

REVISIÓN SISTEMÁTICA: SÍNDROME DE ASPERGER



Brenda Murcia Rodríguez

Dirigido por: María del Mar Molero Jurado

4º A Educación infantil

*“Recuerda siempre que eres
absolutamente único, al igual que los
demás”*

Margaret Mead

INDICE:

Resumen.....	1
1. Introducción	2-8
2. Metodología.....	8-11
2.1. Términos de búsqueda.....	8-10
2.2. Criterios de inclusión y exclusión.....	10-11
3. Resultados.....	11-20
4. Conclusiones.....	21-22
Referencias.....	23-24

Resumen

El Síndrome de Asperger forma parte del trastorno del espectro autista. Las características principales para identificar un niño con este síndrome son las siguientes: Dificultad para las habilidades sociales, falta de comunicación no verbal y torpeza en algunos movimientos. El síndrome de Asperger es principalmente de causa genética, que se puede identificar a partir de los 3 años.

El nivel cognitivo de las personas que lo padecen está por encima de la media, tienen gran capacidad de memoria y suelen obsesionarse por temas poco comunes como las matemáticas, la física, etc. El lenguaje es normal y tiende a ser muy rico, aunque son incapaces de entender metáforas o bromas. Además, presentan grandes dificultades para hacer amigos, ya que, no saben mantener una conversación (no saben utilizar el lenguaje no verbal).

Este estudio se trata de una revisión sistemática, donde se analizan aspectos tanto cualitativos como cuantitativos de estudios primarios sobre el Síndrome de Asperger.

En primer lugar, haré una breve descripción de este síndrome, que será recogido a lo largo del marco teórico (Introducción). Para poder llevar a cabo esta revisión he utilizado tres bases de datos que son: Dialnet, Psycodoc e Indaga.

Los estudios se han acotado en el intervalo de los últimos cinco años (2013-2018) para aportar las referencias más actuales y poder así sacar conclusiones más fiables. El idioma que he utilizado como filtro es castellano.

El objetivo de dicho estudio es analizar la información existente según los ítems utilizados para poder obtener una conclusión final sobre los documentos analizados.

1. Introducción

La primera definición del Síndrome de Asperger (SA) fue concebida por Hans Asperger en 1944. Este síndrome fue reconocido como un trastorno generalizado del desarrollo en 1994 por la Asociación Americana de Psicología (Barnhill, 2016). La primera persona en utilizar en un periódico el término SA fue Lorna Wing en 1981 (Arrebillaga, 2012).

Respecto a los trastornos generalizados (TDG), DSM-IV-TR (APA, 2002) citado por López y Rivas (2014, p.16) los define como perturbaciones generalizadas y graves, que afectan a diferentes áreas del desarrollo (habilidades sociales, habilidades de comunicación...). Además, afirma que los TDG están divididos en cinco tipos (trastorno de autista, de Rett, desintegrativo infantil, del Asperger y TDG-no especificado), todos sufren alteraciones en la comunicación, comportamiento y a nivel social.

En la siguiente tabla se ve reflejado las diferencias entre los 5 tipos de TDG:

Tabla 1: Trastornos generalizados del desarrollo

Nombre de TDG	AUTISTA	RETT	DESINTEGRATIVO INFANTIL	ASPERGER	TDG-NO ESPECIFICADO
Desarrollo cognitivo	RM variable de grave-leve	RM grave	RM grave	Normal	RM grave-normal
Edad de reconocimiento	Meses a 3 años	6 meses-2,5 años	Más de 3 años	Más de 3 años	Variable
Alteraciones del lenguaje	Grave-leve	Ausente	Grave	Leve-normal	Variable
Regresiones	30 % de los casos	Casi siempre	Siempre	No	Posible
Crisis convulsivas	Frecuente si hay RM grave	Muy frecuente	Muy frecuente	Raras	Posibles
Antecedentes familiares	Frecuente como fenotipo ampliado	No	No	Frecuente como fenotipo ampliado	Frecuente Como fenotipo ampliado
Prevalencia por cada 10.000 personas	10-15	0,5-1	Muy raro	6-8	Desconocida
Frecuencia niños/niñas	4/1	Solo niñas	Ligero predominio en niños	4/1	Predominio en niños

Fuente: Extraído de López y Rivas (2014).

