosticado con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), ubicado en la ciudad de Popayán, Departamento del Cauca. Hay que mencionar además, que ha sido vulnerado, estigmatizado e inoperante por la familia, sociedad y estado a raíz de su discapacidad cognitiva.

Se debe agregar, que el joven se encuentra estudiando, lo que le ha permitido desarrollar habilidades y adquirir ciertos conocimientos, del mismo modo la familia ha generado aprendizajes básicos, con el fin de lograr una parcial autonomía en cuanto al comer, vestir y demás tareas enfocadas en el que hacer del hogar, teniendo en cuenta que el adolescente es antipático, temperamental y no dialoga.

A pesar que el adolescente manifiesta ciertos avances significativos al terminar su ciclo escolar se estanca, debido a la poca orientación, información y conocimiento de proyección en el joven, también exclusión social, por diversos factores, entre otros la carencia de los bienes imprescindibles para ejercer plenamente sus derechos de ciudadanía, la falta de oportunidades laborales y desinterés por parte

¹ Organización Mundial de la Salud (OMS), 'Trastorno Del Espectro Autista', 2019.

de las entidades gubernamentales, por ende a la estigmatización, impidiendo de este modo el crecimiento, visualización y progreso en todos los ámbitos.

Es así, como se evidencia la poca planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), dicha consecuencia es acarrear una constante improvisación, debido al no tener ideas claras y concretas, además una guía que enseñe el paso a paso para lograr el objetivo propuesto, cuyo desenlace es optar por cualquier beneficio o seguir en la zona de confort, dejando a un lado prioridades, deseos, motivaciones, aspiraciones y gestiones para proyectar un plan de vida.

Ahora bien, para quienes sentimos inquietud por el tema en cuestión y deseamos ejercer la profesión de Trabajo Social en el ámbito de la discapacidad, resulta fundamental conocer la labor llevada a cabo por los/ las profesionales e indagar en los recursos y los servicios dirigidos para atender las necesidades de estas personas, “investigando sobre el tema de los Trastornos del Espectro Autista y su relación con el Trabajo Social, pero después de realizar una revisión bibliográfica sobre el tema elegido, podemos concretar que hasta el momento no se han encontrado evidencias de trabajos anteriores que traten el tema objeto de estudio, generando preocupaciones por el desinterés de los Trabajadores/as Sociales en esta población”.²

Por otro lado, “se conoce que algunas entidades que intervienen a las personas con TEA y sus familias trabajan con un equipo interdisciplinario, con el fin de promover el bienestar y mejorar la calidad de vida de estos individuos. Entre las/los profesionales que conforman los equipos, encontramos la figura del o la trabajadora social. De este modo, y si partimos de la premisa de que “el Trabajo Social es una disciplina y profesión que tiene como objetivos promover el cambio

² Nerea Perez and Celsa Caceres, ‘Trabajo Social Con Personas Con Trastorno Del Espectro Autista’, 2015, 2014–15.

social, la resolución de los problemas, el empoderamiento de las personas y el incremento del bienestar social”³. Resulta inevitable preguntarnos: ¿CUAL ES EL IMPACTO DEL ROL EN EL TRABAJADOR SOCIAL HACIA LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN EL ADOLESCENTE CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

OBJETIVO GENERAL

Establecer el impacto del rol en el Trabajador Social durante la planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA) en la ciudad de Popayán, Departamento del Cauca.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Describir las estrategias empleadas por el Trabajador Social durante el acompañamiento a la planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA).
2. Sistematizar a través del padre de familia las experiencias significativas en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA) durante la planificación de su proyecto de vida.
3. Identificar rol del Trabajador Social en la planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA).

JUSTIFICACIÓN

Con este trabajo investigativo se pretende conocer la importancia del Trabajador Social, ya que la Organización Mundial de la Salud (OMS), “menciona que los determinantes sociales de la salud se definen como las circunstancias en que las

³ Perez and Caceres.

personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen”⁴, es así como posteriormente nace el modelo BIOPSIICOSOCIAL, el cual fue propuesto por Engel (1977), quien “afirma que el mismo se enmarca dentro de la teoría general de sistemas; es así, un modelo de sistemas que asume de manera explícita la multiplicidad de causas de la salud”.⁵

“El modelo biopsicosocial es una propuesta integradora, comprensiva y sistémica de los niveles, biológicos, psicológicos y sociales del individuo. Dichos sistemas interactúan intercambiando información, energía y otras sustancias, permitiendo la confluencia de perspectivas muy diferentes en una concepción holista integrada dentro del modelo biopsicosocial”.⁶ Conviene subrayar que “postula los factores biológicos (cuerpo), psicológicos (pensamientos, emociones, conductas, etc.) y sociales (familia, amigos, vecinos, etc.), los cuales desempeñan un papel significativo de la actividad humana en el contexto de una condición de salud o discapacidad”.⁷

Es por lo anterior, que se necesita de un trabajo interdisciplinario donde articule la cooperación de varias disciplinas, entre las/los profesionales que conforman equipo, encontramos la figura del o la Trabajadora Social, cuyo perfil es idóneo para generar transformación social a través del planteamiento, orientación, coordinación, empoderamiento y ejecución de programas y proyectos para una población con determinada problemática, así mismo, es un mediador de resolución de conflictos entre las relaciones humanas con el fin de buscar un bienestar social.

Además, “el/la profesional en Trabajo Social conserva una estrecha relación con la población diagnosticada de Trastorno del Espectro Autista (TEA), ya que revela

⁴ Agenda Sesión, ‘Estrategia de Rehabilitación Con Enfoque Familiar y Comunitario’.

⁵ Juárez Fernando, ‘El Concepto de Salud: Una Explicación Sobre Su Unicidad, Multiplicidad y Los Modelos de Salud.’, *International Journal of Psychological Research*, 4.El concepto de salud: Una explicación sobre su unicidad, multiplicidad y los modelos de salud. (2011), 11.

⁶ Fernando.

⁷ Sesión.

necesidades y problemas de las personas, con el fin de adecuar los recursos existentes a la escasez detectada. Para identificar estas carencias se tiene que dar un verdadero Trabajo Social, que es el que se realiza en el lugar donde se presentan las dificultades, observando, investigando y analizando, lo cual nos permite individualizar y no generalizar, con el fin de poder adecuar los recursos y soluciones a verdaderos problemas y calamidades”.⁸

Por tanto, “el Trabajo Social es un potente vehículo de transformación y concienciación social. Se necesita dar voz a este colectivo, sensibilizar a la sociedad y a la comunidad, y generar respeto a sus características y necesidades particulares de estas personas. No se puede realizar una inclusión completa desde las Administraciones Públicas y el conjunto de la sociedad, si no se conoce realmente en qué consiste este trastorno y sus peculiaridades. Los/Las Trabajadores Sociales son los encargados de eliminar las barreras sociales existentes, y en este caso, se consigue mediante la sensibilización social y el aumento del conocimiento del Trastorno Del Espectro Autista (TEA) por parte de la población”.⁹

Considerando ahora, que a raíz de lo mencionado anteriormente se refleja la necesidad de ahondar sobre el tema propuesto y la población objetivo, permitiendo impactar y repercutir de manera positiva en la transformación del crecimiento, conocimiento e inclusión, debido a que el trabajo investigativo abarca la planificación del proyecto de vida en adolescentes con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), cuyo enfoque es lograr una parcial autonomía, además de minimizar cargas familiares y estigmatizaciones impuestas por la sociedad.

⁸ M Pérez-Macías, ‘Familia e Infancia En Un Contexto de Espectro Autista’, 2015, 0–37.

⁹ A Cuevas Gordo, ‘Trastorno Del Espectro Autista: Trabajo Social y Recursos En La Ciudad de Valladolid’, 2016.

Es así, como este trabajo investigativo sirve de insumo, busca dejar huella y ser un pionero para demás profesionales en Trabajo Social que deseen investigar, indagar o abundar sobre el tema propuesto y/o textos relacionados, además de hacer conciencia, sensibilizar y generar aprendizajes significativos a la familia, grupo, comunidad y sociedad. También dar a conocer la importancia que tiene el/la Trabajadora Social en este contexto y del mismo modo la propuesta de investigación “ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL ORIENTADO A LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTE CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)”.

MARCO TEORICO

Partiendo de la pregunta problema anteriormente mencionada en este proyecto investigativo, es necesario definir los principales conceptos que orientan el desarrollo de este. Para ello se contextualiza mediante las posturas de distintos autores que han llevado acabo sus discusiones en el campo del Trabajo Social respecto a la planificación del proyecto de vida en adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA).

Para entender la temática de este proyecto investigativo, es necesario fragmentar los términos. Por un lado, está la discapacidad, donde la UNESCO “refiere a las limitaciones personales que implican una desventaja sustancial para funcionar en la sociedad; desventaja, que debe ser considerada a la luz del contexto ambiental, los factores personales y la necesidad de apoyos individualizados”.¹⁰

También, es fundamental para esta población objetivo, tener en cuenta la inclusión, entendida desde un punto de vista social por el autor Ezequiel Ander-Egg como “el trabajo que diferentes personas realizan a diario para asegurar que grandes sectores de la sociedad no queden por fuera de esta y entren entonces

¹⁰ L A Exclusi and D E L A Inclusi, ‘La Exclusión de La Inclusión’, 2004, 1–9.

en una espiral de violencia, delincuencia y paupérrimas condiciones de vida. La inclusión social significa integrar a la vida comunitaria a todos los miembros de la sociedad, independientemente de su origen, de su actividad, de su condición socio-económica o de su pensamiento. Normalmente, la inclusión social se relaciona con los sectores más humildes, pero también puede tener que ver con minorías discriminadas y dejadas de lado”.¹¹

A su vez, es necesario afirmar que existen diversas discapacidades entre ellas el Trastorno Del Espectro Autista (TEA), donde refiere que “el TEA es un trastorno del neuro-desarrollo de origen neuro-biológico e inicia en la infancia y afecta el desarrollo de la comunicación social, como la conducta, con la presencia de comportamientos e intereses repetitivos y restringidos. Presenta una evolución crónica, con diferentes grados de afectación, adaptación funcional y funcionamiento en el área del lenguaje y desarrollo intelectual, según el caso y momento evolutivo”, como plantean los autores A. Hervás Zúñiga, N. Balmaña, M. Salgado.¹²

Por lo tanto, surge la necesidad de planificar un proyecto de vida como herramienta útil para aportar al bienestar del adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), razón por la cual el autor Arboleda (2000), menciona que “el proyecto de vida se funda en el espíritu emprendedor, donde exige la satisfacción de necesidades básicas, permitiendo el cumplimiento de metas de todo tipo, personal, profesional y familiar entre otras. En consecuencia, es indispensable planear, ejecutar y ejercer control (meta-cognición), además de conectar de forma explícita las dimensiones del desarrollo humano, considerando la construcción del individuo en el interés por sí mismo, por los demás y por su

¹¹ Ezequiel Ander-Egg, ‘Diccionario Trabajo Social’, 1988, 87.

¹² A. Hervás, N. Balmaña, and M. Salgado, ‘S3 Los Trastornos Del Espectro Autista : Aportes Convergentes’, *Pediatría de Atención Primaria*, 21.2 (2017), 92–108.

medio ambiente, involucrando en sus realizaciones a los demás (familia, escuela comunidad)".¹³

Así mismo, es importante manifestar que el proyecto de vida no solo se lleva a cabo con personas sin limitaciones, sino también con personas que manifiestan alguna discapacidad, es así como la autora Natalia Garza Guzmán (2020) en su artículo "La importancia de tener un proyecto de vida para personas con discapacidad intelectual" refiere que "tener un proyecto de vida para una persona con discapacidad intelectual, significa tener una oportunidad para auto-realizarse y tener metas, deseos y motivos por los cuales seguir aprendiendo y viviendo a pesar de las dificultades que presenten en el camino. Tener un proyecto de vida le abrirá las puertas para tomar los recursos que se vayan presentando durante su vida y sobre todo para tener la calidad de vida que se merece por el simple hecho de ser humano".¹⁴

Por consiguiente, es relevante mencionar que la planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA) durante la adolescencia supone una etapa complicada a la que debe adaptarse el mismo, así como su entorno más próximo, ya que la adolescencia, "es un periodo del desarrollo del ser humano que abarca por lo general el periodo comprendido de los 12 a 20 años, en el cual él sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca alcanzar la madurez emocional y social, según el autor (Papalia et. al., 2001); a su vez la persona asume responsabilidades en la sociedad y conductas propias del grupo que le rodea" como lo plantea (Aberastury y Knobel, 1997).¹⁵

¹³ José Raúl Ruiz, 'Proyecto de Vida, Relatos Autobiográficos y Toma de Decisiones : Lifestyle Project, Autobiographic Narration and Decision Making Process', *Teoría y Praxis Investigativa*, 6. 1 (2011), 27.

