

Una Mirada interpretativa en el desarrollo de habilidades sociales en la Fundación Asperger. Un Modelo desde la Orientación de la Conducta.

*An interpretive look at the development of social skills in the Asperger Foundation.
A Model from the Behavior Orientation.*

Autor: Jenny Marqués, M.Sc.¹
Red Internacional de Investigación e Innovación (RED-3I)
holasexolologa@gmail.com

Resumen

El presente artículo recopila desde una perspectiva interpretativa las ideas principales emanadas desde el proceso de investigación Doctoral sobre las deficiencias en el desarrollo de habilidades sociales de las personas con trastorno de Asperger en la fundación Asperger de Venezuela FUNDASPERVEN, cuya acción de intervención limita a la población atendida por impedir su desenvolvimiento en diferentes entornos sociales. Para ello, mencionada investigación se direcciona a partir de una visión metodológica cualitativa, en donde la fenomenología hermenéutica permitió realizar y obtener una recopilación de la información vivencial de la realidad dialógica del grupo social estudiado. Obteniéndose como resultado, el diseño de un modelo alternativo para el desarrollo integral de las habilidades sociales para la fundación asperger de Venezuela que daría paso a la superación de las restricciones de una socialización restringida por parte de la población atendida, lo cual propicio diversos esquemas de trabajo que conducirían a la incorporación de la persona con asperger a entornos del tejido social cotidiano, mejorando su sociabilidad, comunicabilidad y estilo de vida.

Palabras Clave: Modelo de Desarrollo Integral de Habilidades sociales, orientación de la conducta, síndrome de asperger y socialización.

Abstract

This article compiles from an interpretive perspective the main ideas emanating from the Doctoral research process on the deficiencies in the development of social skills of people with Asperger's disorder in the Asperger Foundation of Venezuela FUNDASPERVEN, whose intervention action limits the population attended to prevent their development in different social environments. For this, the mentioned research was directed from a qualitative methodological vision, where the hermeneutic phenomenology allowed to carry out and obtain a compilation of the experiential information of the dialogic reality of the social group studied. Obtaining as a result, the design of an alternative model for the comprehensive development of social skills for the Asperger Foundation of Venezuela that would give way to overcoming the restrictions of a restricted socialization by the population served, which led to various schemes of work that would lead to the incorporation of the person with Asperger's into environments of the daily social fabric, improving their sociability, communicability and lifestyle.

Keywords: Comprehensive Development Model of Social Skills, behavioral orientation, Asperger's syndrome and socialization.

Fecha de Recepción: 04-10-2021

Fecha de Aceptación: 10-11-2021

Fecha de Publicación: 08-12-2021

¹ Licenciada en Comunicación Social. *Universidad Pontificia Católica Santa Rosa* (UCSAR); Magister en Ciencias, Mención Orientación en Sexología, Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela (CIPPSV); Doctora en Ciencias Conductuales (CIU). Miembro de la Red Internacional de Investigación e Innovación (Red-3I). <https://orcid.org/0000-0001-7048-0554>

Introducción

La sociedad se puede concebir como un sistema conformado por un conjunto de instituciones que están integradas por individuos con una naturaleza social y cultural, y que se ve predeterminada por el contexto y la historia, las cuales influye en las etapas del desarrollo psico-emocional de los grupos sociales. Estas nociones, se pueden evidenciar a través de las capacidades que tiene el ser humano para comprender, desarrollar y profundizar en una socialización con los otros, y así mismo, entender los elementos propios del entorno o medio de interacción social.

No obstante, estas mismas sociedades se integran con poblaciones que no cumplen o tienen dificultades para encajar en los parámetros socialmente establecidos para la interacción e integración social que establece la cultura, siendo estos denominados como personas anormales por una conducta diferente a la socialmente aceptada. Entre estos grupos de personas que por una determinada conducta (no encajan, se aíslan o son rechazados) se desvirtúan del tejido social, tenemos a las personas con Síndrome de Asperger² (SA), individuo con dificultades para adaptarse y desenvolverse con los demás grupos sociales que conforma su medio de interacción.

Dicha condición, también denominada como Trastorno de Asperger se clasifica como una condición neurobiológica y afecta tres áreas en la conducta de la persona, tales como: alteración cualitativa de la interacción social, patrones de comportamiento inflexibles y distorsiones en las habilidades pragmáticas del lenguaje, esta última se hace presente de manera significativa a través de un leve retraso en el lenguaje de la persona con la condición asperger.

En relación al número de personas con la condición asperger tenemos que según J. M. Rodríguez (2020) citando a la Attwood, *“para el año 2003, una de cada 250 personas (Hombres, Mujeres y Niños) era categorizado con este tipo de trastorno”*, y en estudios siguientes, en un reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) *“se evidencio un aumento progresivo de personas con esta condición a nivel mundial. Ya que, para el año 1970, se registraba 1 por cada 2000*

² Es un trastorno del desarrollo producto de una alteración neurobiológica, el cual es catalogado como una conducta que forman parte de los trastornos del espectro autista, nombrado así en memoria de Hans Asperger, médico austríaco que lo descubrió gracias a sus estudios de neurología atípica con niños.

personas con Trastorno de Asperger. En 1990, aumento esta relación a 1 por cada 500 personas, y en el 2016, 1 por cada 160. En USA, la Red de Vigilancia de Autismo y las discapacidades del Desarrollo (ADDM), reporto 1 por cada 150 niños y posteriormente, en 2009, 1 por cada 110. Ya para el año 2012, se mostraron 1 por cada 47 casos evaluados”.

En el caso de Venezuela, la misma autora asevera que en cifras arrojadas por la Sociedad Venezolana para Niños y Adultos Autistas (SOVENIA, 2014), apuntaron que “*para 1970, existía 1 persona con SA por cada 2000 casos; en el año 1990, se incrementó a 1 de cada 500; en el año 2000, siguió la ruta ascendente, 1 por cada 150 nacimientos y para el 2014, 1 por cada 64*”. Lo anterior, deja en evidencia, un destacado aumento de esta población en el país y aunque se cuente con un registro sobre la mismas, en el hecho social (la ciudadanía) no existe (con exactitud) una noción comprensiva sobre qué es y cómo abordarlo este trastorno (en su momento) desde el área de la salud mental, la colectividad y otras aéreas de atención.

Lo anteriormente descrito, se puede traducir como una esfera vacía (sobre las poblaciones vulnerables) desde la atención profesional de la salud mental, ya que no se cuenta con elementos claros (técnicas, métodos y estrategias) para la construcción de herramientas efectivas que permitan desarrollar atenciones centradas en esta población para su efectivo desenvolvimiento en los diversos ámbitos de la vida social. Y a su vez, formar a la población en general sobre que significa ser una persona con SA y como convivir con las mismas, para evitar hechos de discriminación por miedo y el desconocimiento de la temática.