En la actualidad, la nueva propuesta de la Asociación Americana de Psiquiatría (APA) (APA, 2013) citado por López y Rivas (2014, p.17) elimina el concepto de TDG, concentrándose en un único término: Trastornos del espectro autismo (TEA) que está ubicado dentro de los trastornos del neurodesarrollo. La Asociación Americana de Psiquiatría (2013), afirma que los trastornos del neurodesarrollo se caracterizan por el déficit en el desarrollo de la persona, que afectan a las áreas específicas y globales.

El Síndrome de Asperger ha sido definido por varios autores con diversos conceptos. El Síndrome definido por Barnhill (2016) se considera como la discapacidad del desarrollo, caracterizado por trastornos en la comunicación no verbal y verbal, dificultades para las relaciones sociales y por la utilización de patrones repetitivos y restrictivos de actividades, intereses y comportamientos. Por otro lado, Wing y Gould, (1981) citado por Cabrera y Medina (2017, p.52) lo define como el trastorno cualitativo de la interacción social, que presenta déficit socio-emocional, problemas en la escritura y lectura, trastornos en la comunicación no verbal (gestos) y dificultades para hacer amistades.

Las personas con Síndrome de Asperger suelen presentar habilidades especiales de memoria, de forma exagerada y obsesionada de las materias como ciencias o matemáticas (López y Rivas, 20014).

Los síntomas clínicos más destacados por Wing (1981) del SA, citado por Arrebillaga (2012, p. 72-75) son:

- ✓ Trastorno del desarrollo cerebral frecuente (de cada 1000 niños de 3-7 lo sufren con edades comprendidas entre 7 y 16 años)
- ✓ Tienen un pensamiento diferente (pensamiento concreto, hiperrealista y lógico)
- ✓ Algunas anomalías se observan en el primer año de vida
- ✓ La comunicación es pedante, literal y estereotipada
- ✓ Desarrollo motor grueso y fino pueden padecer retraso
- ✓ El trastorno se manifiesta en el tercer año de vida
- ✓ Pronóstico positivo para la integración en sociedad
- ✓ Inmadurez emocional
- ✓ Dificultades académicas
- ✓ Dificultad en la comunicación no verbal
- ✓ No sabe empatizar
- ✓ Problemas para jugar con sus compañeros, no saben trabajar en equipo

- ✓ Dificultades para mantener una conversación
- ✓ Sentimientos de soledad e incompreensión
- ✓ Depresión, estrés y ansiedad
- ✓ Descuido del cuidado personal e higiene
- ✓ Incapacidad para planificar su futuro
- ✓ Ideas negativas debido a su desconocimiento de sus capacidades
- ✓ Problemas a la hora de tomar decisiones
- ✓ Dificultad para manejar relaciones de pareja
- ✓ Dificultades para mantener atención

Barnhill (2016) destaca algunas de las habilidades donde se ven reflejadas las características que presentan los niños con Síndrome de Asperger son:

- ✓ Habilidades sociales: No comprenden las reglas no verbales de la comunicación, esto provoca grandes dificultades para hacer nuevos amigos y para hacer frente a los retos de la educación. Estos alumnos cuentan con poca empatía.
- ✓ Habilidades de comunicación verbal y no verbal: Los niños presentan grandes dificultades para incorporar los comentarios, sentimientos y conocimientos de otros. Estos niños al mantener un diálogo con otros compañeros suelen interrumpir, ya que, no respetan los turnos de palabras. Sus conversaciones son repetitivas y descoordinadas.
- ✓ Habilidades de comportamiento: Sus intereses son muy restringidos, en los primeros años de vida sus mayores intereses se centran en los objetos. En cuanto a sus rutinas son como rituales, un cambio de dicha rutina les puede provocar ansiedad.
- ✓ Habilidades académicas: Tienen gran capacidad de memoria a largo plazo y buena memoria fotográfica. Sin embargo, tienen pocas habilidades para resolver problemas, carecen de un alto nivel de comprensión y pensamiento. La escritura puede ser una de las dificultades en la escuela.