¹⁴ Natalia Garza Guzmán, 'La Importancia de Tener Un Proyecto de Vida Para Personas Con Discapacidad Intelectual', 2020.

¹⁵ Marco Teórico, 'Marco Teórico. CAPITULO I 1. Adolescencia 1.1 .', 1917, 2001.

Por ende, la autora (Fiamma Mesa Hernández, 2015), hace referencia a las “consecuencias del adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), donde se ven reflejadas en la dinámica familiar, las cuales infieren en padre y madre, ya que padecen importantes secuelas sociales, actividades de ocio reducidas, deserción laboral por parte de la madre, afectación en la hegemonía familiar, fragmentación de las interrelaciones y relaciones de los padres de familia y familias disfuncionales”.¹⁶

De tal forma, “se evidencia que la comunicación en los sistemas familiares se ve afectada al llegar una persona con autismo por muchos motivos, no solo las propias consecuencias producidas por las características de sus hijos/as sino la necesidad de ocultar preocupación, estrés, incertidumbre con el fin de no alterar aún más el clima en el hogar. Todo esto lleva a la modificación del lenguaje y en la forma de comunicación que hay en las interacciones de los familiares con el niño/a autista, es decir, que se debe tener en cuenta el estado de bienestar de los padres/madres a parte del de los niños/as. Los padres/madres tienen dificultades y necesitan ayuda para comprender el lenguaje en ocasiones enigmático y contradictorio que presentan sus hijos/as y así atender de la mejor manera posible a sus peticiones y satisfacer las necesidades de estos. Deben adaptarse al lenguaje particular que tienen las personas con autismo, la perspectiva que tienen los niños/as sobre los familiares y sobre ellos mismos” de acuerdo con los autores Bilbao y Martínez, 2008; Baña, 2015.¹⁷

Por otro lado, es fundamental resaltar que la profesión de Trabajo Social cumple un rol importante a nivel psicosocial, dado a que permite llevar a cabo procesos encaminados a mitigar el riesgo y problemas sociales, siendo “la profesión del trabajo social la que promueve el cambio social, la resolución de problemas en

¹⁶ Fiamma Mesa Hern, Curso Acad, and Ciencias Pol, ‘Consecuencias Sociales Del Autismo Para Los Padres y Madres’, 2015, 1–72.

¹⁷ Carmen Mercedes and Hernández Jorge, ‘Comunicación Emocional Entre Padres / Madres y Sus Hijos Autistas’, 2017, 24.

relaciones humanas y la habilitación y liberación de personas para aumentar el bienestar. Utilizando teorías de comportamiento humano y sistemas sociales, el trabajo social interviene en los puntos donde la gente interactúa con sus ambientes. Los principios de derechos humanos y justicia social son fundamentales para el trabajo social”. En base a la Definición internacional de trabajo social de AIEETS y FITS.¹⁸

Es por lo anterior, que para esta investigación también es necesario entender y comprender como el trabajo social se relaciona en la planificación de proyectos de vida, en personas con discapacidad, ya que “el Trabajador Social dentro de su formación no recibe una metodología específica de atención a personas con discapacidad, para ello es indispensable la auto formación sin dejar de mencionar que existen diversos tipos de discapacidad, además de ello, debe construir su metodología de intervención para poder orientar a los familiares que desconocen sobre el tipo de discapacidad que padece la persona” tal como lo manifiesta la Lic. Sandra Herrera Castillo.¹⁹

De igual forma, es necesario tener en cuenta que para llevar a cabo el desarrollo de los procesos según el autor Jesús Muyor Rodríguez “el Trabajo Social debe seguir un modelo de intervención que sirva de guía para desarrollar sus actuaciones. El “modelo en Trabajo Social” es definido, según la literatura especializada, como un conjunto coherente de conceptos y pensamientos (teorías y actitudes) de acciones que dibujan una forma de hacer y ordenar la intervención social”, es así, como el profesional en trabajo social debe tener claridad acerca del modelo a implementar.²⁰

¹⁸ Ivan Sanchez, ‘Mi Trabajo Social’, *Plataforma Academica de Trabajo Social*, 2021.

¹⁹ William Momm and Robert Ransom, ‘Discapacidad y Trabajo Social’, *Enciclopedia de Salud y Seguridad En El Trabajo*, 1.17 (2001), 2–40.

²⁰ Jesús Rodríguez Muyor, ‘La (Con) Ciencia Del Trabajo Social En La Discapacidad: Hacia Un Modelo de Intervención Social Basado En Derechos’, *Documentos de Trabajo Social: Revista de Trabajo y Acción Social*, 49, 2011, 9–33.

Dicho lo anterior, se trae a colación el modelo centrado en la tarea desde la posición de W. Reid y L. Epstein, donde “se sitúa en la corriente del trabajo participativo por objetivos: pedagogía, dirección participativa (DPO) y círculos de calidad, etc. Este método propone tratar solamente los problemas percibidos por la persona interesada, determinando con ella el objetivo a alcanzar en una fecha determinada”.²¹

Es necesario recalcar que el autor (William Reid en 1978) tiene en cuenta el modelo centrado en la tarea como “sugerencia a que las intervenciones de corto plazo dan mejores resultados que aquellas intervenciones que se desarrollan en un tiempo más prolongado y abiertas en lapsos, ya que algunos usuarios abandonan este servicio de ayuda, dado a que el usuario tiende a perder motivación o abandona el desarrollo de la intervención por diferentes motivos. Es por esto, que el modelo centrado en la tareas está orientado a proporcionar un trabajo práctico, breve y eficaz, basándose en objetivos específicos que determina el Trabajador Social junto con el usuario y junto a la ejecución de tareas para poder darle una solución a un determinado problema”.²²

Finalmente, los/las Trabajadores Sociales utilizan diversas estrategias dentro de cada intervención, donde el autor Ezequiel Ander-Egg: “menciona que las estrategias es sinónimo o equivalencia a un método como estrategia de acción. Por lo tanto, es un proceso sistemático y coherente que se orienta fundamentalmente en la modificación y transformación de alguna problemática social que puede ser de orden individual, institucional o colectivo. Es una acción específica del Trabajador Social con relación a los sistemas o procesos humanos para producir cambios que se desarrollen en la capacidad de reacción e iniciativa del usuario para estimularlo a recuperar su propia capacidad de llevar a cabo sus

²¹ M. Carmen Cordero Montoro, ‘Modelos De Intervención En Trabajo Social’, *El Trabajo Social. Desde Lo Académico a La Intervención Social*, 2019, 256–84 <<https://doi.org/10.2307/j.ctvk3gprm.20>>.

²² Montoro.

propias acciones, de emprender actividades que sirvan para eliminar las causas de su situación de malestar”.²³

ANTECEDENTES

Con respecto a los antecedentes internacionales se hace referencia al libro “Esperanzas para el Autismo”, Estrategias de Comportamiento para la Enseñanza y Mejoramiento de la Conducta de Niños Autistas, del autor Ron Leaf y John McEachin en el año 2000, quienes plantean una guía con varios ejemplos, para aquellas personas que trabajan con niños autistas y así logren desarrollar una mejor comprensión durante los diferentes procesos, de este modo refieren unas técnicas y programas de enseñanza que facilitarán el desarrollo de diferentes actividades, en las cuales, se podrán aprender del niño autista y viceversa, es por ello, que ha resultado muy beneficioso, ya que, ha sido algo innovador en los diferentes campos del profesional, principalmente en la docencia y en los padres de familia que tienen un don para entender cómo llegar a los infantes.²⁴

Por otra parte, según los autores Diana Milena Bohórquez, José Ramón Alonso, Ricardo Canal Bedia, María Victoria Martin, Patricia García Primo, Zoila Guisuraga Fernández, Amelia Martínez Conejo, María del Mar Herráez García y Lorena Herráez García, en el año 2007, los cuales denominaron “un niño con autismo en la familia” donde plantearon una guía básica para familias que han recibido un diagnóstico de autismo para su hijo o hija, donde hace referencia a los comportamientos que presentan los padres de familia cuando inician a observar ciertas conductas en sus hijos (a), lo que genera ansiedad, miedo, inseguridad, incertidumbre y preocupación por la situación que viven.²⁵

²³ Ezequiel Ander-Egg, ‘Estrategias de Intervención de Trabajo Social’, 2002, 7.

²⁴ Ron Leaf y John McEachin, *Esperanza Para El Autismo, Estrategias de Comportamiento Para La Enseñanza y Mejoramiento de La Conducta de Niños Autistas*, 2000.

²⁵ Amelia Martínez Conejo M, Diana Milena Bohórquez, José Ramón Alonso, Ricardo Canal Bedia, María Victoria Martin, Patricia García Primo, Zoila Guisuraga Fernández, *Un Niño Con Autismo En La Familia*, 2007.

Se debe agregar que, los autores Ruth Vidríales Fernández, Cristina Hernández Loyna, Marta Plaza Sanz, Cristina Gutiérrez Ruiz y José Luis Cuesta Gómez en el año 2017, quienes tuvieron la iniciativa de investigar acerca de la “Calidad de vida y Trastorno del Espectro Autista”, propusieron que estas mejoras deben repercutir necesariamente en el avance de las condiciones objetivas y subjetivas que impactan en la calidad de vida e implicar a cada persona como agente activo en el logro de las metas personales que le resulten especialmente significativas.²⁶

Por último, conviene subrayar que en el libro *Cerebro autista, El poder de una mente distinta*, cuyos autores Grandin, Temple/Panek, Richard en el año 2019, relatan que el autismo es un fenómeno cada vez más común y, a la vez, un laberinto complejo; múltiples y minúsculas variaciones del código genético controlan desde la niñez, el desarrollo del cerebro de quien lo padece. El autista vive así en un mundo lleno de anomalías donde sensaciones tan cotidianas como el silencio pueden resultar insoportables.²⁷

Por lo que refiere a nivel nacional se hace referencia al libro, *el niño que quería construir su mundo* del autor Keith Stuart del año 2017, quien narra la historia de una familia, la cual convive con su hijo que padece del Trastorno Del Espectro Autista donde Alex es un padre de treinta y tantos años. Quiere a su esposa, Jody, pero ha olvidado cómo demostrárselo. Quiere a su hijo, Sam, pero no lo entiende. Su matrimonio va a la deriva.²⁸

Finalmente, a nivel local se encuentra un seminario investigativo, el cual presenta la Universidad Autónoma del Cauca, titulado SEFAC en el año 2017, este hace parte del trabajo interdisciplinario de las ciencias sociales y humanas, el cual

²⁶ Marta Plaza Sanz C. Ruth Vidríales Fernández, Cristina Hernández Loyna, *Calidad de Vida y Trastorno Del Espectro Del Autismo*, Autismo Es, 2017.

²⁷ Richard Grandin, Temple/Panek, *Cerebro Autista, El. El Poder de Una Mente Distinta*, RBA, 2019
<<http://oceano.mx/obras/el-cerebro-autista-temple-grandin-richard-panek-19882.aspx>>.

²⁸ S. Keith, *El Niño Que Quería Construir Su Mundo*, AlianzaLit, 2017.

pretende entender que en los procesos investigativos gestados en la academia se debe pensar la discapacidad desde la perspectiva de 'capacidad', para que no sea considerada una minusvalía, o una incapacidad o una enfermedad. Así mismo, se presentan las experiencias escolares de los infantes con Trastorno Del Espectro Autista en la Institución Educativa Comercial del Norte (sede La paz) de la ciudad de Popayán, Departamento del Cauca, donde se afirma que los participantes mantienen dificultades para utilizar herramientas lingüísticas que permitan generar estados emocionales, simpatía social y empatía con el interlocutor.²⁹

MARCO CONCEPTUAL

La presente investigación se enmarca a través de los siguientes conceptos:

- **ROL:**

Según Ezequiel Ander-Egg configura un conjunto de pautas y reglas de comportamientos socialmente identificadas y fácilmente reconocibles, constituyendo un marco de interacción en las relaciones interpersonales y grupales.³⁰

- **TRABAJO SOCIAL:**

El autor Friedlander, define el trabajo social en 1968 como un servicio profesional basado en el conocimiento científico y en la destreza de las relaciones humanas que ayuda a los individuos (individualmente o en grupos), a obtener independencia y solución a sus problemas.³¹

²⁹ 'Proyectos En Curso | Corporación Universitaria Autónoma Del Cauca'
<<https://www.uniautonomo.edu.co/facultades/facultad-educacion/proyectos-curso>> [accessed 20 April 2020].