Por otro lado, pero con relación a lo anteriormente expuesto, como se manifestó desde el inicio, toda sociedad se conforma de instituciones, y una de estas es la familia, medio primario para la socialización y construcción de las nociones de una persona sobre su entorno sociocultural. Ya que, la familia es la responsable de la transformación de un individuo dentro de una sociedad, pero no como un hecho aislado, ya que el desarrollo del mismo se conforma de múltiples factores propios de un contexto, es decir, de los elementos que conforman su entorno (mundo cotidiano) y la familia como grupo social que forma parte de este mismo sistema, adsorber, y replica valores, creencias e ideas sobre sus integrantes para el

desenvolvimiento de sus personalidades como un seres sociablemente activos.

Por ser la familia una institución natural y socialmente constituida, la misma se ve determinada por su tiempo histórico y realidad social de interacción cotidiana. Pero cuando surge en la familia una persona con SA, existen dos posibilidades de su actuación ante la situación, la primera es que tiene la necesidad de guiar y reforzar las conductas socialmente aceptadas, obviando la condición de la persona con la conducta diferente por no saber cómo actuar (siendo la acción más común) y la segunda, buscan de comprender para aceptar y ayudar al integrante con la condición a adaptarse a su medio de interacción, esto de acuerdo a la situación que presenta el miembro con asperger.

No obstante, dejar esta tarea solo a los integrantes de un núcleo familiar generaría situaciones limitativas por establecerse una socialización restringida, donde por ejemplo un joven con esta condición solo sabrá socializarse con sus familiares, pero carecerá de habilidades para independizarse y actuar en otros campos sociales (escuelas, parques, fiestas, etc.).

Por ello, para dar respuestas a estas situaciones de atenciones a grupos vulnerables como lo son las Personas con Trastorno de Asperger, se crean organizaciones voluntarias que guían y apoyan en estos procesos. En Venezuela encontramos a la Fundación Asperger de Venezuela o FUNDASPERVEN, ubicada en la Campiña, av. los Huertos con los Molinos, Quinta Helena. Esta organización de Carácter no gubernamental (ONG), se concibe como un ente que promueve diferentes herramientas para el desarrollo de habilidades sociales en personas Asperger, con énfasis en su entorno familiar y promoción la inclusión, comunicación y sociabilidad de las personas con esta condición. Sus objetivos como institución de asistencia, se enfocan en la inserción, sociabilización, creación de grupos de apoyo y la incorporación de los padres y demás familiares en el proceso de intervención con las personas asperger.

Cabe acotar, que, de acuerdo a la dinámica de la población de estudio, desde el proceso de indagación investigativo para la recopilación de información, se logró un acercamiento para conocer y obtener nociones claras de las personas con SA a través de la práctica de intervención y atención de la FUNDASPERVEN sobre la población asperger. Y es gracias a esta iniciativa,

que se permitió la construcción de una noción clara sobre las personas con asperger y además, se orientó la finalidad del trabajo aquí reseñado, con el planteamiento de un modelo de intervención alternativo para la fundación. Ya que, se encontraron fallas en su acción interventora que terminaban desvirtuando el progreso social integral de las personas con SA al impedir un desarrollo en las habilidades sociales de los mismos en otros escenarios, por relegarse la socialización a un segundo plano, afianzando una socialización restringida por imposibilitar al individuo a tener una vida socialmente independiente.

En datos relevante reseñados por J. M. Rodríguez (2020) tenemos que explicar que las acciones que realizaba la fundación antes mencionada sobre los individuos atendidos se presentaba una distorsión a los roles que posee la institución familiar, por transformarlos en mediadores o fuentes de validación ante interacciones sociales emergentes, lo que terminaba afectando el desarrollo integral y reduciendo las capacidades de acciones de un asperger sobre su contexto, por no contar con la autonomía suficiente para la toma de decisiones sobre su realidad. Lo descrito, justifico la necesidad de ejecutar acciones correctivas para transformar el esquema interventor de la fundación a fin de reorientarla a la construcción de nuevas actividades que permitan explorar otras formas de integración para una persona con SA, a fin de mejorar su socialización para una conducta social adaptativa e independiente.

Lo anterior, enmarca el objetivo de la investigación doctoral desarrollada por J. M. Rodríguez (2020), por establecer un cambio operativo desde las acciones que ha venido implementando la fundación y de igual manera, abarcar un cambio estructural en su esquema organizacional, esto supuso una oportunidad para desarrollar y presentar un modelo de desarrollo en habilidades sociales alternativo, que no solo contemplaría estrategias y herramientas, sino que también replanteo mediante la orientación de la conducta un enfoque que permitiría resignificar el modelo de desarrollo de habilidades sociales llevado por la institución hasta ese momento.

En tal sentido y, en definitiva, la acción (objetivo) investigativa se orientó al diseño de un modelo de desarrollo integral de habilidades sociales basado en la orientación de la conducta en

la fundación asperger de Venezuela (FUNDASPERVEN). Lo cual conjeturó en una clasificación de las diversas etapas establecidas con el fin de ubicar en un nivel el progreso de un participante y generar actividades ajustadas a cada circunstancia desde un enfoque multidisciplinario e integral, resultando esencial la orientación de la conducta como interlocución de estos procesos Psicológicos y sociales.

Idealización del Modelo Alternativo para la Atención de las Personas Asperger desde la FUNDASPERVEN.

La sociedad, como tejido que está en una constante transformación y perfeccionamiento de sus instituciones, crea el escenario primario donde el ser humana establece su cotidianidad. Para ello, sostiene diversas actividades, donde todos los miembros que la conforman, ejercen un rol, una labor, un papel protagónico que incide de manera negativa o positiva en su desenvolvimiento. La actividad social, parte de la interacción, un concepto que estipula la necesidad de sostener relaciones para un dominio asertivo de la comunicación que implican más allá de una simple interlocución, un conjunto de habilidades claves para poder desarrollar nuevas relaciones, mantener las existentes e insertar opiniones y pensamientos que resguardan la estructura socio-cultural constituida.

Partiendo desde la concepción psicológica, y compartiendo la idea de J. M. Rodríguez (2020), todo acto comunicacional demanda de un individuo funcional y operativo con la capacidad de gestionar sus situaciones sobre su entorno social. Es decir, se busca en contribuir a la obtención de una persona con la capacidad de manejar e interpretar el lenguaje, las ironías, el humor y de transmitir sus ideas de manera libres sin ataduras para su socialización. Por tal motivo, el fin del modelo planteado por Rodríguez a través de su investigación Doctoral es el desarrollar una conducta social a través de un proceso paradigmático que devengan en una serie de actividades y estrategias que fomenten las acciones de la persona asperger en una sociedad cambiante y diversa.