Maristany (2002) citado por García y García (2018, p.32) estableció una serie de características que se asocian con los niños con SA entre ellas destaca:

- ✓ Poco contacto visual: Los alumnos con Síndrome de Asperger cuando hablan no miran a los ojos o si lo hacen es de forma mecánica.
- ✓ Dificultad para comprender las normas sociales implícitas

- ✓ Presentan dificultades para mentir o darse cuenta de un engaño
- ✓ Falta de espontaneidad
- ✓ Escasa capacidad para adelantar acontecimientos.
- ✓ Dificultad para participar en juegos de equipo
- ✓ Tienen preferencia por el juego solitario.

Cabrera y Medina (2017) hicieron hincapié en algunos comportamientos específicos de los niños con Síndrome de Asperger entre ellos:

- ✓ Expresiones faciales inalterables
- ✓ Ausencia de la sonrisa
- ✓ No utiliza los gestos para comunicarse
- ✓ La entonación es invariable y monótona

Según Cererols (2010) citado por Fernández (2013, p.6) el trastorno se puede identificar principalmente por el estudio de pautas de comportamiento, es decir, es necesario una observación de la persona que lo padece y la historia de los padres. El SA es más frecuente en niños que en niñas, se suele asociar a varios tipos de diagnósticos de origen desconocido como son: Problemas con tics nerviosos (Tourette), dificultades de atención y problemas de ánimo (depresión y ansiedad). También puede ser causa de un componente genético con más frecuencia en el padre. (Bauer, 2016)

Villanueva (2011) citado por Fernández (2013, p.6) afirma que es necesario para su diagnóstico recoger los datos sobre los aspectos familiares, educativos y médicos, datos sobre el desarrollo temprano, los problemas observados, la capacidad de expresión verbal, el uso del lenguaje, su forma de interactuar, la relación con los familiares, amistades, etc.

Según Artigas (2000) citado por López y Rivas (2014, p.20) el origen del Síndrome de Asperger implica diversos mecanismos genéticos y neurobiológicos que producen diversas manifestaciones neurocognitivas que son las que producen la complejidad sindrómica. Tiene una incidencia 5 veces mayor que el autismo, sin embargo, es más difícil de identificar ya que no se puede detectar mediante un marcador biológico.

Para poder conocer el correcto diagnóstico es necesario conocer tres cuestiones que son las siguientes (Cabrera y Medina, 2017):

- ✓ La escala para el diagnóstico del Síndrome de Asperger.
- ✓ La escala Australiana del Síndrome de Asperger, aplicable desde los seis años.

- ✓ La escala Gilliam para poder evaluar el trastorno, se puede aplicar a partir de los cuatro años.

Según Gilliam (2008) citado por Fernández (2016, p.7) la escala Gilliam Asperger es la que recoge mayor rango de edad y además consigue resultados efectivos para poder identificar el Síndrome de Asperger. Esta escala tiene una calificación conductual, se utiliza con personas de 3 a 22 años y puede ser utilizada por cualquier persona que tenga contacto directo con la persona que lo padece. El cuestionario tiene 32 ítems, divididos en cuatro subescalas, cada una de ellas describen conductas características del SA:

- Los ítems entre 1-10 recogen la subescala de interacción social y las conductas emocionales y cognitivas.
- Los ítems entre 11-18 recogen la subescala de los patrones restringidos de conducta.
- Los ítems entre 19-25 recogen la subescala de los patrones cognitivos
- Los ítems entre 26-32 recogen todas las habilidades pragmáticas.