³⁰ Ander-Egg, 'Diccionario Trabajo Social'.

³¹ Ana María Iriberry A., *¿Que Es Un Proyecto de Vida?*, 2 edición, 1981.

▪ **ORIENTACIÓN:**

Para el autor Ezequiel Ander, es un proceso de ayuda al individuo para que alcance autonomía personal y madurez social, a fin de que sea capaz de lograr la máxima integración posible de su personalidad, la capacidad de relacionarse con los demás y el compromiso de contribuir al desarrollo del conjunto de la sociedad.³²

▪ **PLANIFICACIÓN:**

El término “planificación” se asocia a la idea de organizar, ordenar, coordinar, prever. Se trata de utilizar algunos procedimientos para fijar cursos de acción con el propósito de alcanzar determinados objetivos desde el punto de vista de Ezequiel Ander. ³³

▪ **PROYECTO DE VIDA:**

Según Ana María Iriberry A, es una herramienta que pretende apoyar el crecimiento personal, identificando las metas que deseamos conseguir y reconocer las capacidades que poseemos; este plan evita la dispersión y el desperdicio de tiempo y de nuestros recursos. ³⁴

▪ **ADOLESCENTES:**

Para las doctoras Susana Pineda Pérez y Miriam Aliño Santiago es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero especialmente positivos. No es solamente un periodo de

³² Ander-Egg, 'Diccionario Trabajo Social'.

³³ Ander-Egg, 'Diccionario Trabajo Social'.

³⁴ Iriberry and María, *Proyecto de Vida*, 2015.

adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. ³⁵

▪ **TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA):**

Según el autor Barón-Cohen, el término autismo tiene una etimología griega, ya que procede de la palabra “autos” que significa “consigo mismo” y se caracteriza por una dificultad en la adquisición de algunas áreas del desarrollo como la comunicación o la interacción con otras personas. ³⁶

METODOLOGÍA

▪ **METODOLOGIA PEDAGÓGICA:**

Los autores Marino Latorre Ariño y Carlos Javier Seco del Pozo, manifiestan que “la metodología pedagógica es la manera concreta de organizar la relación entre los tres polos: sujeto de estudio, investigador y contenidos. La metodología es la aplicación práctica de un método. Se puede priorizar uno u otro de los tres (3) elementos del triángulo interactivo, pero la intervención del conjunto es quien determina la metodología utilizada en la actuación pedagógica”, siendo indispensable para el desarrollo de este proyecto. ³⁷

▪ **ENFOQUE:**

El presente trabajo de investigación estará orientado en el enfoque cualitativo, dado a que Hernández Sampieri (2001), lo define como “una herramienta que se utiliza para la recolección de datos sin medición numérica, logrando descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación”. Habría que mencionar, además que aborda una postura crítica sobre el Trastorno Del Espectro Autista (TEA), en un contexto específico generando claridad de la

³⁵ Susana Pineda Pérez and Miriam Aliño Santiago, ‘Capítulo 1. El Concepto de Adolescencia’, *Manual de Prácticas Clínicas Para La Atención Integral a La Salud En La Adolescencia*, 2013, 15–23.

³⁶ González and María Del Río, ‘Trastorno De Espectro Autista: Una Perspectiva Pedagógica Dirigida Al Profesorado.’, *15 de Octubre*, 2015, 61.

³⁷ Marino Latorre Ariño, ‘ESTRATEGIAS Y TECNICAS METODOLOGICAS’, 2013, 327.

situación estudiada. Posteriormente, este estudio se adapta a las necesidades del investigador, permitiendo que el trabajo investigativo se desarrolle desde una perspectiva holística e integral.³⁸

▪ DISEÑOS:

Cabe resaltar, que uno de los diseños de investigación implementados en la propuesta de trabajo hace énfasis en el diseño descriptivo, donde el autor Hernández Sampieri (2001), menciona que “un estudio descriptivo permite detallar situaciones y eventos, es decir cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno y busca especificar propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”. Este proyecto de investigación se considera de carácter descriptivo, ya que permite investigar los factores que refuerzan las condiciones psicosociales del adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA) para que este joven no logre desarrollar y evolucionar en los aspectos sociales.³⁹

Se debe agregar que, es de vital importancia para esta investigación el estudio de caso, comprendido por la autora Evelyn Davison como “un servicio personal proporcionado por Trabajadores Sociales calificados a individuos que requieren ayuda especializada para resolver un problema personal o familiar”.⁴⁰ Razón por la cual, permite responder a preguntas del cómo y porque surgen los diferentes sucesos presentados en la triangulación familiar, además de los cambios significativos generados a corto, mediano y largo plazo por los aportes del profesional en Trabajo Social durante la planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

³⁸ Pilar Baptistas Lucio Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado, *Metodología de La Investigación*, Quinta edi, 2003.

³⁹ Roberto Hernández Sampieri, *Diseños Del Proceso de Investigación Cualitativo*, 2008.

⁴⁰ Blanca E. Chavez Lopez, *TRABAJO SOCIAL DE CASOS*, 1982
<<http://cdigital.dgb.uanl.mx/la/1020081314/1020081314.PDF>>.

▪ **TÉCNICAS:**

Acerca de las técnicas, según Hernández Sampieri (2014) menciona que “son de hecho, recursos o procedimientos de los que se vale el investigador para acercarse a los hechos y acceder a su conocimiento”. Es por lo anterior que resulta necesario implementar las siguientes técnicas: Primero la observación participante, consiste en mirar minuciosamente y con detenimiento alguna situación, persona o contexto, para obtener conocimiento sobre su comportamiento y características; Segundo la investigación, siendo un proceso de efectuar estrategias con el fin de descubrir o conocer un suceso determinado; y Tercero el análisis, la cual permite realizar un examen detallado y a profundidad de una cosa/persona/contexto/situación, para conocer sus características y cualidades y así extraer determinadas conclusiones de acuerdo con la autora Guadalupe Jacqueline Ávila Cedillo (2017).⁴¹

▪ **INSTRUMENTOS:**

Con respecto a los instrumentos se puede indicar, según Hernández (1991), que “los mismos, sirven para recoger los datos de la investigación. De la misma manera, el autor manifiesta que un instrumento de medición adecuado, es el que registra los datos observables de forma que representen verdaderamente a las variables que el investigador tiene por objeto”.

Es así como se lleva a cabalidad los siguientes instrumentos: Diario de campo, el cual “permite sistematizar las practicas investigativas; además, permite mejorarlas, enriquecerlas y transformarlas”, teniendo en cuenta a Luis Alejandro Martínez (2007).

También, la Historia de Vida es una técnica de investigación cualitativa, ubicada en el marco del denominado método biográfico, cuyo objeto principal es el análisis

⁴¹ Piorgio Corbetta, *Metodología y Técnicas de Investigación Social*, Revisada.

y transcripción que el investigador realiza a raíz de los relatos de una persona sobre su vida o momentos concretos de la misma según Rodríguez, Gil y García.

Por otra parte, la entrevista donde el autor Hernández Sampieri (2008) plantea que “consiente en entablar una conversación con una persona a la cual se le solicita una información específica. La entrevista puede ser uno de los instrumentos más valiosos para obtener información, se puede definir como el arte de escuchar y captar información, además la entrevista cualitativa es más íntima, flexible y abierta, la cual, a través de las preguntas y respuestas, se logra una comunicación y la construcción conjunta de significados respecto a un tema”. Es importante resaltar que, los instrumentos anteriormente nombrados permitirán la consecución de los objetivos específicos planteados en esta investigación.⁴²

Es necesario recalcar que las entrevistas están validadas por 3 (tres) profesionales en Trabajo Social, donde a través de sus conocimientos y experiencias aportan significativamente en este proyecto investigativo “Rol del Trabajador Social orientado a la planificación del proyecto de vida en adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA)”.

▪ **MUESTRA:**

Esta investigación se realizó con un muestreo no probabilístico, el cual es definido por Hernández Sampieri como “la elección de los elementos que no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador”. Es de gran interés resaltar que, se efectuó un estudio de caso conformado de un participante, quien se encuentra en la etapa de la adolescencia, donde abarca las edades de 12 a 20 años, diagnosticado con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), ubicado en la ciudad de Popayán, Departamento del Cauca.⁴³

⁴² Corbetta.

⁴³ Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado.

Es necesario recalcar, la importancia de trabajar con estudio de caso, dado a que permite un proceso de ayuda al individuo para afrontar con eficacia sus problemas mediante acciones psicosociales, los cuales operan en cambios normativos y conducta de equilibrio individual, posibilitando la caracterización del problema, búsqueda de nuevos hechos, confrontación y deducción lógica donde indican las alternativas de solución.

Es así, como el autor Ezequiel Ander-Egg (1987), menciona que el estudio de caso es “la descripción de análisis detallados y exhaustivos de un solo programa, proyecto, actividad o servicio”.⁴⁴ A su vez, Pérez Serrano (1994) define y explica las características del estudio de caso:

- **PARTICULARISTA:**

Se caracteriza por un enfoque claramente ideográfico, orientado a comprender la realidad singular. El cometido real del estudio de casos es la particularización no la generalización. Esta característica se hace especialmente útil para descubrir y analizar situaciones únicas. En el ámbito educativo nos encontramos con la necesidad de analizar y profundizar en situaciones peculiares.

- **DESCRIPTIVO:**

Como producto final de un estudio de casos se obtiene una rica descripción de tipo cualitativo. La descripción final implica siempre la consideración del contexto y las variables que definen la situación, estas características dotan al estudio de casos de la capacidad que ofrece para aplicar los resultados.

- **HEURÍSTICA:**

Puede descubrirle nuevos significados, ampliar su experiencia o bien confirmar lo que ya sabe, es una estrategia encaminada a la toma de decisiones.

⁴⁴ Ander-Egg, ‘Diccionario Trabajo Social’.

- **INDUCTIVO:**

Se basa en el razonamiento inductivo para generar hipótesis y descubrir relaciones y conceptos a partir del sistema minucioso donde tiene lugar el caso. Las observaciones detalladas permiten estudiar múltiples y variados aspectos, examinarlos en relación con los otros y al tiempo verlos dentro de sus ambientes.⁴⁵

FASES DE INVESTIGACIÓN

- **FASE N° 1:**

La propuesta de investigación “Rol del Trabajador Social orientado a la planificación del proyecto de vida en adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA)”, es de interés particular, ya que resulta necesario dar a conocer a las familias, instituciones educativas y entidades gubernamentales de la ciudad de Popayán-Cauca, la importancia de implementar un proyecto de vida en este joven, puesto que a través del mismo probablemente se logrará autonomía e independencia parcial. Posteriormente se evidencia que en la actualidad no se ejerce a cabalidad el cumplimiento del Decreto 1421 de agosto 29 de 2017, por el cual se reglamenta en el marco de la educación inclusiva la atención educativa a la población con discapacidad, y de igual manera la incorporación de estos adolescentes con TEA en los contextos sociales, siendo estos aspectos significativos para ejercer una totalidad de actividades plasmadas en el proyecto de vida.

- **FASE N° 2:**

Paso a seguir, se procede a realizar el trabajo de campo donde se llevan a cabalidad entrevistas direccionadas a la familia, beneficiario del proyecto investigativo “Rol del Trabajador Social orientado a la planificación del proyecto de

⁴⁵ Isabel Rovira Salvador, ‘Estudio de Caso: Características, Objetivos y Metodología’, *Psicología y Mente*, 2020.

vida en adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA)”, además de profesionales en Trabajo Social, con el fin de conocer el interés y/o apoyo de los familiares, por otra parte, analizar e identificar expectativas y sueños que posiblemente se logren visualizar durante la ejecución del proyecto de vida, posteriormente indagar estrategias, metodologías y experiencias de los profesionales en Trabajo Social.

- FASE N° 3:

Es importante mencionar que, la escogencia de la muestra se da a través de investigaciones realizadas en libros, artículos, tesis y repositorios científicos digitales, los cuales contienen información basados en aspectos clínicos, además de sucesos evidenciados en la cotidianidad por el adolescente y familiares que viven esta situación. A causa de lo anterior, se observa la falta de estudios psicosociales, siendo estos, aspectos significativos para el desarrollo integral del adolescente durante las interacciones sociales, es así como se denota que la sociedad, instituciones educativas y entidades gubernamentales han hecho caso omiso a las necesidades de este joven con TEA. Es por ello, que surge la necesidad de implementar “Rol del Trabajador Social orientado a la planificación del proyecto de vida en adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA)”.