Y este es el caso en relación a la realidad de las personas con síndrome Asperger, cuyas características neurológicas le proporcionan otra mirada sobre el mundo y las relaciones que en este se conforman. Siendo considerado en nuestros días como un desorden mental cuya limitación es la capacidad de interactuar y relacionarse socialmente con otros, situación que puede generar en estas personas elevados niveles de frustración y ansiedad, debido a la dificultad que resulta relacionarse e integrarse en diferentes sectores que posee el tejido social, aspecto que puede repercutir no solamente en su inserción laboral, sino que también, en el desarrollo de relaciones afectivas, conformación de una nueva familia e incluso su superación como un individuo, con la necesidad de manifestar ideas, pensamientos y emociones.

En tal sentido, el modelo alternativo parte desde las premisas de la comunicación y la orientación conductual, por reconocer la importancia de ambas ramas de conocimiento como elementos vitales en la concepción de habilidades sociales asertivas. Ya que, se presenta una reconfiguración total en la forma de desarrollar la conducta social e integrar en el proceso nuevos enfoques y posturas que fomenten el desarrollo operativo de una persona con SA. Lo que implicaría establecer una serie de etapas para medir los niveles de progreso de los participantes, y, además, de generar actividades ajustadas a cada circunstancia desde un enfoque multidisciplinario e integral, resultando esencial la orientación de la conducta como interlocución de estos procesos.

Ya que, como ya hemos mencionado con anterioridad, la población aquí abordada presenta numerosos rasgos y variaciones que demanda la construcción de un diagnóstico para la ejecución de un abordaje integral, para lo cual se buscó el desarrollo de una serie de actividades, acciones y otros procedimientos, desde un enfoque multidisciplinario, que pudiera influir en su calidad de vida y bienestar social. Es por eso, que el modelo de intervención alternativo planteado por J. M. Rodríguez (2020) inicia con el proceso diagnóstico³ (Figura N°1), resultando la

³ Modelo de desarrollo de habilidades sociales basado en la orientación de la conducta. Autora Marques. (2021).

información de entrada una configuración para el desarrollo de las habilidades sociales de la persona asperger.

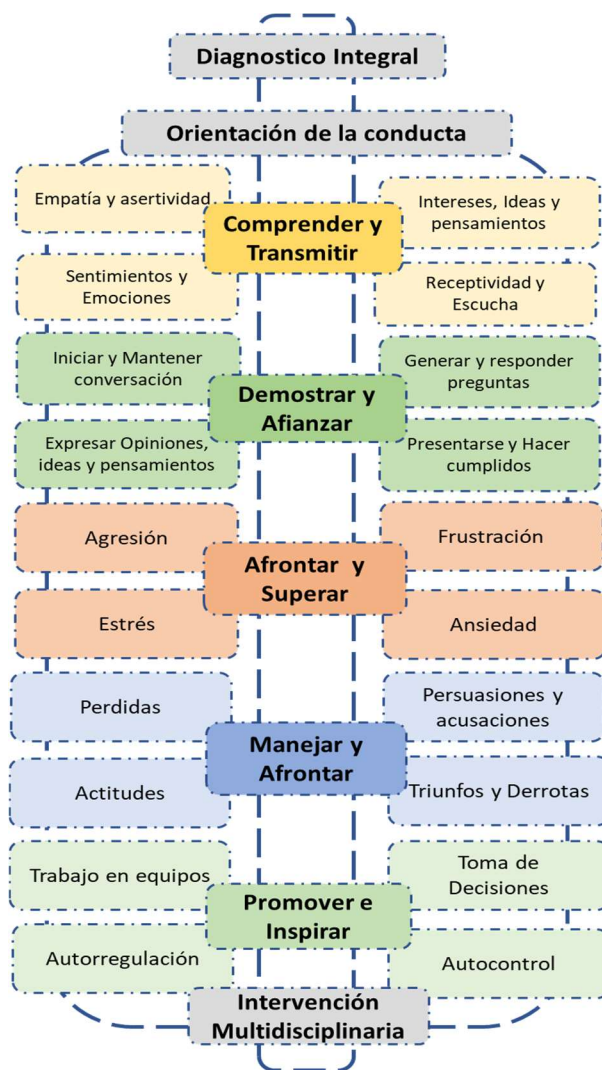


Figura 1. Modelo Emergente. Marqués (2021)

En este sentido, el diagnostico Integral, es un sustrato que debe guiar las acciones de intervención de la fundación. Ya que, en palabras de J. M. Rodríguez (2020) a diferencia del modelo implementado por la fundación, desde este modelo alternativo se sugiere la necesidad de un diagnóstico desde una perspectiva multidisciplinaria⁴, lo que supone de una serie de

⁴ Intervención Multidisciplinaria dentro del proceso diagnóstico.

profesionales de diversas áreas de conocimiento que deben generar un informe sobre la situación de cada participante evaluado (Figura N°2).

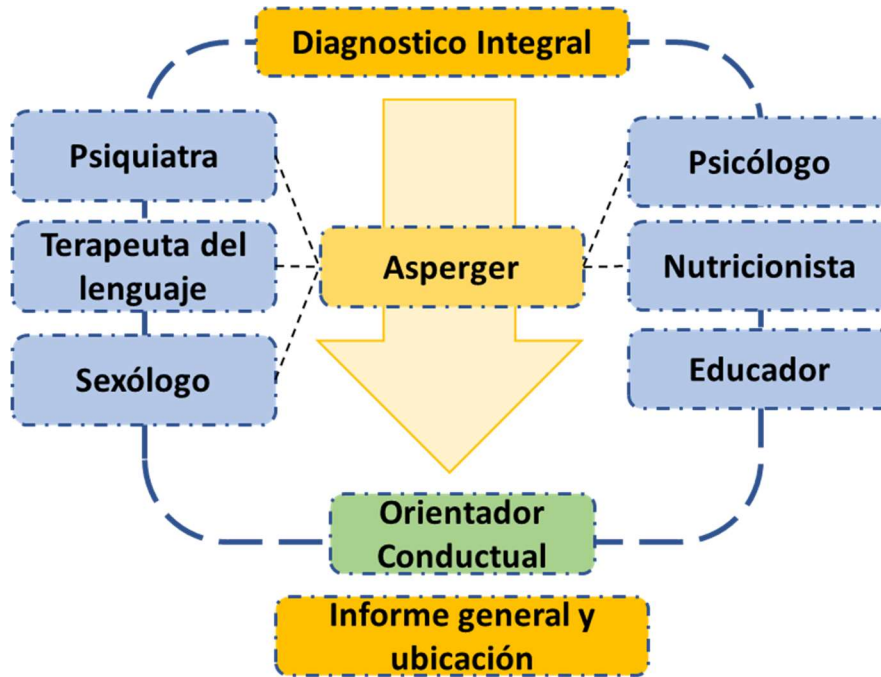


Figura 2. Diagnostico Integral. Marques (2021)

En la figura se expone ese abordaje integral constituido por diferentes disciplinas, cada uno de estas juega una función determinante, ya que el diagnostico debe contemplar diversas dimensiones para generar un abordaje preventivo, correctivo y predictivo, para concebir un análisis funcional multidisciplinario para la intervención de la persona SA.