El autismo y el Síndrome de Asperger es una barrera que impide el aprendizaje social y escolar en mucho de los aprendizajes básicos Para poder ayudar a este tipo de alumnos se plantea una serie de aspectos generales que son los siguientes. (García y Hernández, 2016):

- ✓ Potenciar la autonomía e independencia de los alumnos con Síndrome de Asperger
- ✓ Investigar sobre las necesidades educativas y sobre su contexto
- ✓ Fomentar las estrategias comunicativas (imitación)
- ✓ Disminuir las obsesiones

Algunas de las propuestas encontradas para mejorar algunos de estos aspectos en las diversas áreas son:

- Intervención en el área psicosocial:
 - ✓ Según Frontera (2010) citado por Latorre y Puyuelo (2016, p.67) un buen material para hacer frente a situaciones sociales sería los guiones sociales.

- ✓ Explicarle de manera objetiva la mejor forma de mantener interacciones sociales, explicándole así cuales son las consecuencias si no respeta el turno de palabra, etc. (Latorre y Puyuelo, 2016)
- ✓ Según Iglesia y Olivar (2005) citado por Latorre y Puyuelo (2016, p. 68) es necesario el juego de roles, ya que, le permite al niño saber cómo actuar ante determinadas situaciones sociales.
- ✓ Utilizar dibujos donde aparezcan imágenes, para lograr una mejor comprensión. (Latorre y Puyuelo, 2016)
- ✓ Según Frontera (2012) citado por Latorre y Puyuelo (2016, p.68) es importante imponer una serie de rutinas diarias, para evitar situaciones de estrés y ansiedad

➤ Intervención para la mejora del comportamiento (Barnhill, 2016):

- ✓ Proporcionar un ambiente seguro y predecible
- ✓ Establecer rutinas claras y consistentes
- ✓ Utilizar las fijaciones para ampliar sus intereses
- ✓ Cambiar un comportamiento inadecuado sustituyéndolo por uno adecuado
- ✓ Usar humor para disminuir la tensión
- ✓ Enseñar habilidades para controlar las rabietas
- ✓ Enseñar concepto de causa y efecto
- ✓ Establecer un lugar seguro para que pueda ir cuando tenga la necesidad de recuperar el control.

➤ Intervención en el ámbito escolar (Barnhill, 2016):

- ✓ Ofrecer horarios visuales para que el alumno sepa que sucede durante el día
- ✓ Aprovechar la memoria y ofrecer oportunidades para reflejar su conocimiento
- ✓ Diseñar un programa académico para que el alumno pueda optar al éxito
- ✓ Comprobar si el alumno comprende correctamente lo expuesto en clase.
- ✓ Vincular el interés obsesivo del alumno con las asignaturas del curso
- ✓ Adaptar las tareas de escritura a sus necesidades.

➤ Intervención para la mejora de su comunicación (Barnhill, 2016):

- ✓ Ser breve y explicar las cosas de forma sencilla
- ✓ Ser específico y concreto
- ✓ Captar la atención antes de dar instrucciones
- ✓ Ofrecer tiempo para que procese la información verbal
- ✓ Verificar la comprensión
- ✓ Utilizar expresiones faciales, espacio personal y el idioma corporal
- ✓ Enseñar a comenzar una conversación, como terminarla y mantenerla

García y Hernández (2016) plantean una serie de adaptaciones en el curriculum para los alumnos que sufren Síndrome de Asperger que son las siguientes:

- ✓ Utilizar un lenguaje lento y sencillo
- ✓ Indicar de forma detallada las actividades
- ✓ Eliminar presión temporal
- ✓ Repetir y señalar las ordenes de actividades las veces necesarias.