Por otro lado, para establecer el adecuado desarrollo del proyecto, se plantearon una serie de técnicas e instrumentos, los cuales se mencionaron anteriormente, con el fin de obtener los resultados esperados y dar cumplimiento a los objetivos propuestos en el proyecto investigativo “Rol del Trabajador Social orientado a la planificación del proyecto de vida en adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA)”.

- FASE N° 4:

Una vez ejecutadas las técnicas e instrumentos plasmados en el proyecto investigativo “Rol del Trabajador Social orientado a la planificación del proyecto de

vida en adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA)” se dará inicio a la transcripción, el respectivo análisis y la sistematización de la información para materializar el trabajo de grado.

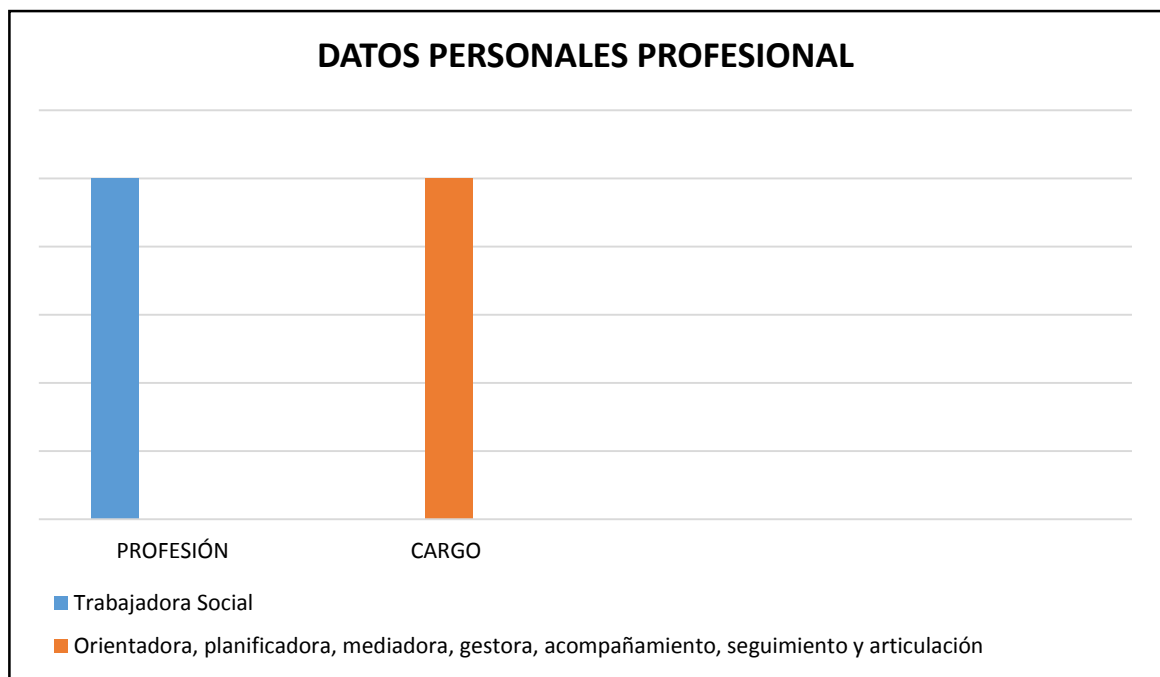
CAPITULO II

ANÁLISIS POR CATEGORÍAS

1. ENTREVISTA AL PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL

1.1 INFORMACIÓN GENERAL

Información de la Trabajadora Social entrevistada.



La gráfica indica información concisa y clara sobre la profesional en Trabajo Social, donde se evidencia como primer aspecto la profesión, el cual se despliega siendo Trabajadora Social, cuyo cargo es orientadora, planificadora, mediadora, gestora, además de realizar acompañamiento, seguimiento y articulación. Conviene subrayar, que los datos obtenidos reflejan las posibles prácticas o

experiencias vividas a través del recorrido profesional y laboral, generando veracidad, aprendizajes formativos y significativos para la investigación.

2.1 INFORMACIÓN ESPECIFICA

Características del profesional en Trabajo Social según el campo de acción.

CARACTERISTICAS DEL PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	
1 RESPUESTA	El rol del profesional en Trabajo Social durante la planificación del proyecto de vida, se realiza teniendo en cuenta que el adolescente con TEA no socializa con personas de su entorno, por lo tanto, se debe ejecutar con la familia para mantener una calidad de vida del mismo.
2 RESPUESTA	El modelo de intervención es comunicación y juego de roles.
3 RESPUESTA	Las estrategias implementadas son: estructurar bien el entorno, darle instrucciones de acuerdo a su nivel de desarrollo y anticipar actividades.
4 RESPUESTA	Las técnicas para trabajar con esta población se realizan junto con el equipo interdisciplinario, ya que para trabajar el proyecto de vida se requiere tener en cuenta aspectos importantes como son el área social, área comunicativa y patrones de comportamiento.
5 RESPUESTA	Las actividades dentro del proyecto de vida se trabajan en dos esferas, las cuales son área psicológica y social dónde se refuerzan actividades de la vida cotidiana como el aprendizaje de sus hábitos de autocuidado.

En esta primera tabla se encuentran representadas las características de la Trabajadora Social, donde se evidencia el rol, modelos, estrategias, técnicas y

actividades fundamentales que se tuvieron en cuenta durante la intervención del adolescente diagnosticado con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), además, son peculiaridades que permiten ser utilizados en el campo de acción, siendo este la discapacidad.

Aportes realizados durante la intervención por el profesional en Trabajo Social

APORTES DEL PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	
1 RESPUESTA	El aporte es sensibilizar a la familia en aceptar la condición del adolescente, conocer cuáles son sus expectativas a mediano y largo plazo, apoyo incondicional para el adolescente.
2 RESPUESTA	Los cambios observados son mínimos dado a que sus procesos son paulatinos, debido a sus capacidades y habilidades.
3 RESPUESTA	El tiempo aproximado de intervención puede ser a mediano o largo plazo, teniendo en cuenta que los adolescentes con Autismo se irritan por cambios en sus rutinas.
4 RESPUESTA	El impacto generado es el desarrollo de sus destrezas, habilidades y el mantener calidad de vida en los adolescentes con Autismo.
5 RESPUESTA	La duración de la intervención es de acuerdo a las necesidades del adolescente teniendo en cuenta que las personas con autismo evitan estar con otras personas ajena a la familia y algunas presentan dificultad para comprender ya que su discapacidad es cognitiva.

En esta tabla se presentan los aportes significativos que realizó la profesional en Trabajo Social, donde se evidencia la duración de la intervención, el impacto que se obtuvo, la adaptación de la familia al proceso y los cambios alcanzados por el

adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), los cuales fueron de gran relevancia durante el desarrollo de la planeación del proyecto de vida.

Aspectos del sistema familiar observados por el profesional en Trabajo Social

ASPECTOS DEL SISTEMA FAMILIAR	
1 RESPUESTA	Los adolescentes con TEA pueden llegar a la planificación y ejecución de su proyecto de vida, donde se debe mantener una calidad de vida, ya que las personas con estos trastornos pueden ser afectadas incluyendo determinadas habilidades y prácticas sociales.
2 RESPUESTA	La aceptación de su familia en cuanto a la intervención del Trabajador Social es positiva, ya que acepta la condición del adolescente, además está atenta a todas las recomendaciones brindadas, teniendo en cuenta que su proyecto de vida va encaminado a mantener una calidad de vida en el adolescente con Autismo.
3 RESPUESTA	Las dificultades con la familia se dan por la falta de oportunidad para darle continuidad a un proceso de atención y formación de sus hijos con habilidades especiales, así mismo a los bajos ingresos económicos y poco conocimiento sobre las capacidades diversas para comprender las necesidades de sus hijos, teniendo en cuenta la estabilidad y adaptabilidad del padre de familia.

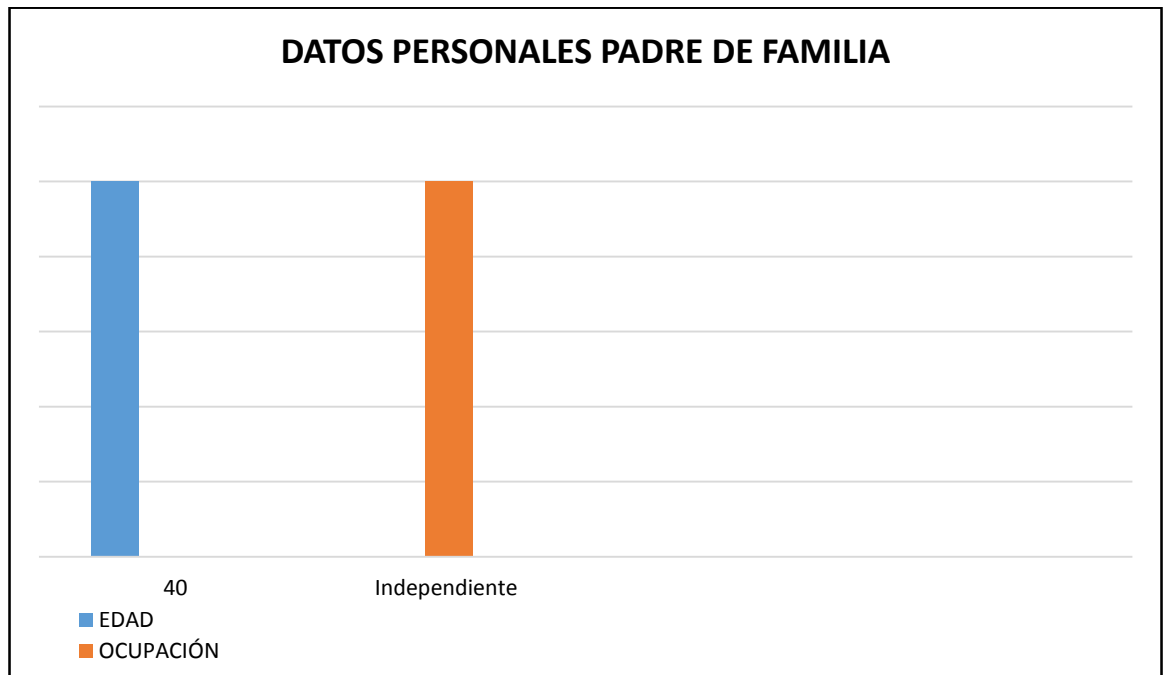
En esta tabla se evidencian los aspectos del sistema familiar, los cuales fueron identificados por el profesional en Trabajo Social durante la intervención, siendo reflejados en la aceptación, la cual permitió la planificación del proyecto de vida del adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), cuyo fin es mejorar su calidad de vida, sin embargo la familia presenta algunas dificultades para

continuar el proceso, dado a la falta de oportunidades, información y disponibilidad.

3. ENTREVISTA A PADRE DE FAMILIA CON ADOLESCENTE AUTISTA

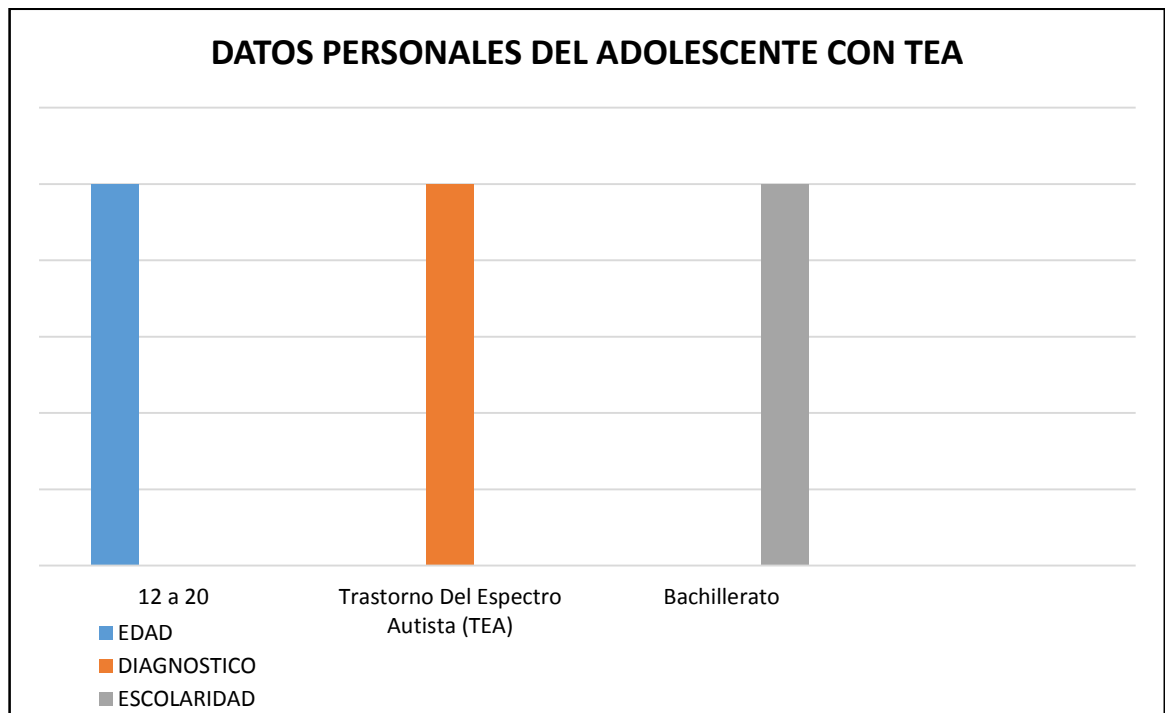
4. INFORMACIÓN GENERAL

Información del padre de familia entrevistado.