No obstante, debemos entender que uno de los fines últimos del modelo de intervención propuesto por J. M. Rodríguez (2020) para la fundación, es el de afianzar algunos rasgos sociales, asociados a la toma de decisiones, autorregulaciones, entre otras nociones que fortalezcan las capacidades de expresión, socialización, versatilidad e independencia de la persona con SA. Propiciando así, que el mismo pueda aplicar los conocimientos en desarrollo y reafirmar su seguridad, como un individuo competente capaz de generar, mantener y cerrar relaciones en diversos grupos durante la realización de cada acción.

Lo anterior, contribuye en la disminución del apego que pudiera sentir una persona con SA por otra, por hacerlo capaz de formar nuevas relaciones y construir confianza con su mundo de relación, y evitar que el mismo no se vea forzado a recurrir a familiares como mediadores o validadores de nuevas interacciones, hecho que debilita su independencia a futuro y consolida la socialización restringida, un aspecto negativo que mantenía el modelo implementado por la FUNDASPERVEN en el pasado.

Etapas Recursivas del Modelo Alternativo para el Desarrollo de Habilidades Sociales de la Persona con Síndrome de Asperger.

Con base en lo anteriormente expuesto, las etapas de desarrollo de habilidades de J. M. Rodríguez (2020) proponen la atención de las principales deficiencias de la persona SA según sea su diagnóstico primario. En función de los resultados del mismo, se ubica al participante en una etapa para que este realice actividades, participe en grupo y fortalezca paulatinamente sus competencias previas, desarrollando nuevas y en el proceso, cuente con el apoyo de un cuerpo de especialistas y de su familia, de manera directa e indirecta, estos últimos con el acompañamiento de la fundación para evitar distorsiones en el desarrollo social.

Lo que implica, que desde la fundación se genere múltiples escenarios para que la población Asperger se viera en la necesidad de interactuar con diversos ambientes. Durante este proceso, las condiciones del ambiente debían influir para generar nuevos aprendizajes, a través de la puesta en práctica de ciertas competencias, proporcionando esquemas para mediar socialmente con los otros a través de las diferentes etapas del proceso.

- Etapa Comprender y Transmitir:

Es la primera etapa del proceso, la cual se centra en que el individuo desarrolle la inteligencia emocional, una forma para comprender sus sentimientos y emociones, como una vía para percibir e identificar experiencias parecidas en otras personas, favoreciendo la empatía y el abrirse con los demás. (Figura N°3).

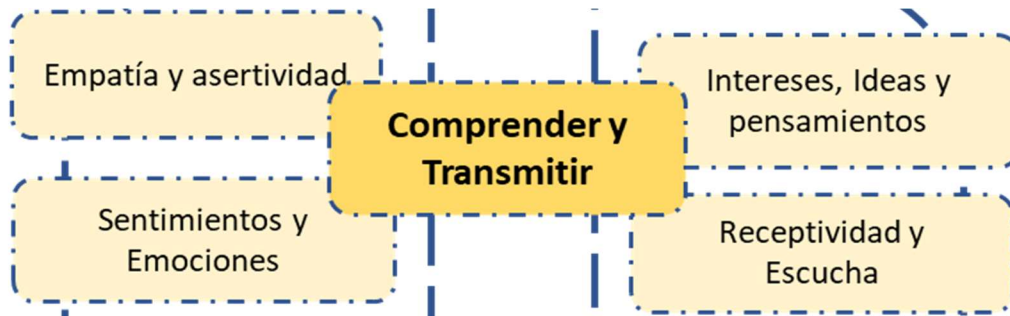


Figura 3. Comprender y Transmitir, Marques (2021)

Etapa Demostrar y Afianzar:

En esta etapa, se caracteriza por propiciar espacios orgánicos para que la población asperger, pueda: Fortalecer la escucha, iniciar una conversación, desarrollar preguntas, realice cumplidos, muestre empatía y ejecute procesos de comunicación en su medio de interacción. (Verbal y no verbal, interpersonal y gestual). (Figura N°4).



Figura 4. Demostrar y Afianzar. Marques (2021)

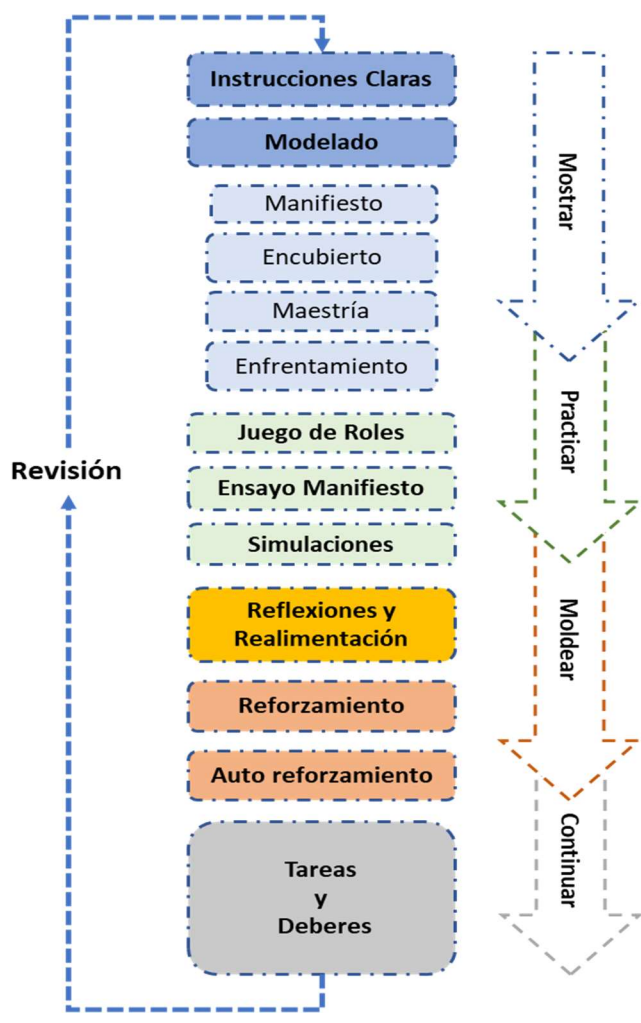


Figura 5. Esquema de Revisión. Marques (2021) .

Cabe destacar, que según J. M. Rodríguez (2020) en esta etapa es de vital importancia las acciones del equipo multidisciplinario con competencias en el tratamiento de población asperger, debido a la variedad de actividades que se deben desarrollar (recreativas, deportivas y culturales). Ya que, el rol de cada uno de los profesionales, es el de fomentar la participación, previo al desarrollo de cada espacio para la incorporación de un proceso recursivo en el entrenamiento en actividades sociales para un mayor grado de socialización de la persona con SA con su entorno. (Figura N°5)

Etapa Controlar y Superar:

En esta etapa, se promueven una serie de técnicas para incitar el control y hacerle frente y superar algunas situaciones comunes en la población Asperger, tales situaciones son: agresión, frustración, estrés y ansiedad. (Figura N°6).