2. Metodología

En este estudio vamos a analizar diferentes artículos de revistas relacionados con diversos tipos de intervenciones para las personas que sufren SA en al ámbito educativo.

2.1. Términos de búsqueda

Las palabras claves utilizadas para poder recoger la información de las diversas fuentes son: Síndrome de Asperger, niños, educación, intervención, intervención educativa.

Las bases de datos utilizadas para poder realizar esta revisión sistemática han sido: Psycodoc (base de datos de psicología), Dialnet (base de datos de las ciencias humanas y sociales) e Indaga (base de datos de la biblioteca de la Universidad de Almería).

A continuación, vamos hacer un pequeño análisis sobre los resultados obtenidos en cada una de las bases de datos. Los criterios principales que hemos utilizado para centrar nuestra primera selección han sido: Idioma (Castellano), Año de publicación (2013-2018) y artículos de revista.

Psicodoc

- Término de búsqueda: “Síndrome de Asperger y su intervención”. Los documentos obtenidos fueron 21, siguiendo los criterios anteriores hemos eliminado 18 documentos porque no estaban comprendidos entre los años 2013-2018 y 1 documento porque estaba en portugués. El resultado final es de 2 documentos como válidos.
- Término de búsqueda: “Síndrome de Asperger en niños”. Los documentos obtenidos fueron 29, de los cuales 19 fueron eliminados por no pertenecer a los últimos cinco años. De los 10 documentos comprendidos en los últimos cinco años, hemos eliminado 3 documentos, 1 por estar en inglés, otro por estar en portugués y otro por estar repetido. Por lo tanto, el resultado final de documentos seleccionados es de 7.

Dialnet

- Término de búsqueda: “Síndrome de Asperger e intervención “. Los documentos obtenidos fueron 27, de los cuales 19 corresponden a los últimos cinco años. De los 19 documentos uno fue borrado por estar en inglés y otro por estar repetido. El resultado final es de 17 documentos.
- Término de búsqueda: “Educación y Síndrome de Asperger”. Los documentos obtenidos fueron 30, de los cuales 13 fueron eliminado por no pertenecer a los últimos cinco años. De los 17 restantes, 7 han sido eliminados por estar repetidos, por tanto, el resultado obtenido de documentos válidos es de 10.

Indaga

- Término de búsqueda: “Intervención educativa en Síndrome de Asperger”. Los documentos obtenidos fueron 19, de los cuales 3 han sido eliminados, 1 por estar en inglés y 2 por estar repetidos. Los resultados finales son 16.

Tabla 2: Metodología de búsqueda

Base de datos	Término utilizado	Resultados obtenidos	Filtros utilizados	Resultados
Psicodoc	Síndrome de asperger y su intervención	21	-Castellano -Últimos cinco años -Artículo de revista	2
	Síndrome de asperger y niños	29	-Castellano -Últimos cinco años -Artículo de revista	7
Dialnet	Síndrome de Asperger e intervención	27	-Castellano -Últimos cinco años -Artículos de revista	17
	Educación y Síndrome de Asperger	30	-Castellano -Últimos cinco años -Artículo de revista	10
Indaga	Intervención educativa en Síndrome de Asperger	19	-Castellano -Últimos cinco años -Artículo de revista	16

El total de documentos encontrados fueron 126 en las tres bases. Siguiendo los tres criterios principales se han eliminado 11 por estar repetidos, 58 por no pertenecer a los últimos cinco años y 5 por pertenecer a un idioma extranjero (2 en portugués y 3 en inglés). El resultado obtenido fue 52 documentos aunando todos los artículos encontrados en las tres bases. A continuación, para hacer un cribado más exhaustivo se aplicará una serie de criterios de inclusión y exclusión, con el objetivo de obtener unos resultados finales.