Se debe agregar que, el presente gráfico contiene datos limitados del padre de familia entrevistado, donde se evidencia características del acudiente, dado a que se encuentra en la adultez media, la cual abarca las edades de 40 a 65 años, cuya ocupación laboral es ser independiente, siendo responsable del adolescente identificado como muestra para la investigación.

Información del adolescente con Trastorno del Espectro Autista (TEA)



En la presente gráfica, encontramos información fundamental del joven, quien se encuentra en la etapa de la adolescencia, la cual abarca las edades de 12 a 20 años, diagnosticado con Trastorno del Espectro Autista (TEA), además su nivel de escolaridad corresponde a bachillerato, siendo el estudio de caso objetivo del trabajo investigativo titulado como: “ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL ORIENTADO A LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTE CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)”

4.1 INFORMACIÓN ESPECIFICA

Proyección del padre de familia hacia el proyecto de vida con el adolescente.

PROYECCIÓN DEL ADOLESCENTE CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

1 RESPUESTA	La vida de mi hijo la imagino como un artesano, o quizás como deportista, ya que le gusta ir a piscina, montar bicicleta y hacer algo de patinaje.
2 RESPUESTA	Si claro , visualizo a mi hijo en la planeación, construcción y ejecución de un proyecto de vida, por eso día a día le enseño las cosas básicas como por ejemplo cocinar sus alimentos, comprar etc.
3 RESPUESTA	Aspiro que mi hijo a través de un proyecto de vida pueda alcanzar alguna meta o sueño.
4 RESPUESTA	Lo que más anhelo es que el proyecto de vida de mi hijo aporte para un futuro profesional.

En esta tabla se evidencia la trascendencia que tiene el padre de familia con su hijo/a en cuanto a la planificación del proyecto de vida, ya que refleja sueños, anhelos y aspiraciones, además de contribuir a un futuro mejor.

Habilidades del adolescente con TEA reforzadas a través del proyecto de vida

HABILIDADES DEL ADOLESCENTE CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)	
1 RESPUESTA	Mi hijo sabe algo de cocina básica, prepara jugos, café, chocolate, huevos pericos, pizza básica, papas fritas, hamburguesas, perros calientes, ensaladas, también monta bicicleta, patina, además hace manualidades en cartón, plastilina, dibuja y pinta.

En esta tabla se describen las destrezas reforzadas por el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA) durante el proyecto de vida, las cuales le permitieron fortalecer prácticas cotidianas.

Corresponsabilidad del padre de familia hacia el adolescente con TEA

CORRESPONSABILIDAD DEL PADRE DE FAMILIA	
1 RESPUESTA	Entiendo por proyecto de vida como un trabajo que se puede desempeñar.
2 RESPUESTA	Yo lo apoyo, pero sería bueno que me guíen, los que saben de estos temas.
3 RESPUESTA	Los encuentros académicos aportaban significativamente en la planificación del proyecto de vida, pero cuando eran presenciales, ahora virtuales no, por las condiciones de mi hijo.
4 RESPUESTA	Mi opinión en cuanto al que hacer del Trabajador Social, es que hasta el momento no he visto ayudas y/o aportes significativos.
5 RESPUESTA	Por supuesto que sí, apoyaría a mi hijo a llevar a cabalidad la ejecución de su proyecto de vida.

En esta tabla se evidencia la corresponsabilidad del padre de familia a través del apoyo, interés y motivación, además de la resiliencia frente a los procesos.

CAPITULO III

ANALISIS DE RESULTADOS

De acuerdo al estudio investigativo “ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL ORIENTADO A LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTE CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)”, se establecieron unas entrevistas, las cuales se realizaron a (1) una Trabajadora Social y (1) un Padre de Familia, acudiente del joven con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), quien se encuentra en la etapa de adolescencia, la cual abarca las edades de 12 a 20 años.

Es necesario resaltar el uso de otros instrumentos como: el diario de campo y la historia de vida. El primero, permitió analizar, sistematizar e identificar los cambios significativos evidenciados a través de la implementación de estrategias propuestas, además recopilar y salvaguardar la información, como también caracterizar el rol del profesional en Trabajo Social. El segundo, facilitó recopilar información donde se logró comparar y evaluar los avances obtenidos durante la planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA). Hay que tener en cuenta que estos dos instrumentos se aplicaron de manera general para el cumplimiento de los tres objetivos específicos; contrario a las entrevistas, las cuales se estructuraron para cada objetivo específico, con el fin de extraer información concreta.

Conociendo los instrumentos aplicados mencionados anteriormente, ya es oportuno mencionar que el primer objetivo específico corresponde a lo plasmado durante la investigación, en relación a: “Describir las estrategias empleadas por el Trabajador Social durante el acompañamiento a la planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA)”, con el fin de conocer el actuar del profesional en Trabajo Social en la discapacidad cognitiva y sobre todo en el Trastorno Del Espectro Autista (TEA).

Es así, como el autor Ezequiel Ander-Egg: “expresa que las estrategias es sinónimo o equivalencia a un método como estrategia de acción. Por lo tanto, es un proceso sistemático y coherente que se orienta fundamentalmente en la modificación y transformación de alguna problemática social que puede ser de orden individual, institucional o colectivo. Es una acción específica del Trabajador Social con relación a los sistemas o procesos humanos para producir cambios que se desarrollen en la capacidad de reacción e iniciativa del usuario para estimularlo a recuperar su propia capacidad de llevar a cabo sus propias acciones, de emprender actividades que sirvan para eliminar las causas de su situación de malestar”.⁴⁶

En efecto, entre el desarrollo e implementación del primer objetivo específico y lo manifestado por Ezequiel Ander-Egg, revelan que las estrategias permiten a los/las Trabajadores Sociales llevar a cabo procesos de orden social, los cuales producen cambios a nivel individual y grupal, siendo el profesional quien promueve diversas acciones que conllevan alivianar cargas y mejorar estilos de vida, por ende, se considera una persona idónea, competente, resiliente y eficiente, dado a que demuestra compromiso y corresponsabilidad frente a los diversos campos de acción implementando herramientas e utilizando recursos para efectuar y terminar las intervenciones.

Por lo anterior, se evidencia que el cumplimiento del primer objetivo específico se torna satisfactorio, ya que la profesional entrevistada implementó estrategias dirigidas a la orientación, la cual consiste en un “proceso de ayuda al individuo para que alcance autonomía personal y madurez social, a fin de que sea capaz de lograr la máxima integración posible de su personalidad, la capacidad de relacionarse con los demás y el compromiso de contribuir al desarrollo del conjunto de la sociedad”.⁴⁷

⁴⁶ Ander-Egg, ‘Estrategias de Intervención de Trabajo Social’.

⁴⁷ Ander-Egg, ‘Diccionario Trabajo Social’.

A su vez, la participación es “una opción de vida, intervención social que permite a los individuos reconocerse como actores que comparten situaciones comunes y que se identifican por intereses y necesidades afines. Por tanto, es un instrumento para el cambio”.⁴⁸ Habría que mencionar, además la educación, siendo una “acción que se lleva a cabo para promover, asistir y rehabilitar a la persona, por medio de procesos que la involucren en su propio desarrollo, posibilitando que cada quien sea consiente y asuma una actitud encaminada a la transformación de procesos emocionales, intelectuales y espirituales generados en el contexto sociocultural del cual forma parte”⁴⁹ y finalmente el fortalecimiento, dado a que “es un proceso mediante el cual los miembros de una comunidad se pueden organizar para promover y lograr un cambio respecto de alguna circunstancia que les afecta”.⁵⁰

Ahora bien, como segundo objetivo específico se propone: “Sistematizar a través del padre de familia las experiencias significativas en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA) durante la planificación de su proyecto de vida”, cuya finalidad es conocer y reforzar habilidades o destrezas del joven autista y visualizar una parcial autonomía e independencia, así mismo analizar posibilidades para planificar un plan de vida, teniendo en cuenta el ámbito familiar, social, cultural, económico y laboral.

Es así, como la entrevista ejecutada al padre de familia arrojó resultados significativos presentados en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), evidenciados a través de aprender a montar bicicleta, saber cosas básicas del manejo en celulares, escuchar música, despertar el gusto por la cocina, los

⁴⁸ Alcaldía de Ibagué, ‘La Participación Es Un Principio Fundamental Dentro Del Marco de Los Derechos Humanos La Participación Supone La Identificación de Los Valores, Creencias y Actitudes de Sí Mismo y Del Grupo’, 2015, 11.

⁴⁹ Ander-Egg, ‘Diccionario Trabajo Social’.

⁵⁰ Roxanna Morote Miryam rivera, Tesania Velázquez, ‘Participación y Fortalecimiento Comunitario’, 2014, 10.

cuales se resaltan en: hacer pizza, jugos, café, chocolate, huevos pericos, papas fritas, entre otros; así mismo está el interés por las manualidades en cartón, plastilina, dibujo y pintura, además al joven le gusta ser ordenado. Finalmente, todas estas observaciones permitieron el cumplimiento del segundo objetivo específico propuesto y la planificación de un proyecto de vida sobre el estudio de caso destinado para la investigación.

De manera semejante, para comprender mejor, el Autor Arboleda (2000) menciona que “el proyecto de vida se funda en el espíritu emprendedor, que exige la satisfacción de necesidades básicas, permitiendo el cumplimiento de metas de todo tipo, personal, profesional y familiar entre otras. En consecuencia, es indispensable el planear, ejecutar y ejercer control (metacognición), además de conectar de forma explícita las dimensiones del desarrollo humano, considerando la construcción del individuo en el interés por sí mismo, por los demás y por su medio ambiente, involucrando en sus realizaciones a los demás (familia, escuela y comunidad)”.⁵¹

En vista de lo anterior, se puede analizar la peculiaridad que hay entre la conducta del adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA) y lo manifestado por él autor Arboleda (2000), ya que este joven demuestra a través de sus comportamientos, ciertas capacidades, cualidades, aptitudes y actitudes que le permitieron llevar a cabalidad la planificación de un proyecto de vida en los ámbitos personales, sociales y familiares, conllevando a establecer una parcial autonomía, independencia y estabilidad, a su vez, permitió reflejar la importancia de visualizar, planear y ejecutar actividades, siendo indispensables para lograr una meta u objetivo, es por esta razón, que él adolescente necesita emprender y sus entornos requieren de orientación para entender, apoyar y acompañar a la juventud durante el proceso.

⁵¹ Ruiz.

Conviene subrayar, que él profesional más idóneo y competente para intervenir son los/las Trabajadores Sociales, dado a que interactúan y estudian el microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema, teniendo en cuenta al individuo en sus subsistemas de interrelación e interacción, buscando generar equilibrio y balance entre los seres vivos y sus ambientes, además vincular la triangulación entre familia, individuo y profesional durante la planificación del proyecto de vida, con el fin de crear juntos estrategias para mejorar las relaciones internas y externas.

Razón por la cual, los/las profesionales en Trabajo Social son aptos para llevar a cabo seguimientos en la planificación del proyecto de vida, debido a evaluar el cumplimiento de los parámetros, además, es importante mencionar que a causa del incumpliendo se permite reestructurar dado a la flexibilidad del mismo. No obstante permite orientar, articular, gestionar y proponer, diversas acciones o herramientas para llevar a cabalidad el proceso, con el fin de generar impactos positivos y de este modo, buscar un bienestar social para el estudio de caso descrito durante la investigación y demás personas.

