# Eficacia de la Terapia Familiar Sistémica en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA)

Autor: Gonzalo C. Amaya Acurio

Quito, 30 de marzo de 2020

# Ficha técnica

**La realidad del TEA en Ecuador y el mundo**

- Canal et al. (2006) - La detección precoz del autismo. *Intervención psicosocial.*
- OMS (2014) – 67.ª Asamblea Mundial de la Salud. Ginebra: Día Mundial de la Concientización del Autismo.
- OMS (2017) – Datos estadísticos refieren que 1 de cada 160 niños tienen Trastorno del Espectro Autista (TEA).
- López y Larrea (2017) – Autismo en el Ecuador: un grupo social en espera de atención.
- Ministerio de Salud Publica del Ecuador (2018) – la Calificación de la Discapacidad – Dirección Nacional de Normalización.
- Ministerio de Salud Publica del Ecuador (2017) - Sobre la Guía Práctica Clínica para el Trastorno del Espectro Autista en niños y adolescentes: detección, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento, con el asesoramiento de una madre.

# TEA como síntoma familiar

- Aguilar Villota Heredia, Pesantez y Villavicencio (2017) Estudio en la provincia del Oro con 3 madres de 37 años, con la finalidad de diferenciar el duelo y afrontamiento de los padres de niños con espectro autista.

- Bagnato (2019). Estudio sobre el bienestar emocional de las madres de hijos con TEA.

- Venturini (2016) establece en su estudio sobre los sistemas de apego en niños con Trastorno del Espectro Autista que un sistema familiar constituido a partir de vínculos afectivos seguros facilitan la intervención, ya que se ha evidenciado que se puede generar comportamientos de apego seguro.

**Problema:** La incidencia del Trastorno del Espectro Autista (TEA) frente a la dificultad de su diagnóstico, la desorientación de la familia y la escasa ayuda psicoterapéutica.

# Justificación

- Escaza ayuda psicoterapéutica en los Servicios de Salud para el tratamiento del Trastorno del Espectro Autista.
- Mayor incidencia del diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista a nivel mundial.
- Segregación social a personas con discapacidad.
- Exclusión educativa y social.
- Focalización del Trastorno del Espectro Autista desde tratamientos farmacológicos, neuropsiquiátricos.
- Poca exploración del Trastorno del Espectro Autista y trastornos del neurodesarrollo desde la terapia sistémica familiar.

# Objetivos

## Objetivo General

- Diseñar una propuesta de intervención psicoterapéutica para niños con Trastorno del Espectro Autista desde el enfoque sistémico familiar.

## Objetivos Específicos

1. Describir las bases conceptuales para una teoría de reacercamiento relacional.

2. Analizar las relaciones familiares para reforzar las competencias parentales y su influencia en las sintomatología de niños con Trastorno del Espectro Autista.

3. Realizar un estudio de caso de intervención sistémica familiar en un niño con Trastorno del Espectro Autista desde el diagnóstico relacional de conductas desorganizadas aprendidas en el familia.

**Hipótesis:** La terapia sistémica familiar mejora la calidad de vida de niños con Trastorno del Espectro Autista mediante la organización familiar en el trabajo de las competencias parentales.

# Marco teórico

- DSM V – Trastorno del Espectro Autista (TEA).
- Terapia Sistémica Familiar para el tratamiento del Trastorno del Espectro Autista.
- El Modelo Sistémico de Milán
- Psicopatología Relacional
- Estudio de la afección mental desde el individuo a su sistema más amplio de pertenecía
- Conductas desorganizadas aprendidas

# Marco teórico

- Triangulo Medico o Sistema Terapéutico
- Nutrición Relacional y Competencias parentales.
- La desorganización familiar  y el soporte materno
- La Adaptabilidad de la Familia y la Discapacidad
- Comunicación no verbal y el doble vinculo comunicacional
- Apego y desarrollo del lenguaje en el niño.

# Marco teórico

- Desorganización familiar a partir del diagnóstico de TEA en el niño (incompetencias parentales).
- Redefinición y prescripción del síntoma en la redirección de las secuencias comunicativas.
- Pasos para una terapia de reacercamiento relacional en conductas desorganizadas aprendidas.

# Pregunta de investigación

¿La intervención psicoterapéutica para niños con Trastorno del Espectro Autista desde el enfoque familiar sistémico mejora el funcionamiento individual, familiar y social?

# Metodología

La presente investigación es un estudio de caso, con enfoque cualitativo, no experimental, con alcance descriptivo y responde a un muestreo de caso importante para el problema de análisis.