2.2.Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Temporal: Últimos cinco años (2013-2018)
- Idioma: Castellano
- Documentos disponibles online
- Tipo de documento: Artículos de revista
- Propuestas: En el ámbito educativo (infantil, primaria y secundaria)

Exclusión

- Estudios que no fueran artículos de revistas, como por ejemplo libros
- Estudios que no estuvieran centrados en el ámbito educativo (infantil, primaria y secundaria)
- Estudios que no sean descriptivos o intervencionistas.
- Estudios que no hablen del SA específicamente
- Estudios que no hablen de las dificultades de inclusión educativa
- Estudios publicados antes de 2013

3. Resultados

Los resultados obtenidos siguiendo los criterios de inclusión y exclusión han sido 12 documentos. La base de datos con más resultados fue Dialnet.

Hemos podido observar que en el año 2016 es donde más estudios hay, sin embargo, en el 2018 todavía no se ha hecho ningún estudio relevante sobre el SA en el ámbito educativo.

Los estudios analizados tratan de buscar soluciones para trabajar la diversidad y conseguir una integración completa para aquellos alumnos que sufren SA. Los centros educativos son fundamentales para una atención temprana y para dar soluciones desde la infancia, varios estudios coinciden en las grandes dificultades que presentan los alumnos de secundaria que padecen SA.

Todos los documentos analizados son artículos de revistas, centrados en estudios descriptivos y de intervención, que describen los problemas de los niños con SA y plantean una serie de estrategias para solucionar las dificultades que padecen. En las tablas siguientes se pueden observar los análisis de los documentos seleccionados.

Tabla 3: Resultados obtenidos

Autor	Año	Base de datos	Tipo de estudio	Participantes	Objetivos	Intervención	Conclusión
Gómez, M.A., Guerrero, J.F. y Leiva, J.J.	2017	Dialnet	Estudio observacional o descriptivo	2 adolescentes pertenecientes a una asociación de personas con SA	-Analizar el proceso de inclusión socioeducativa de niños con SA -Indagar en la experiencia vivida por los niños con SA	- Evaluar el proceso de inclusión social y educativa mediante sesiones de habilidades sociales en el contexto de una clase y de una asociación -Uso del diario de campo Tójar	-Las personas que participan en la asociación pueden tener cambios actitudinales y cognitivos en su acción comunicativa -La LOE no reconoce que la diversidad es un factor de calidad educativa y que puede favorecer el aprendizaje. -El hecho de no reconocer la diversidad provoca en los niños con SA frustración. Angustia... -En la inclusión social también influye el ámbito escolar.
Cabrera, M. y Medina, M.	2017	Dialnet	Estudio descriptivo	24 docentes de la Escuela Básica Nacional “Las Delicias” en Maracay.	-Determinar el conocimiento de los docentes sobre el SA en la primera etapa de Educación Primaria.	-Recogida de datos mediante una encuesta y la observación directa -Recolección de los datos a través del cuestionario (formado por 20 ítems, con preguntas abiertas)	-Docentes no tienen interacción con los estudiantes. -No fomentan aprendizaje por descubrimiento, solo desarrollan contenidos. -Docentes buscan las respuestas ante niños con SA a través de la psicopedagoga y no por sus medios. -Necesidad de elaborar un programa de orientación para integrar a los alumnos con SA.

Tabla 3: Resultados obtenidos (Continuación)