Finalmente, como tercer objetivo específico se plantea: “Identificar rol del Trabajador Social en la planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno del Espectro Autista (TEA)”, siendo importante para reconocer y caracterizar la labor del profesional en Trabajo Social sobre este campo de acción, ya que se debe generar conciencia y sensibilización en el trabajo realizado por este profesional en la discapacidad cognitiva y con ello en el Trastorno Del Espectro Autista (TEA).

Es así, como se debe recalcar el apropiado cumplimiento del objetivo específico mencionado, ya que la profesional en Trabajo Social desempeño diversos roles, siendo los siguientes: Orientadora, el cual se “enfoca en asesorar a personas, grupos u organizaciones a buscar alternativas que permitan satisfacer las

necesidades sociales básicas”⁵², además de planificadora, donde “ayuda a los individuos de familias, equipos, entidades o colectividades a formular y desarrollar programas comunales para compensar las carencias, resolver problemas y promover un mejoramiento en la calidad de vida”⁵³.

Posteriormente, mediadora, la cual “permite guiar de forma ordenada, sistémica y metodológica a las partes en conflicto hacia el descubrimiento y la consecución de dichos acuerdos”⁵⁴, igualmente gestora, siendo “capaz de diseñar, implementar y evaluar planes, programas y proyectos para el fortalecimiento de las instituciones públicas, privadas y/o comunitarias mediante procesos participativos que permitan el intercambio social y comunitario”.⁵⁵

Al mismo tiempo, la Trabajadora Social realizó acompañamiento, el cual permitió “evaluar el grado de los objetivos que se han establecido con las personas y actividades acordadas o prescritas”⁵⁶, a su vez, seguimiento donde se “valora al individuo y el recurso otorgado”⁵⁷, mientras tanto, articuló con las “diferentes disciplinas de un mismo índole, cuyo fin es mejorar el resultado de una persona, institución o sociedad”.⁵⁸

Es por lo anterior, que la profesión de Trabajo Social cumple un rol importante a nivel psicosocial, dado a que permite llevar a cabo procesos encaminados a mitigar el riesgo y problemas sociales, siendo “la profesión del Trabajo Social la que promueve el cambio social, la resolución de problemas en relaciones humanas y la habilitación y liberación de personas para aumentar el bienestar. Utilizando teorías de comportamiento humano y sistemas sociales, el Trabajo

⁵² Slideshare, ‘Roles Del Trabajador (a) Social’, 2014.

⁵³ Slideshare.

⁵⁴ Elena Mateos Vichez María Victoria Alvarez Bazalo, Encarnacion Hurtado Peña, Julia Jiménez Martínez, Cristina López, ‘La Mediación Una Técnica Innovadora En El Trabajo Social’, 2002, 94.

⁵⁵ Ander-Egg, ‘Diccionario Trabajo Social’.

⁵⁶ Manual para el Trabajo Social de Acompañamiento, ‘MissTSocial’, 2013.

⁵⁷ Acompañamiento.

⁵⁸ Ander-Egg, ‘Diccionario Trabajo Social’.

Social interviene en los puntos donde la gente interactúa con sus ambientes. Los principios de derechos humanos y justicia social son fundamentales para el Trabajo Social”. En base a la Definición internacional de trabajo social de AIETS y FITS.⁵⁹

A su vez, el Trabajador Social se caracteriza por el rol que desempeña en distintos campos de acción, debido a que brinda insumos para la planeación y ejecución de proyectos según el área requerido, dado a sus conocimientos y experiencias efectuadas por el experto durante su quehacer, distinguiéndose de las demás disciplinas, así mismo contribuye de manera positiva en los diferentes contextos donde soliciten apoyo, ya que se ha demostrado como una persona indispensable en los diversos procesos, conllevando a la concientización y sensibilización del papel en Trabajo Social durante el ámbito de la discapacidad con Trastorno Del Espectro Autista (TEA).

En definitiva, el profesional en Trabajo Social se convierte en un agente de cambio, el cual permite a través de sus roles y funciones, promover, impactar y generar transformaciones sociales, además este experto cuenta con recursos teóricos y prácticos, siendo adquiridos durante la formación académica y puestos en marcha desde la experiencia profesional. Conviene subrayar que los/las Trabajadoras Sociales son competitivos, idóneos, eficaces y eficientes para trabajar en diferentes ámbitos sociales, ya que el proceso de adaptación es positivo, lo cual conlleva a efectuar relaciones e interrelaciones objetivas para lograr satisfactoriamente las intervenciones sociales.

⁵⁹ Sanchez.

CONCLUSIONES

- En síntesis, las estrategias empleadas por la profesional en Trabajo Social fueron fundamentales para obtener resultados positivos, dado a las transformaciones y avances reflejados durante la planificación del proyecto de vida del adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA).
- Se puede concluir, que los instrumentos elegidos para el desarrollo de la investigación fueron apropiados, ya que permitió una acogida mutua y acercamiento a la experiencia de vida del adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA) y su entorno social.
- Como resultado de las experiencias significativas en él adolescente diagnosticado con Trastorno del Espectro Autista (TEA) durante la planificación del proyecto de vida, se evidenció el fortalecimiento de ciertas conductas cotidianas, además de avances propios como: Hábitos de autocuidado y estabilidad emocional, generando progresos en la calidad de vida y parcial independencia.
- En definitiva, el papel del profesional en Trabajo Social durante la planificación del proyecto de vida en el adolescente con Trastorno Del Espectro Autista (TEA) es significativo, ya que este profesional mantuvo durante la intervención los siguientes roles: Orientador, Planificador, Mediador, Gestor, además de realizar Acompañamiento, Seguimiento y Articulación, papeles encaminados hacer agentes de cambio.

RECOMENDACIONES

- Es importante, tener en cuenta otra perspectiva para obtener resultados objetivos como el muestreo probabilístico, el cual permití recoger las muestras mediante un proceso que le brinda a todos los individuos la misma oportunidad de ser seleccionados.
- Se necesita que los profesionales en Trabajo Social se motiven a investigar, indagar o abundar sobre el tema propuesto y/o textos relacionados, para concientizar, sensibilizar y generar aprendizajes significativos a la familia, grupo, comunidad y sociedad, con el fin de establecer una normalización, reinserción y rehabilitación social.
- Por tanto, los padres de familia son quienes deben adquirir mayor compromiso, responsabilidad y corresponsabilidad frente a los procesos de cambio de sus hijos/a con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), para alcanzar la rehabilitación social.
- Resulta necesario desarrollar políticas públicas, sociales y programas académicos dirigidos a reforzar el aprendizaje en la población con discapacidad, principalmente en adolescentes con Trastorno Del Espectro Autista (TEA), teniendo en cuenta que servirá como insumo para la intervención de los/las Trabajadores Sociales, además de marcar el inicio a nuevas investigaciones y experiencias en este campo de acción.

ANEXOS: (Entrevista a Trabajadores/a Sociales, quienes tuvieron relación con el tema de la discapacidad y sus respectivos resultados, además de la historia de vida)

ENTREVISTA

SOLICITAMOS SU VALIOSA COLABORACIÓN DILIGENCIANDO ESTAS PREGUNTAS y/o APORTANDO INFORMACIÓN DE LA MANERA MÁS SINCERA POSIBLE. LA INDAGACIÓN RECOGIDA SERA CONFIDENCIAL Y SE UTILIZARÁ EXCLUSIVAMENTE PARA FINES ACADEMICOS CON MIRAS A REALIZAR UNA INVESTIGACIÓN EN CUANTO AL TRABAJO SOCIAL ORIENTADO A LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA (TEA).

FECHA: _____

NOMBRE DEL ENTREVISTADO: _____

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR: _____

1. TENIENDO EN CUENTA QUE EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA ES UNA DISCAPACIDAD CONGNITIVA. ¿CREE USTED QUE LOS ADOLESCENTES PUEDAN LLEGAR A LA PLANIFICACION Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE VIDA?
2. ¿QUE ROL DESEMPEÑA EL PROFESIONAL EN EL AREA PSICOSOCIAL EN CUANTO A LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)?
3. ¿CUÁL ES EL OBJETIVO DEL PROFESIONAL EN EL AREA PSICOSOCIAL CON RESPECTO A LA DISCAPACIDAD CONGNITIVA?
4. ¿EN QUE TEORIAS SE FUNDAMENTA PARA REALIZAR INTERVENCIÓN CON LA POBLACIÓN OBJETO RESPECTO A LA TEMATICA?

5. **¿QUE MODELOS HA IMPLEMENTADO PARA LLEVAR A CABO LAS INTERVENCIONES REALIZADAS DURANTE LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)?**
6. **¿QUE METODOLOGIA IMPLEMENTA COMO PROFESIONAL EN EL AREA PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) EN LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA?**
7. **¿QUE ESTRATEGIAS A UTILIZADO PARA ORIENTAR A ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) EN SU DESARROLLO?**
8. **¿CUALES HAN SIDO LAS TECNICAS UTILIZADAS DURANTE EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA ORIENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)?**
9. **¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZA EL PROFESIONAL DEL AREA PSICOSOCIAL DENTRO DE LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA?**
10. **¿A TRAVES DE QUE PROCEDIMIENTO REALIZAN EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)?**
11. **¿COMO APORTA EL AREA PSICOSOCIAL EN LA INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN EN LA FAMILIA HACIA LA PLANIFICACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)?**
12. **¿QUÉ NECESITA UN PROFESIONAL EN EL AREA PSICOSOCIAL PARA LABORAR DENTRO DEL CAMPO DE LA INCLUSIÓN?**

- 13.¿CÓMO LLEGA A LOS PROBLEMAS MACRO Y MICRO SOCIAL DENTRO DEL CAMPO DE LA INCLUSIÓN?**
- 14.¿COMO HA SIDO LA ACEPTACIÓN DE LA FAMILIA EN CUANTO A LA INTERVENCIÓN DEL PROFESIONAL EN EL AREA PSICOSOCIAL EN LA PLANIFICACIÓN PARA UN PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)?**
- 15.¿CUÁL HA SIDO LA MOTIVACIÓN Y COMPROMISO DE LOS PARTICIPANTES EN LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN?**
- 16.¿QUE CAMBIOS HA OBSERVADO EN LOS COMPORTAMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DURANTE LA PLANIFICACION DE SU PROYECTO DE VIDA?**
- 17.¿CREE USTED QUE HA APORTADO EN LA EVOLUCION DE LOS ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) EN CUANTO A LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO DE VIDA?**
- 18.¿CUALES HAN SIDO LAS DIFICULTADES EN LA COMUNICACIÓN CON LA FAMILIA Y POBLACIÓN OBJETIVO?**
- 19.¿QUÉ IMPACTO HA GENERADO LAS INTERVENCIONES REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)?**
- 20.¿COMO HAN SIDO LAS EXPERIENCIAS Y APRENDIZAJES PARA LA FORMACIÓN PERSONAL Y PROFESIONAL?**

RESULTADO DE LA ENTREVISTA

1. ENTREVISTA A TRABAJADORES SOCIALES

1.1 INFORMACIÓN GENERAL

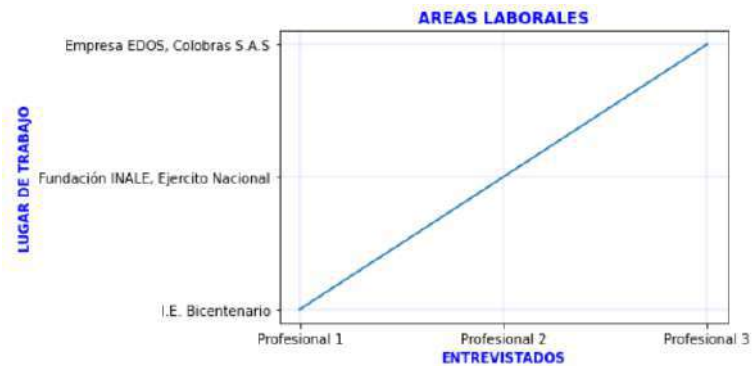


En la gráfica se evidencia la muestra identificada que se utilizó para realizar las entrevistas, la cual abarca profesiones acordes a la investigación, siendo esta Trabajadores Sociales.