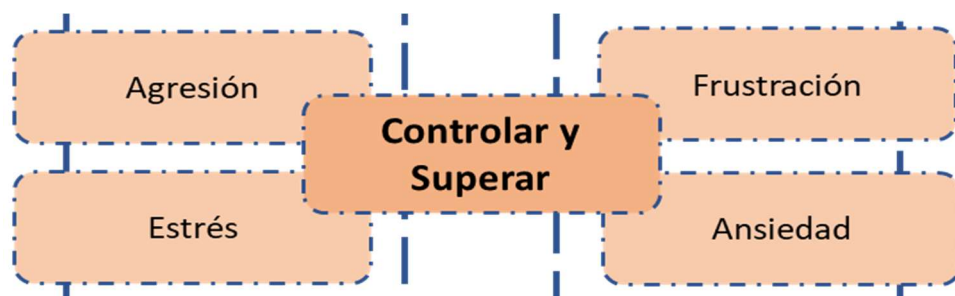


Figura 6. Controlar y Superar. Marques (2021)

Etapa Manejar y Afrontar:

Se busca a través de esta etapa que la población Asperger pueda Afrontar situaciones de pérdidas, persuasiones y acusaciones, triunfos y derrotas que resultan cotidianas durante la socialización y que mantienen conexión con el modelo sociocultural del medio donde se relaciona con su círculo de interacción. (Figura N.º 7).



Figura 7. Manejar y Afrontar. Marques (2021)

Etapa Promover e Inspirar:

En esta etapa se promueve el trabajo en equipos, la toma de decisiones, autorregulación y el autocontrol con énfasis en la importancia de formar ciertos procesos para consolidar la socialización de la persona SA con su entorno. (Figura N.º8).



Figura 8. Promover e Inspirar. Marques (2021)

Aspectos complementarios del modelo:

Desde el Comienzo, se subraya la importancia de la actuación de diferentes profesionales en el desarrollo de habilidades sociales de los individuos a abordarse, ya que según lo expone J. M. Rodríguez (2020) en su investigación, resaltar la relevancia del equipo multidisciplinario en el proceso de atención con la población asperger permitiría que la FUNDASPERVEN, adoptara y reconociera el desarrollo biopsicosocial y su influencia en la conducta social de las personas atendidas a través de sus acciones. Es por ello, que, el desarrollo de cada una de las etapas concibe la idea de la incorporación de sesiones individuales de trabajo en aquellos participantes que requieran mayor apoyo, o posean necesidades específicas en términos, psiquiátricos o sexológicos, para lograr mayores resultados con alta efectividad en la reinserción social.

Pero también, se deja entendido que la orientación de la conducta es un enfoque integral, su efectividad no solo se garantiza a través de la asistencia sino que debe existir una formación de todos los involucrados en el proceso (familias, amigos, etc.), lo que permitiría una clarificación teórico-práctico de los diversos mitos y creencias asociados a la población con SA, dando paso a un efectivo desarrollo de las habilidades sociales, aspectos comunicacionales e interactivos y la superación de patrones repetitivos que entorpecen a los procesos de socialización de la mismos grupos sociales abordados desde la fundación.

Reflexiones Concluyentes

A continuación, analizaremos a modo de cierre la relevancia e impacto del modelo propuesto a la fundación FUNDASPERVEN a raíz de la investigación realizada J. M. Rodríguez (2020) sobre las habilidades sociales basado en la orientación de la conducta de las personas con SA, ya que se considera que la información reunida refleja de manera consistente los aspectos estudiados en torno a la población de interés. Aunque, es importante destacar que, como todo fenómeno social, el mismo sigue en evolución, progreso y constantes cambios debido a la dinámica societal de la fundación Asperger de Venezuela y de los grupos sociales que la integran.

En el proceso inicial de reconocimiento de la población, como sabemos se produjo un acercamiento con la fundación en FUNDASPERVEN, en función de conocer las características de desarrollo de habilidades sociales empleadas por la misma, lo que permitió conocer los desfases existentes en cuanto a su modelo de desarrollo de habilidades sociales. Cabe decir, que tal como lo mostro la investigación, en un primer momento se evidencio un modelo de intervención fragmentario en diferentes niveles, por detallarse un trabajo aislado entre los diferentes profesionales que hacen vida en este espacio, hecho que reducía la eficacia de los procesos implementados.

En cuanto a los procesos, los mismo eran conservadores por estar enfocados en las corrientes primigenias de la psicología conductual, que se remiten a la relación estímulo-respuesta, que, si bien es cierto, contribuía en algunos aspectos en el individuo, pero no cubría la totalidad de aspectos que debían ser desarrollados. Lo anterior, promovía una socialización que se centraba en la interacción familiar, visto por la organización como un pilar clave para el desarrollo progresivo del individuo con asperger. No obstante, esta priorización se puede volver un aspecto limitativo, pues se reducía a la socialización familiar e impide un progreso social mayor, que garantizara una adaptación en otros contextos sociales, tales como la escuela, trabajo u otros ambientes donde no se encontrara un familiar presente, que pudiera operar como moderador o validador de actividades sociales emergentes, hecho que entorpecía las capacidades

adaptativas del individuo, por repercutir en sus competencias comunicacionales y empáticas para con su entorno.

Lo anterior, no busca demeritar el rol de la familia, pues esta debe ser la base para que el asperger desarrolle sus primeras interacciones y muestra de confianza, que le permita aumentar su seguridad. Pero, también esto implicaba que la necesidad de redimensionar las actividades centradas en el desarrollo social generaría otras competencias en los individuos para adaptarse socialmente e incrementar su seguridad en ambientes donde no se cuente con la presencia de un familiar. Todo esto, se hizo con la intención de aproximarse gradualmente a un amplio grado de independencia que lleve a un individuo hacer operativo en diferentes situaciones sociales.

Por otro lado, en los implicados más sensibles, estas actividades sin un adecuado abordaje pudieron conducir a altos niveles de frustración, ansiedad y aislamiento, debido a la presión por parte de la fundación y sus familiares sobre las personas con SA para que socialicen con otros grupos de su entorno social, generando una espiral de riesgos que conlleva a estados depresivos y en el peor de los casos, puede llevar a escenarios como el aislamiento extremo, desórdenes alimenticios, afectaciones asociativas e incluso el suicidio.