Autor	Año	Base de datos	Tipo de estudio	Participantes	Objetivos	Intervenciones	Conclusiones
Martínez, A., Regueiro, J.M. y González, M.	2016	Psicodoc	Estudio observacional o descriptivo	Grupo de individuos del sexo masculino, con edades comprendidas entre los 14 y 18 años de edad.	<ul style="list-style-type: none"> -Describir los beneficios que puede aportar el teatro al desarrollo y fomentación de las habilidades sociales en el SA -Utilizar el teatro y la dramatización como estrategia de tratamiento. -Conocer cómo usar el teatro para mejorar las habilidades sociales, la espontaneidad, la comunicación y la autoestima de los niños con SA. 	<ul style="list-style-type: none"> -Observar las vivencias de los participantes -Utilizar una entrevista grupal para conocer si las opiniones obtenidas del estudio son generalizadas -Revisar los documentos escritos por los participantes 	<ul style="list-style-type: none"> -El teatro permite expresar emociones, opiniones e impresiones sin ser rechazado -El teatro fomenta la comunicación y ayuda a comprender las relaciones con los demás -El teatro fomenta la improvisación y permite adquirir las estrategias necesarias para comunicarse
Vindel, v. y Marín, D.	2016	Dialnet	Estudio intervencionista	1 alumno de sexo masculino, de 1º de Educación Secundario Obligatoria .	<ul style="list-style-type: none"> -Desarrollar al máximo las capacidades -Formar personas competentes y responsables 	<ul style="list-style-type: none"> -Utilizar el método Kumón, que se basa en dos programas que son: Uno de matemáticas (21 nivel) y otro de lectura (26 nivel) - Necesario implicación de los padres para aplicar este programa. - Alumno realizar las actividades descritas en los diferentes programas. -Utilizar una evaluación continua, partiendo de lo que el alumno sabe. 	<ul style="list-style-type: none"> -Consiguió dominar contenidos por encima de su nivel escolar en matemáticas y lectura -Aumentó su autonomía -Mejóro la autoestima y consiguió mayor integración en el grupo

Tabla 3: Resultados obtenidos (Continuación)

Autor	Año	Base de datos	Tipo de estudio	Participantes	Objetivos	Intervenciones	Conclusiones
Bravo, M.A. y Frontera, M.	2016	Psicodoc	Estudio descriptivo	15 niños y adolescentes (14 niños y 1 niña) , con edades comprendidas entre 7 y 15 años	-Mejorar la capacidad de atención en niños con SA mediante la estimulación cognitiva directa	-Medir las dificultades atencionales mediante instrumentos de orientación psicométrica y un programa de entrenamiento en atención durante seis meses con dos horas semanales	- El rendimiento atencional mejoró con el programa de entrenamiento cognitivo -El aprendizaje generalizado paso a ser medidas psicométricas.
Latorre, C. y Puyuelo, M.	2016	Dialnet	Estudio intervencionista y descriptivo	1 niño de educación infantil con SA	-Facilitar la adaptación social del niño con SA en su entorno mediante una intervención en el área social y comunicativa.	-Para intervenir en el área social se utilizó una evaluación de la conducta adaptativa. -Para intervenir en el área de comunicación se utilizó una lista de chequeo y un registro de observación -Para detectar las dimensiones lingüísticas se utilizó el PLON-R. -Se utilizó una escala de evaluación el ABAS-II -Para la evaluación de habilidades narrativas se utilizó 3 series de secuencias con apoyo visual.	-Se observó como una de las necesidades educativas más importantes del SA es la dimensión de la interacción social del niño -Conducta adaptativa general baja -Necesidades en la escala de relaciones sociales, uso del contexto, iniciación inadecuada y uso de intereses -Dimensiones de forma y contenido con necesidad de mejora. -El Ámbito pragmático como área prioritaria de intervención.

Tabla 3: Resultados obtenidos (Continuación)

Autor	Año	Base de datos	Tipo de estudio	Participantes	Objetivos	Intervención	Conclusiones
Rodríguez, J.F., Pereira, M.C. y Mato, J.A.	2016	Dialnet	Estudio intervencionista	Un aula de primero de Educación Primaria	-Mejorar la comunicación y la expresión especialmente en los alumnos con SA, utilizando una serie de estrategias sobre la Expresión Corporal en el área de Educación Física.	<p>-Mediante una unidad didáctica sobre actividades físicas, artístico-expresivas con una duración de 3 semanas y una evaluación continua</p> <p>-Se estructura todas las sesiones de la unidad didáctica de la misma forma (parte inicial, media y final).</p> <p>-Cada sesión empezará con un cuento, para los niños con SA se utiliza un pictograma.</p> <p>-Al final de cada sesión se explicará que se hace en la siguiente para no crear incertidumbres</p> <p>-Necesario cooperación de los docentes de las distintas áreas</p>	<p>-A través de la Expresión Corporal se puede evitar la marginación y fomentar valores como igualdad, respeto, ...</p> <p>-El colegio es un lugar idóneo para mejorar la interacción y la aceptación de los alumnos con SA</p> <p>-Los docentes deben atender y ayudar a los alumnos con SA y hacer frente a los desafíos que plantea la diversidad de la escuela.</p>