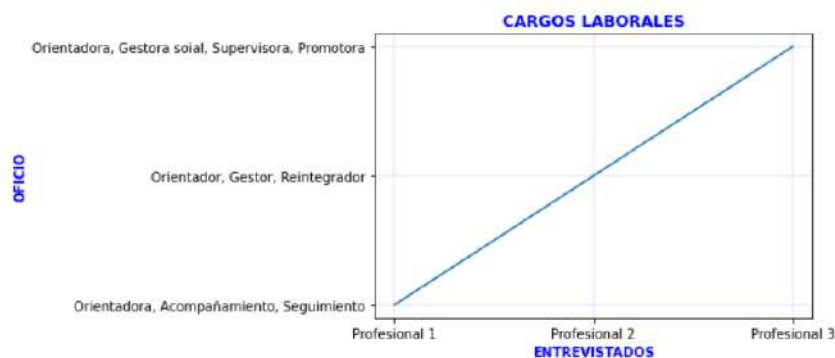


En la siguiente grafica se demuestra el nivel intelectual que tiene cada entrevistado, donde el aporte de cada uno se torna fundamental e importante, es así como él PROFESIONAL 1 desde sus diplomados en áreas relacionadas al: Campo Educativo, Resolución de Conflictos, Derechos Internacionales Humanitarios, Derechos Humanos y Territoriales, Prevención y Atención a la

Violencia Intrafamiliar y Abuso sexual Infantil; a su vez PROFESIONAL 2, quien tiene un Master en Educación, y PROFESIONAL 3 que con sus Master en Terapia Sexual y de Pareja, Salud Sexual y Reproductiva proponen, contribuyen y emplean información idónea y significativa para el desarrollo de la investigación.



En la presente gráfica, encontramos especificadas las áreas laborales donde se desempeña cada profesional entrevistado, el cual permite observar las diversas entidades en la que los Trabajadores/ras Sociales se desenvuelven, siendo información importante para este trabajo de investigación, ya que gran parte de estas entidades trabajan con infantes diagnosticados con alguna discapacidad cognitiva. Teniendo en cuenta que el PROFESIONAL 1, trabaja en la Institución Educativa Bicentenario, además el PROFESIONAL 2, labora en la Fundación Instituto De La Audición Y El Lenguaje (INALE) y Ejercito Nacional, finalmente el PROFESIONAL 3, ejerce en la Empresa Educación Y Orientación Sexual (EDOS) y Colobras S.A.S.



Finalmente, se plasma en la gráfica los cargos laborales que desempeña cada profesional en Trabajo Social donde se evidencia los diversos roles que manejan,

además se expone la variedad de prácticas o experiencias vividas a través de sus recorridos profesionales y laborales, los cuales generan aprendizajes formativos y significativos, generando del mismo modo aportes propios a la investigación.

AGENDA																														
JULIO 2021																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
											Profesional 2	Profesional 1									Profesional 3									

Se debe agregar que el presente grafico se plasmó las fechas donde se realizaron las entrevistas a los Trabajadores/ras Sociales, los cuales demuestran eficiencia, eficacia, autenticidad y actualización de la información, ya que las fechas son contemporáneas y vigentes.

1.2 INFORMACIÓN ESPECIFICA

POSIBLE PROYECCIÓN DEL ADOLESCENTE CON TEA

1
RESPUESTA Sí, siempre y cuando haya supervisión de un adulto y apoyo de un orientador pedagógico o profesionales afines

2
RESPUESTA Puede ser posible si la persona diagnosticada con el trastorno del espectro autista inicia el tratamiento a tiempo, recibe terapia con profesionales idóneos, las personas con este trastorno llegan a prender el lenguaje, desarrollar habilidades sociales y de esta manera se llega a establecer un proyecto de vida.

3
RESPUESTA Sí, creo que los adolescentes con TEA pueden planificar y hacer la ejecución de su proyecto de vida, teniendo en cuenta el nivel de autismo, porque hay unos leves, medianos o intensos, por ende, con el leve y el mediano se podría realizar un proyecto de vida con

sus fases sexuales, cognitivas, sociales, laborales y familiares, pero creería que si es un autismo más relevante o más grave se puede hacer un proyecto de vida con la música, la danza o el arte.

ROL DESEMPEÑADO POR EL TRABAJADOR/A SOCIAL

- 1
RESPUESTA
- El papel que juega el profesional es de orientador, además organiza y planifica en conjunto con los padres de familia, los planes de trabajo de acuerdo a metas y objetivos contemplados en el proyecto de vida. Es importante tener en cuenta que los proyectos de vida están enfocados en las capacidades, habilidades y necesidades.
- 2
RESPUESTA
- El rol que tiene el profesional depende de la organización o institución en la que este: si el profesional trabaja para una entidad que hace acompañamiento y seguimiento a las personas con trastorno del espectro autista, es gestionar con las entidades privadas, públicas y gubernamentales oportunidades para estas personas. Si el profesional está en una institución educativa seria motivar a las familias para que sean ellas las responsables de articular a sus hijos en estas organizaciones dándole la información y enrutándolos, sin embargo no se hace la gestión directamente, pero si se hace seguimiento a la familia para que realice la gestión, con la finalidad de favorecer el desarrollo de una persona con esta discapacidad, teniendo en cuenta que hay factores que son barreras para el acceso a la oportunidad, siendo estas, la familia, oferta institucional, entre otros.
- 3
RESPUESTA
- El rol que desempeña el profesional en el área psicosocial desde el Trabajo Social son las interrelaciones que se manejan con la institución, docentes y entidades gubernamentales, además de ser mediadores, gestores que ayudan a planificar la vida del adolescente.

MODELOS IMPLEMENTADOS EN LAS INTERVENCIONES DEL TRABAJADOR/A SOCIAL

- 1
RESPUESTA Los modelos más utilizados son los lúdicos pedagógicos, pedagógicos participativos y modelos psicosociales donde el acompañamiento se hace bajo equipo interdisciplinario
- 2
RESPUESTA Desde mi que hacer en la institución educativa no hago esta intervención, ya que de esta función se encargan en primer nivel las psicorientadoras, más bien entro a formar parte en el apoyo al equipo interdisciplinario en los requerimiento específicos en cuanto a acompañamiento a las familias en lo referente al cumplimiento de las cita médicas, estrategias de abordaje en lo relacionada a la dinámica familiar y hacer verificación a las indicaciones académicas que son indicadas en el piar (ajuste razonable desde área de psicoorientación y coordinación académica) como apoyo a la familia. Ya lo relacionado con los estrategias a nivel cognitivo no hace parte de mí que hacer dentro de la institución educativa.
- 3
RESPUESTA Modelo centrado en la tarea para lograr enfocarme e ir cumpliendo metas, además del ecológico o de vida, porque debo trabajar con la familia y el ambiente de la persona para poder comenzar hacer la proyección, haciendo una revisión desde afuera hacia adentro, teniendo en cuenta que el Trabajador Social, trabaja con las interrelaciones

ESTRATEGIAS PARA ORIENTAR ADOLESCENTES CON TEA

- 1
RESPUESTA A través de modelos pedagógicos participantes bajo acompañamiento y supervisión en los tiempos requeridos.
- 2
RESPUESTA La intervención es directamente con la familia, no es mi función abordar directamente al estudiante con trastorno del espectro autista, porque no está en mi rango de acción dentro de la institución.
- 3
RESPUESTA Utilizo varias estrategias como objetivos en común, las herramientas de gestión de tareas para cada individuo y simplemente enfocarme en el proceso mas no en el resultado

para lograr potencializar lo mejor de cada uno.

TECNICAS IMPLEMENTADAS EN EL PROCESO POR EL TRABAJADOR/A SOCIAL

- | | |
|----------------|---|
| 1
RESPUESTA | Entrevistas, grupos focales, observación participante, diarios de campo y escuelas de padres. |
| 2
RESPUESTA | No está en mi rango de acción, para esta función están las psicorientadoras, ya que tienen el conocimiento para desempeñar esta labor, ya es diferente si, desde el área de psicoorientación no ven respuesta asertiva por parte de la familia en lo referente a los compromisos y responsabilidad, las profesionales remiten el caso al área de trabajo social, es importante saber cuál es el rango de acción de cada profesional y su función. |
| 3
RESPUESTA | Las técnicas que he utilizado son el familiograma, eco mapa, mapa de redes, entrevistas, diario de campo, apgar familiar, grupo focal con infantes, entrevista y encuestas al núcleo social del infante, las cuales me parecen súper importantes. |

ACTIVIDADES IMPLEMENTADAS EN EL PROCESO POR EL TRABAJADOR/A SOCIAL

- | | |
|----------------|--|
| 1
RESPUESTA | Escuelas de padres, talleres de habilidades sociales, fortalecimiento de habilidades, destrezas motoras y cognitivas, además del manejo de resolución ante situaciones o hechos estresantes frente a la frustración. |
| 2
RESPUESTA | El abordaje a la familia para formarlos y acompañarlos en cuanto al papel fundamental de la familia en el proceso que se lleva con el estudiante. |
| 3
RESPUESTA | Investigación, entrevistas, cuestionarios y sondeos, posteriormente encuentros focales, además talleres con padres y estudiantes, capacitaciones y finalmente tareas. |

APORTES DEL TRABAJADOR/A SOCIAL EN LA ORIENTACIÓN FAMILIAR

1
RESPUESTA

Aporta significativamente en los planes de trabajo, ya que se hace un diagnóstico, se ve desde una mirada encaminada a los deseos y necesidades del adolescente y frente a las oportunidades o fortalezas de la familia.

2
RESPUESTA

Todas las estrategias de intervención a la familia son en primera instancia planteadas en el equipo psicosocial y coordinación académica, se realiza posterior a ello un diagnóstico del contexto familiar de estudiante por medio de la visita domiciliaria, teniendo la información se articula un plan de acción para con la familia que ayude al proceso del estudiante, esto en un trabajo en equipo familia, institución educativa y las entidades garantes de los derechos de los NNA.

3
RESPUESTA

Aporta toda la parte profesional e interrelaciones, conexión y comunicación asertiva que se debe tener dentro del proyecto de vida.

ACEPTACIÓN DE LA FAMILIA EN LAS INTERVENCIONES DEL TRABAJADOR/A SOCIAL.

1
RESPUESTA

La familia es receptiva frente al acompañamiento del profesional, se identifica la necesidad de solicitar apoyo en cuanto al proceso de atención y formación de sus hijos con habilidades especiales.

2
RESPUESTA

La institución educativa tiene claro que la participación de la familia es importante y de carácter obligatorio en el proceso académico de sus hijos, por lo que la familia conoce de la presencia de un equipo psicosocial en la institución, si la familia es solicitada es porque se identificó alguna situación que requiere ser intervenida inmediatamente, independiente de la condición del estudiante, esto ya facilita el acercamiento a la familia, la corresponsabilidad en los procesos y de saber que hay un acompañamiento y seguimiento continuo, además a las familias se les explica que todas aquellas acciones que se realizan en el contexto educativo directamente afecta al estudiante en toda las dimensiones del desarrollo, no únicamente lo académico por esta razón la apertura a participar

directamente y de forma comprometida es por bien de su hijo.

3
RESPUESTA La aceptación ha sido complicada teniendo en cuenta que hay muchos tabús frente a las proyecciones sociales o sexuales de las personas con algún tipo de discapacidad, ya sea cognitiva o física, además la comunicación es muy intermitente donde se debe realizar un trabajo arduo.

CAMBIOS GENERADOS EN LOS ADOLESCENTES CON TEA DURANTE LA PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA

1
RESPUESTA Los principales cambios que se identifican son: Los de exploración frente al entorno y manejo de necesidades de estudio frente a lo que le llama la atención.

2
RESPUESTA Esos datos no están bajo mi custodia.

3
RESPUESTA Interés, Motivación, Atención y Buena recepción de las actividades propuestas por el orientador.

DIFICULTADES DE COMUNICACIÓN ENTRE LA FAMILIA Y ADOLESCENTES CON TEA

1
RESPUESTA Falta de oportunidad para darle continuidad a un proceso de atención y formación de sus hijos con habilidades especiales, bajos ingresos económicos y poco conocimiento sobre las capacidades diversas para comprender las necesidades de sus hijos, teniendo en cuenta la estabilidad y adaptabilidad del padre de familia

2
RESPUESTA La no corresponsabilidad en los compromisos, el entregar toda la responsabilidad formativa del estudiante a la institución educativa.

3
RESPUESTA Siempre va hacer difícil la comunicación con esta población, debido a los tabús que se tienen, por ejemplo en Popayán se cree que estos infantes son angelitos, niños por siempre y que no pueden tener proyecciones, debido a que nos han inculcado ese pensamiento desde pequeños, a raíz de esas inclinaciones negativas, las familias no exploran o no permiten que el

adolescente salga de su zona de confort, protección u observación de ellos, ya que desatan una crisis existencias, sobre todo las madres o cuidadoras por el apego generado o temores, además intentar hacer un equipo interdisciplinario con la institución y la familias es muy complejo.