Para ello, da las situaciones se vio la necesidad de implementar un tratamiento cognitivo-conductual que involucrara no solo el desarrollo de habilidades sociales desde las relacionales interpersonales, sino que también, complementarlo con una comprensión de los otros, desde el manejo de las emociones y la comunicación. Para este tratamiento ideado, se sugirió un programa de intervención que en diferentes etapas promoviera un proceso terapéutico integral. De este modo, la socialización familiar, pasaría hacer una etapa entre un conjunto de pasos orientados a un desarrollo integral, que le permitirían comprender emociones, mejorar su empatía, manejar sus niveles de frustración y generar un proceso de toma de decisiones asertivas para la consolidación de sus habilidades comunicacionales.

Es decir, destacaría el tratamiento psicoterapéutico de forma grupal para la incorporación de familiares y desconocidos, para que el desarrollo fomente progresivamente las interacciones

con diferentes personas. Ya que, la variabilidad presente en la fundación, sugirió métodos de abordaje que contemplen el desarrollo comunicacional para que una persona con SA tenga la destreza de iniciar, mantener o cerrar una conversación con los otros, asimismo como comprender los diferentes lenguajes que intervienen (corporal, visual, auditivo, entre otros) en su medio de socialización.

En relación a los medios de abordaje, los mismos debía enfocarse en afianzar la valoración social y permitir un dominio sobre el auto concepto, donde el individuo no se sienta un miembro ajeno a la sociedad, por el contrario, que puede ser un miembro con capacidad de participación, aporte y desenvolvimiento de acuerdo a sus intereses. Para ello, fue relevante mostrar diferentes actividades que introdujeran a la socialización, para demostrar la importancia de la misma como un medio para involucrarse en diferentes contextos.

Ante la premisa anterior, el abordaje debía optar por el trabajo multidisciplinario en apoyo de un Psiquiatra que tuviera la función de complementar las acciones, donde los alcances de los terapeutas no sean efectivos o exitosos. Desde esta postura, un componente clave son los equipos multidisciplinarios, los terapeutas no pueden ser los únicos profesionales que pueden inferir en el desarrollo de habilidades sociales, ya que un abordaje parte de un diagnóstico integral con el fin de tratar situaciones asociadas, que pueda inferir en el progreso. Esto supone, la implementación de un diagnóstico orientado a un tratamiento personalizado, que reconozca variables como los niveles de concentración, fatiga, dispersión y/o afectaciones del sueño en la persona con SA.

De este modo, el abordaje multidimensional amplía el conocimiento ideográfico, que busca descripciones diferenciadoras, a partir de experiencias acordes a las necesidades y fomenta un análisis funcional para identificar todas las relaciones que intervienen en el desarrollo de ciertas conductas, que no solo pueden afectar el desarrollo social, sino que también, el balance integral del individuo. Por ello, el tratamiento personalizado planteado por J. M. Rodríguez (2020) permitió fomentar un modelo que identifique el nivel de progreso del asperger y a la vez, también

presentaría un sistema de apoyo y/o acompañamiento para que las personas con mayor progreso puedan contribuir en el desarrollo social de personas menos desenvueltas. Esta postura, afirma la utilidad de técnicas psicoterapéuticas grupales, que fomenta la relación cercana con equipos de apoyo y otros afectados, lo que puede generar interacciones que trasciendan a los espacios de la fundación.

En este punto, se entiende que cada progreso planteado desde la investigación es individual, ya que el asperger parte de una estructura mental divergente, lo que implica un mayor esfuerzo para socializar. Por ello, es de suma relevancia que las personas con Asperger y el equipo de abordaje, fomente el autoconocimiento de las actitudes de comunicación verbal y no verbal, para trabajar gradualmente en aquellas y evitar la ansiedad oculta, un rasgo que no se observa a primera vista en el asperger, pero si se encuentra presente. Lo expuesto con anterioridad, permite entender que el estudio aquí analizado se enfocó en establecer los elementos que permitieran el desarrollo integral de las habilidades sociales mediante la orientación de la conducta como enfoque alternativo en la fundación FUNDASPERVEN, obteniendo una orientación centrada en la conducta de la persona Asperger y su ecosistema.

Con base en lo descrito, la orientación de la conducta, como sabemos, parte como un enfoque integral, que busca de atender los componentes cognitivos, afectivos y conductuales. Elementos que J. M. Rodríguez (2020) toma para el desarrollo del modelo alternativo, con el fin que en el proceso se enfoque en que la persona con SA posea información, para conceptualizar y tomar decisiones asertivas que resguarden su desarrollo biopsicosocial. Lo que significaría que la orientación conductual aquí desarrollada, no partiría de un principio aislado, por el contrario, recurriría a diferentes disciplinas que proveen un abordaje cooperativo. En este sentido, la FUNDASPERVEN debía incorporar diferentes profesiones para la construcción de un diagnóstico con mayor alcance que promueva un análisis funcional sobre la población asperger, para que los mismos pudieran insertarse en un nivel de progreso de socialización asertivo.

Por otro lado, lo anterior permitiría el desarrollo actividades desde diferentes perspectivas para un tratamiento integral, que no solo se limita en forjar habilidades, sino que también se promovería una asistencia especializada a todo evento emergente durante el desenvolvimiento de las actividades destinadas a la adquisición de las habilidades sociales. De igual forma, la orientación fortalece las acciones formativas, que no solamente se encuentran destinadas a la población asperger, también vincula a familiares y personas asociadas, generando un esquema de trabajo que trasciende a lo institucional y provee a los entornos familiares diversas herramientas de trabajo.

Asimismo, se comprende que con este modelo alternativo se clarifican errores de concepto en los grupos sociales, afianzando el trabajo colaborativo entre los miembros de la fundación y poner en deterioro conceptos que puedan consolidar la socialización restringida, aspecto que entorpece el avance de la población asperger de esta fundación hacia un progreso integral. Lo planteado, afirma la utilidad que presenta la orientación de la conducta para reorientar los métodos de trabajo dentro de las instituciones de atención por incorporar otras posturas conceptuales y prácticas que resignifican las actividades y acciones llevadas a cabo.

De igual forma, se destaca la introducción de un orientador conductual como un profesional interlocutor entre las diversas disciplinas que sugiere el modelo alternativo. Esto permitió visualizar y manejar desde diversas perspectivas las características del Síndrome de Asperger y gestionar su incorporación en un modelo progresivo, por etapas que parta de un análisis funcional multidisciplinario, garantizando la posibilidad de incorporar actividades ajustadas a sus necesidades asistenciales y formativas. Desde aquí, emerge la capacidad de la orientación de funcionar como un enfoque que aborde lo educativo, formativo e inclusive lo organizacional, permitiendo el desarrollo de un modelo que asuma como un todo holístico, el perfeccionamiento y comprensión de habilidades sociales en el ecosistema compuesto por personas con Síndrome de Asperger.