**Procedimiento de selección del caso:**

- Caso con un seguimiento de 2 años.
- No tratamiento farmacológico ni patologías duales.
- Desde el diagnóstico relacional se tomó como criterios de inclusión: 1) negación inicial del diagnóstico de trastorno del espectro autista, 2) conflictos conyugales a partir del comportamiento perturbador del niño (desorganización familiar).

# Descripción del caso y resultados

## Pasos para una teoría de reacercamiento relacional

| Antes de la intervención terapéutica | Intervención sistémica familiar | Seguimiento del caso |
|---|---|---|
| La madre acude en busca de ayuda profesional debido al retraso en desarrollo y problemas de sueño del niño. | Triángulo médico: terapeuta-paciente-familia. | La madre puede controlar la conducta del niño. |
| Hay inconsistencia en los diagnósticos de especialistas desde el nacimiento hasta los 5 años. | Intervención terapéutica con el niño, comunicación en una sola dirección, comunicación no verbal, identificación de secuencias comunicativas patológica ,redefinición y prescripción del síntoma, estereotipias y problemas de comportamiento. | Disminución del conflicto conyugal. |
| El niño es diagnosticado con TEA y la familia se desorienta en la búsqueda de ayuda terapéutica. | Reafirmación de la alianza terapéutica con la madre, evidenciándose los primeros cambios en el niño. | El niño empieza a desarrollar la comunicación verbal. |
| El diagnóstico genera conflictos conyugales. | Intervención con la madre para establecer conductas de apego seguro en el niño – reacercamiento relacional lo hace el terapeuta para después guiarle a la madre. | El niño asume conductas responsables y autocontrol emocional. |
| Instauración de conductas desorganizadas aprendidas y complicación de la sintomatología. | Compromiso e involucramiento del padre – fracaso en competencias parentales. | La hipersensibilidad a estímulos en proceso de intervención. |

# Conclusiones

- El estudio del Trastorno del Espectro Autista (TEA) está envuelto en una serie de dificultades que van desde la ambigüedad en su diagnóstico, los altos precios de los tratamientos y las pocas esperanzas que dan los mismos. De manera más amplia el trastorno del espectro autista se instaura como una psicopatología relacional que se complica por la forma en que funciona el sistema a partir del problema; así es como se ve afectada la parentalidad y la conyugalidad; de tal forma que la familia incorpora *conductas desorganizadas aprendidas* que van desde el ausentismo y reproches del padre, inestabilidad emocional de la madre y rechazo al hijo; produciendo un tipo de apego desorganizado, complicando el cuadro sintomático del trastorno.

- La terapia de reacercamiento relacional en el caso presentado sigue la siguiente secuencia de hechos:

1) El terapeuta interviene con el niño controlando comportamientos inadecuados, a través del lenguaje analógico, palabras sencillas, no contacto visual y la prescripción de las estereotipias, que rompen las secuencias comunicativas que agravaban la conducta del niño. De esa forma se consigue *redefinir* los comportamientos estereotipados con una finalidad determinada, generando conductas de apego y responsables en el niño.

2) El conocimiento de las secuencias comunicativas patológicas y las estrategias de reacercamiento relacional son compartidas a la madre para afrontar la problemática.

3) Posteriormente, cuando la madre del niño pone en práctica se siente más compensada al ver que su hijo sigue órdenes con facilidad y ve una mejoría considerable en el niño. Este paso permite llegar al proceso de *reacercamiento relacional* desde la madre para instaurar conductas de apego seguro entre madre-hijo pese a las limitaciones del TEA, cuya gravedad en inicio fue determinante para generar las conductas desorganizadas en las relaciones familiares.

- La terapia sistémica familiar, es consciente de las limitaciones que presenta el niño con trastorno del espectro autista, pero no se afana en estancarse en dicha realidad, sino en permitir cierta funcionalidad a la familia a partir de la adaptabilidad al diagnóstico del niño y la cohesión adecuada para solventar las necesidades del sistema.

- Finalmente, el cuadro clínico sigue en proceso hace 2 años, tiempo en el cual se visualizó mejoría en el niño, ya que empezó a desarrollar la comunicación verbal y habilidades sociales, control emocional, conductas de apego, conductas responsables, y un mejor funcionamiento global, que necesitará su respectivo seguimiento conforme atraviese cada etapa del ciclo vital.

Agradecimiento a la familia, que como síntoma de desorden, no pierde la esperanza.