IMPACTO GENERADO POR EL TRABAJADOR/A SOCIAL

- | | |
|-----------|---|
| 1 | Fortalecimiento de los procesos de aprendizaje de acuerdo a sus habilidades y condiciones |
| RESPUESTA | |
| 2 | El impacto sería directamente con la familia y como este repercute en el estudiante, la familia asume su responsabilidad, conoce las rutas institucionales, adecua su dinámica familiar para realizar un mejor acompañamiento |
| RESPUESTA | |
| 3 | El impacto ha sido muy significativo y positivo, porque antes ellos no tenían algún propósito para salir adelante, pero ahora con el proyecto de vida tienen motivación para levantarse todos los días. Sin embargo, se debe tener en cuenta que para alcanzar este objetivo se es de obligación trabajar con todas las redes de apoyo (familiar, social, religioso, educativa, recreacional), siendo fundamentales, ya que este impacto se generara en todos los ámbitos y del mismo modo repercute en el individuo. |
| RESPUESTA | |

HISTORIA DE VIDA

Mi familia Martínez Rivera está compuesta por madre, padre y dos hijos gemelos, quienes sufren del Trastorno Del Espectro Autista, donde me entere de la condición de mis hijos a través de un test realizados en el hospital que durante el transcurso del tiempo y con los respectivos controles de crecimiento y desarrollo se comenzaron ciertas dudas con respecto a esta discapacidad, las cuales se afirmaron entre el lapso de año y medio.

Cuando se confirmó esta situación fue muy traumático, ya que enterarse de la condición de mis hijos género preocupaciones, zozobras, cuestionamientos y

pensamientos negativos, sin embargo mi estilo de vida mejoro y la familia se unió para enfrentar juntos las circunstancias.

En el momento mis hijos manifiestan estereotipias (balanceos), casi no socializan, ecolalias, obsesiones por algunas cosas, ademas dentro del tratamiento se les ha enviado terapias (terapias neuro desarrollo, y ahora ultimo terapias conductuales), aclarando y resaltando que la cuestión de la salud es pésima y no les prestan la atención oportuna, ni mucho menos cuando se los envían a especialistas.

Ahora bien, teniendo en cuenta y asumiendo las condiciones y realidades que nos sometemos como padres de familia de dos infantes con esta discapacidad y lo poco empático que es la sociedad, tomamos la decisión de ingresarlos a la institución educativa Rafael Pombo, la cual permite inclusión, desarrollo y progreso para los gemelos, dado a que aprenden otras conductas y se motivan a interactuar con otros chicos.

En la habitualidad con la familia se trata de interactuar lo más normal con los niños, pero a causa de sus condiciones en ocasiones se torna difícil relacionarse, dado a que sus comportamientos varían de acuerdo a su estado de ánimo, ademas la relación entre los gemelos y el hermano mayor es tolerante, comprensiva y unida, aunque en algunas ocasiones se torna dispendiosa entre los mismos

Identifico a mis hijos dentro de un panorama incluyente en el hogar, dado al esfuerzo que hacemos como familia en tratarlos normalmente, enseñarles hábitos adecuados y asignarles tareas acordes a su discapacidad, logrando un apoyo en los oficios varios de la vivienda, ademas uno de los gemelos le gusta mucho cocinar, es decir prepara alimentos de su preferencia y el otro tiene mucha habilidad para construir cosas manuales, en otras palabras arma carritos, casas, aviones, trenes en material de cartón y en ocasiones los pinta.

Cuando salimos al parque o algún centro comercial y alguien se acerca a ellos para jugar, hablar o relacionarse, los gemelos hacen caso omiso, no siguen la corriente e ignoran a la persona, siendo actitudes y conductas frecuentes, donde mis hijos no entienden lo que expresan o dicen los demás, aunque a veces me sorprenden, también, prefieren jugar solos; pero hacen el intento de pasar el tiempo con otros infantes aunque tienden a perder el interés rápidamente, conllevando a su alejamiento y entretenimiento consigo mismo, escuchar o ver televisión, aunque conmigo, que soy la madre, cuando estamos viendo televisión yo les hablo, juego y ellos responde reciprocamente en periodos muy cortos.

Como madre y estando prácticamente día y noche junto a ellos he aprendido a conocer sus estados de ánimo y trato de entender, comprender pero así mismo inculco reglas, normas y limites, la ventaja de todo esto, es que mis hijos están diagnosticados con un autismo leve, permitiendo la facilidad de deducir sus expresiones faciales, aunque se hace dispendioso intuir cuando entran en etapas de depresión y ansiedad.

Por otra parte, yo pienso que en nuestro medio social no hay cultura ciudadana en cuanto a la enseñanza de esta discapacidad a las personas, generando desconocimientos e ignorancias en el tema y forjando preocupaciones internas e impotencia en mí, ya que especulo mucho en el futuro de ellos creando angustias con respecto al porvenir que tendrán mis hijos cuando yo falte, donde mis cuestionamientos se forman a raíz de ¿quién los protegerá?

He tratado de enseñarles a ellos hacer lo más independientes posible, realizando las cosas más básicas como: El baño, vestido, comer, servirse o cocinar para que cuando yo falta la persona que los vaya a cuidar no se le dificulte su manutención o cuidados. Todo lo anterior se ha logrado gracias a las terapias y atenciones que

como madre e inculcado, debido a que soy la más interesada en enseñarles lo que se pueda, porque son mis hijos y me duele todo lo que pase con ellos.

La experiencia de ser mamá de dos gemelos con Trastorno Del Espectro Autista me ha enseñado hacer más humana y sensible con la condición humana, porque en carne propia se vivencia los cuidados, desafíos y retos de tener un niño con autismo, generando pensamientos colectivos, además se convierte el ser, en un individuo más tolerante con los sujetos.

BIBLIOGRAFÍAS

- A., Ana María Iriberry, *¿Que Es Un Proyecto de Vida?*, 2 edición, 1981
- Acompañamiento, Manual para el Trabajo Social de, 'MissTSocial', 2013
- Alcaldía de Ibagué, 'La Participación Es Un Principio Fundamental Dentro Del Marco de Los Derechos Humanos La Participación Supone La Identificación de Los Valores, Creencias y Actitudes de Sí Mismo y Del Grupo', 2015, 11
- Ander-Egg, Ezequiel, 'Diccionario Trabajo Social', 1988, 87
- ———, 'Estrategias de Intervención de Trabajo Social', 2002, 7
- Ariño, Marino Iatorre, 'ESTRATEGIAS Y TECNICAS METODOLOGICAS', 2013, 327
- C. Ruth Vidriales Fernández, Cristina Hernández Loyna, Marta Plaza Sanz, *Calidad de Vida y Trastorno Del Espectro Del Autismo*, Autismo Es, 2017
- Corbetta, Piergiorgio, *Metodología y Técnicas de Investigación Social*, Revisada
- Exclusi, L A, and D E L A Inclusi, 'La Exclusión de La Inclusión', 2004, 1–9
- Fernando, Juárez, 'El Concepto de Salud: Una Explicación Sobre Su Unicidad, Multiplicidad y Los Modelos de Salud.', *International Journal of Psychological Research*, 4.El concepto de salud: Una explicación sobre su unicidad, multiplicidad y los modelos de salud. (2011), 11
- González, and María Del Río, 'Trastorno De Espectro Autista: Una Perspectiva Pedagógica Dirigida Al Profesorado.', *15 de Octubre*, 2015, 61
- Gordo, A Cuevas, 'Trastorno Del Espectro Autista: Trabajo Social y Recursos En La Ciudad de Valladolid', 2016
- Grandin, Temple/Panek, Richard, *Cerebro Autista, El. El Poder de Una Mente Distinta*,

- RBA, 2019 <<http://oceano.mx/obras/el-cerebro-autista-temple-grandin-richard-panek-19882.aspx>>
- Guzmán, Natalia Garza, 'La Importancia de Tener Un Proyecto de Vida Para Personas Con Discapacidad Intelectual', 2020
 - Hern, Fiamma Mesa, Curso Acad, and Ciencias Pol, 'Consecuencias Sociales Del Autismo Para Los Padres y Madres', 2015, 1–72
 - Hervás, A., N. Balmaña, and M. Salgado, 'S3 Los Trastornos Del Espectro Autista : Aportes Convergentes', *Pediatría de Atención Primaria*, 21.2 (2017), 92–108
 - Iriberry, and María, *Proyecto de Vida*, 2015
 - Keith, S., *El Niño Que Quería Construir Su Mundo*, AlianzaLit, 2017
 - Lopez, Blanca E. Chavez, *TRABAJO SOCIAL DE CASOS*, 1982 <<http://cdigital.dgb.uanl.mx/la/1020081314/1020081314.PDF>>
 - M, Diana Milena Bohórquez, José Ramón Alonso, Ricardo Canal Bedia, María Victoria Martin, Patricia García Primo, Zoila Guisuraga Fernández, Amelia Martínez Conejo, *Un Niño Con Autismo En La Familia*, 2007
 - María Victoria Alvarez Bazalo, Encarnacion Hurtado Peña, Julia Jiménez Martínez, Cristina López, Elena Mateos Vichez, 'La Mediación Una Técnica Innovadora En El Trabajo Social', 2002, 94
 - McEachin, Ron Leaf y John, *Esperanza Para El Autismo, Estrategias de Comportamiento Para La Enseñanza y Mejoramiento de La Conducta de Niños Autistas*, 2000
 - Mercedes, Carmen, and Hernández Jorge, 'Comunicación Emocional Entre Padres / Madres y Sus Hijos Autistas', 2017, 24
 - Miryam rivera, Tesania Velázquez, Roxanna Morote, 'Participación y Fortalecimiento Comunitario', 2014, 10
 - Momm, William, and Robert Ransom, 'Discapacidad y Trabajo Social', *Enciclopedia de Salud y Seguridad En El Trabajo*, 1.17 (2001), 2–40
 - Montoro, M. Carmen Cordero, 'Modelos De Intervención En Trabajo Social', *El Trabajo Social. Desde Lo Académico a La Intervención Social*, 2019, 256–84 <<https://doi.org/10.2307/j.ctvk3gprm.20>>
 - Organizacion Mundial de la Salud (OMS), 'Trastorno Del Espectro Autista', 2019
 - Pérez-Macías, M, 'Familia e Infancia En Un Contexto de Espectro Autista', 2015, 0–37
 - Perez, Nerea, and Celsa Caceres, 'Trabajo Social Con Personas Con Trastorno Del

Espectro Autista', 2015, 2014–15

- Pineda Pérez, Susana, and Miriam Aliño Santiago, 'Capítulo 1. El Concepto de Adolescencia', *Manual de Prácticas Clínicas Para La Atención Integral a La Salud En La Adolescencia*, 2013, 15–23
- 'Proyectos En Curso | Corporación Universitaria Autónoma Del Cauca' <<https://www.uniautonoma.edu.co/facultades/facultad-educacion/proyectos-curso>> [accessed 20 April 2020]
- Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado, Pilar Baptistas Lucio, *Metodología de La Investigación*, Quinta edi, 2003
- Roberto Hernández Sampieri, *Diseños Del Proceso de Investigación Cualitativo*, 2008
- Rodríguez Muyor, Jesús, 'La (Con) Ciencia Del Trabajo Social En La Discapacidad: Hacia Un Modelo de Intervención Social Basado En Derechos', *Documentos de Trabajo Social: Revista de Trabajo y Acción Social*, 49, 2011, 9–33
- Ruiz, José Raúl, 'Proyecto de Vida, Relatos Autobiográficos y Toma de Decisiones : Lifestyle Project, Autobiographic Narration and Decision Making Process', *Teoría y Praxis Investigativa*, 6. 1 (2011), 27
- Salvador, Isabel Rovira, 'Estudio de Caso: Características, Objetivos y Metodología', *Psicología y Mente*, 2020
- Sanchez, Ivan, 'Mi Trabajo Social', *Plataforma Academica de Trabajo Social*, 2021
 - Sesión, Agenda, 'Estrategia de Rehabilitación Con Enfoque Familiar y Comunitario'
 - Slideshare, 'Roles Del Trabajador (a) Social', 2014
 - Teórico, Marco, 'Marco Teórico. CAPITULO I 1. Adolescencia 1.1 .', 1917, 2001