De este modo, no se trata solo del abordaje del conocimiento, difusión, aceptación y practica de los códigos sociales referidos y aceptados socioculturalmente, también el tratamiento de las debilidades comunicativas desde una perspectiva físico verbal, que contribuye en la autorregulación y autodeterminación, bajo el halo de la inteligencia emocional y social en cada actividad o fase, involucrando desde el auto concepto nuevos procesos para afianzar su progreso social, relacional y por consiguiente, una calidad de vida. Cabe decir, que la orientación que se propone a través del modelo alternativo tiene la capacidad de alterar ciertas dinámicas en los protocolos, introducir nuevas variables y resignificar el desarrollo de las actividades dentro de una organización destinadas para tales fines, e influenciar de forma indirecta otras actividades asociadas con la gestión de la fundación Asperger de Venezuela, desde una postura interinstitucional.

Lo anterior, sintetiza el fin para la constitución del modelo para dar respuesta a las necesidades del objeto de estudio, centrándose en la elaboración de un modelo de desarrollo de habilidades sociales basado en la orientación de la conducta en la fundación asperger de Venezuela (FUNDASPERVEN), esto para propiciar la comprensión de la población asperger desde un trabajo profesional multidisciplinario que intervenga en cada etapa y consolide el progreso social de los participantes. De este modo, se desarrollaron e introdujeron una serie de etapas destinadas en desenvolver habilidades sociales esenciales y controlar otras situaciones involucradas durante el proceso de abordaje de la población asperger. En la primera etapa: Comprender y Transmitir, se concibió un espacio que afianza la importancia del autoconocimiento y reconocimiento de las propias capacidades.

Para esto, se partió de la inteligencia emocional, como un concepto que destaca la importancia de las emociones, sentimientos, para la concepción de un espacio propicio para el reconocimiento de las emociones propias y el reconocimiento de algunos rasgos emocionales de los semejantes. Para la segunda etapa: Demostrar y Afianzar, se establece la idea de un espacio para la interacción a través de saludos, desarrollo de conversaciones, manejo de preguntas, expresión de opiniones y pensamientos, presentarse a otros y realizar cumplidos sobre las

actividades realizadas, etc. Ya que el fin de este proceso, es el de ofrecer algunas herramientas que deben ser asimiladas por los profesores, coordinadores y demás miembros involucrados en la gestión de estos espacios, garantizándose el desarrollo de habilidades sociales, a partir de diferentes actividades recreativas para el colectivo Asperger.

En cambio, en la tercera etapa: Controlar y Superar, se proponen la creación de una serie de herramientas, técnicas y adopción de medidas para los padres, población asperger y la fundación respectivamente, para el abordaje de cuatro situaciones frecuentes en esta población, tales como: la agresión, frustración, estrés y ansiedad. Ya que, desde esta etapa, se requiere de un trabajo en conjunto de todos los involucrados para prevenir o proveer episodios que interrumpen el proceso de socialización.

En este orden de ideas, esta etapa presentaría sugerencias sobre los contenidos que deben manejar los padres en el caso de cada situación presentada, y que estos cuenten con herramientas oportunas para ser aplicadas dentro de los hogares y en ambientes familiares e instancias ajenas a la fundación. También, se busca proporcionar técnicas para que la población Asperger dentro de la fundación identifique estos estados y puedan implementar técnicas o medios para disminuir sus efectos. En cuanto a la cuarta etapa: Manejar y Afrontar, se presentarían escenarios donde los participantes deben enfrentarse a situaciones comunes, producto de la interacción social, asociadas a las pérdidas, triunfos, victorias, persuasiones, acusaciones, y actitudes.

Al respecto, el modelo promovería técnicas basadas en el socio drama, el juego de roles y el enfoque objetivos y metas, entre otros para que la población asperger las identifique, maneje y afronte, impidiendo que estas se vuelvan obstáculos en su vida diaria. Y, Por último, la quinta etapa: Promover e Inspirar, a través de esta se buscó destacar el trabajo en equipos, toma de decisiones, la importancia del autocontrol y la autorregulación, como prácticas diarias para la sociabilización en escenarios emergentes. Aquí, se desarrollarían una serie de técnicas, herramientas y procedimientos que mantengan la Inter colaboración y la independencia en las decisiones de la población aborda.

Por consiguiente, todas estas etapas fueron diseñadas en función de las necesidades que presenta mencionada fundación (en su momento) y la población asperger que allí hacia vida, cada una de las mismas involucraría aspectos formativos, asistenciales y multidisciplinarios, partiendo desde la orientación de la conducta como enfoque integral, hecho que permitiría en que cada fase de desarrollo fuera armónico para la población asperger mediante un trabajo sistemático por avanzar progresivamente desde sus singularidades.

Es decir, el modelo de intervención emergente propuesto por J. M. Rodríguez (2020), se presentó con el fin de atender todos los aspectos que involucran el desarrollo de habilidades sociales desde un enfoque biopsicosocial, lo que es posible gracias a la articulación entre diversos profesionales que intervienen conjuntamente. En otras palabras, se parte desde la integralidad del individuo y la posibilidad de que este desarrolle una conducta social adaptativa frente a diferentes contextos sociales de su entorno de socialización y mundo cotidiano.

Referencias

- Aigner, M. (2006). La técnica de recolección de información mediante los grupos focales. Universidad de Antioquía. Colombia.
- Aguilera, M. C. (2013). Estudio comparativo de las habilidades sociales de niños con Trastorno de Asperger con niños y niñas de desarrollo normotípico en edades de 6 a 8 años integrados en Educación Primaria. Universidad de Valladolid.
Disponble en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/3893/1/TFM-G%20231.Pdf>, Fecha de consulta: 08 de enero de 2022.
- Allen, L. (2010). A critique of four Grounded Theory texts, en: *The Qualitative Report*, 15(6):1606-1620.
- Alvarado, L., y García, M. (2008). Características más relevantes del paradigma socio-crítico: su aplicación en investigación de educación ambiental y de enseñanza de las ciencias realizadas en el Doctorado de Educación del Instituto Pedagógico de Caracas. *Revista Universitaria de Investigación*, 9 (2), 187- 202.
- American Psychological Association. (2002). Ethical principles of psychologists and code of conduct (Amended February 20, 2010). *American Psychologist*, 57, 1060-1073.(Change to Introduction and Applicability (paragraph 7) (aspirational); change to 1.02 Conflicts Between Ethics and Law, Regulations, or Other Governing Legal Authority (enforceable).

- Amor Salamanca, A (2010). Programa de tratamiento psicoterapéutico en un grupo de pacientes adultos con un trastorno del espectro autista de alto funcionamiento. *Actas Esp. Psiquiatr.* 2010; 38(2):94-100. CSMA Sant Cugat del Vallés Hospital universitario Mutua de Terrassa C/ Sant Antoni, 32 08221 Terrassa (Barcelona).
- Ángel Pérez, D (2011). *La hermenéutica y los métodos de investigación en Ciencias Sociales.* Colombia: Universidad Autónoma de Manizales.
- Artigas, J. (2007). Aspectos neurobiológicos del Síndrome de Asperger. Un acercamiento al Síndrome de Asperger: Una guía teórica y práctica. Sevilla: Asociación de Asperger Andalucía.
- Barrena, S (2007). *La razón creativa: crecimiento y finalidad del ser humano según Charles Sanders Pierce.* Madrid: Rial.
- Barquero, M. (2007). *Síndrome de Asperger. Guía para padres de familia y educadores.* San José: Vicerrectoría de Acción Social. Universidad de Costa Rica.
- Baron S. (1999) *The Extreme Malebrain Theory of Autism.* En: Tager H, ed. *Neurodevelopmental Disorders.* Cambridge: Mit Press; 1999. p. 401-29.
- Bautista Ligero, E (2015). *Habilidades Sociales en el Síndrome de Asperger: Intervención educativa, para la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Granada, en su mención de Educación Especial.* Granada, España
- Bayot, A., Del Rincón, B. y Hernández, F (2002). Orientación y atención a la diversidad: descripción de programas y acciones en algunos grupos emergentes. *Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa*, 8 (1), 66-87.
- Belinchón, M., Hernández, J. M. y Sotillo, M. (2008). *Personas con síndrome de asperger. Funcionamiento, detección y necesidades.* Madrid: CPA-UAM, Confederación Autismo España, FESPAU y Fundación ONCE.
- Bilbao, M. C. (2008). *La integración de personas con discapacidad en la educación superior: percepciones y demandas de docentes y estudiantes de la Universidad de Burgos.* Tesis doctoral. Burgos: Facultad de Humanidades y Educación. España
- Bisquerra, R. (1996). *Orígenes y desarrollo de la orientación psicopedagógica.* Madrid: Narcea Brewer
- Blaikie, N.W.H. (1991). A critique of the use of triangulation in social research. *Quality and Quantity*, 25, 115-136.

- Caballero, J.; Benavente, M. (2005) Programas de intervención en habilidades sociales en individuos con el Síndrome de Asperger. Sevilla: Actas de la 1ª Jornada Científico-Sanitaria sobre Síndrome de Asperger.
- Caballero, R. (2005) Comorbilidad y diagnóstico diferencial en el Síndrome de Asperger. Sevilla: Actas de la 1ª Jornada Científico- Sanitaria sobre Síndrome de Asperger.
- Caballo, V. (1993). Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. Madrid: Siglo XXI de España Editores.
- Cañas Zoyo, Jorge (2006). Análisis pormenorizado sobre intervención en modificación de conducta. Buenas Prácticas. Revista Síndrome de Down 23: 136-142, 2006.
- Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela (1989): Descripción General del C.I.P.P.S.V: Maestría en Ciencias, Mención Orientación de la Conducta. Programa de Post- Grado. Caracas.
- Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela (1989): Formación de Actitudes del Terapeuta y Orientador: Maestría en Ciencias, Mención Orientación de la Conducta. Programa de Post- Grado. Caracas.
- De la Iglesia, M. y Olivar, J.S. (2007) Entrenamiento en habilidades sociocómicas en los trastornos del espectro autista de alto funcionamiento. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica Vol. 12, nº 1, pp. (35) 33-42 ISSN 1136-5420/07
- De la Maza, Luis Mariano (2005). Fundamentos de la filosofía hermenéutica: Heidegger y Gadamer. Teología y Vida. Volumen XLVI. Instituto de Filosofía. Pontificia Universidad Católica de Chile
- Delgado, W. (2007). Inclusión: principio de calidad educativa desde la perspectiva del desarrollo humano. Revista Educación, 31 (2), 45-58.
- Díaz Modino M.J., (s f) El síndrome de Asperger. Asociación Asperger Asturias. Recuperado el 7 de octubre de 2012 de cursos Prisma <http://www.prisma.org>
- Díaz, G. (2004). Los estudiantes con discapacidad en la universidad de las Palmas de Gran Canaria. Las Palmas de Gran Canarias: Servicio de Publicaciones de la Universidad Gran Canaria.
- Díez, A. (2005). Investigación neurobiológica. Breve revisión en el trastorno autista. Minusval (IMSERSO), 152, 25-27.
- Diéguez García, Nuria (2014) Tesis Doctoral Síndrome de Asperger: Dimensiones organizativas

- y metodológicas en la Universidad. Universidad de Vigo, España.
- DSM-IV. (1994), Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 4th ed. Washington DC: American Psychiatric Association,
- Eisner, E. W. (2004). El arte y la creación de la mente: el papel de las artes visuales en la transformación de la conciencia. Barcelona, Paidós.
- Elduque, María Isabel (2014). El adulto con “Rasgos Asperger”, diagnóstico y abordaje psicodinámicos. Temas de Psicoanálisis. Núm. 7 – enero 2014.
- García Vargas, E y Jorroto Lloves, R (2005). Síndrome de Asperger. Un enfoque multidisciplinar. Actas de las Primeras Jornadas Científico Sanitaria sobre Síndrome de Asperger. España: Sevilla Junio de 2005
- García V, D; Cabanyes, J; del Pozo y Muela, C (2006). Educación de personas adultas con Autismo. Dirección General de Promoción Educativa. Consejería de Educación. Comunidad de Madrid.
- Garrido Gaitán, Elena (2015). Estudio del Síndrome de Asperger desde la perspectiva psicológica forense. Un estudio sobre la percepción jurídica del Síndrome, aspectos cognitivos, clínicos y aproximación a la valoración psicológica forense. Tesis Doctoral presentada en el programa de Doctorado en Percepción, Comunicación y Tiempo, del Departamento de Psicología Básica, Evolutiva y de la Educación, de la Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Barcelona, España.
- Méndez, I. (2008). Guía universitaria para personas con discapacidad de la universidad autónoma de Madrid. Madrid: Oficina de Acción Solidaria y Cooperación, Vicerrectorado de Relaciones Institucionales y Cooperación de la Universidad Autónoma de Madrid.
- Moles, Juan J. (1991): Psicología Conductual. Editorial Greco. Caracas. Mora, F. (2000). El cerebro sintiente. Barcelona: Ariel Neurociencia.
- Organización De Las Naciones Unidas. (1997). Para La Educación, La Ciencia Y La Cultura. Quinta Conferencia Internacional. Sobre Educación De Adultos. (Confintea V). Hamburgo, 14-18 de julio de 1997. Declaración De Hamburgo. Sobre La Educación De Adultos.
- Organización Mundial de la Salud, (1994). CIE-10. Trastornos mentales y del comportamiento. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico. Madrid: Mediator.
- Organización Mundial de la Salud. CIE 10 o ICD-10 (Décima revisión de la Clasificación

Internacional de las Enfermedades). Trastornos mentales y del comportamiento. (1992). Zaragoza: Meditor.

Wolpe, Joseph. (1977). Práctica de la Terapia de la Conducta. Editorial Trillas. México.

Zúñiga Montero, Marco A. (2009). El Síndrome de Asperger y su clasificación. Revista Educación 33(1), 183-186, ISSN: 0379-7082,2009.