Tabla 3: Resultados obtenidos (Continuación)

Autor	Año	Base de datos	Tipo de estudio	Participantes	Objetivos	Intervención	Conclusiones
Crisol, E. y Domingo, L.	2015	Dialnet	Estudio intervencionista	Alumnos de infantil	<ul style="list-style-type: none"> -Trabajar las emociones con los niños con SA -Fomentar la participación activa del alumno -Facilitar los procesos de enseñanza aprendizaje. 	<ul style="list-style-type: none"> -A través de una App con la aplicación llamada “exprésate” que está basada en el modelo de Assure. Este modelo parte de las características concretas de cada niño y de su estilo de aprendizaje. -Sesiones de 15 minutos, para que el alumno no pierda el interés -Evaluación a través de economía de fichas 	<ul style="list-style-type: none"> -Economía de fichas un buen medio para evaluar a los alumnos con SA, ya que hace que el alumno puede visualizar su progreso y ayuda a motivar a los alumnos. -Reconocimiento de emociones a través de las expresiones faciales muy importante en el SA

Tabla 3: Resultados obtenidos (Continuación)

Autor	Año	Base de datos	Tipo de estudio	Participantes	Objetivos	Intervención	Conclusiones
Regis, P.J. y Callejón, M.D.	2015	Indaga	Estudio descriptivo	Destinado a todos los alumnos desde infantil a secundaria	-Facilitar herramientas de lenguaje y comunicación para el proceso enseñanza-aprendizaje a través de recursos visuales, audiovisuales y artísticos	<p>-Utilizar herramientas visuales para expresar sentimientos</p> <p>-Utilizar los sistemas de comunicación alternativa y de comunicación como: Dactilografía (representación del alfabeto a través de las manos), lenguaje de signos y un programa de comunicación total. Aprendizaje a través de sesiones de aprendizaje y de imitación</p> <p>- Utilizar sistemas pictográficos de comunicación, el programa PECS.</p> <p>-Utilizar construcciones narrativas, carteles, historias gráficas (cómic), la fotografía, la imagen secuenciada, videos e historias sociales (a través de dibujos)</p>	<p>-El conocimiento de SA sigue siendo una incógnita en muchos sectores</p> <p>-Importante conocer y difundir los diversos sistemas de lenguaje y comunicación de los niños con SA</p> <p>-Existen numerosas herramientas audiovisuales para facilitar el desarrollo social, comunicativo y emocional de los niños con SA</p> <p>-Lo visual atrae más que lo teórico</p>

Tabla 3: Resultados obtenidos (Continuación)

Autor	Año	Base de datos	Tipo de estudio	Participantes	Objetivos	Intervención	Conclusiones
Regis, P.J.	2014	Dialnet	Estudio de intervención	Adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 18 años de una asociación de Asperger de Granada.	<ul style="list-style-type: none"> -Regular el comportamiento. -fomentar una comunicación agradable a con los compañeros y favorecer la expresión corporal. -Fomentar habilidades sociales mediante trabajo en grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> -Mediante la utilización de la imagen fija (fotografía) y la imagen en movimiento (video) -Materiales utilizados: Aparatos audiovisuales (teléfonos, videocámaras...) -Sesiones entre dos y tres horas una vez en semana durante 4 meses y medio. 	<ul style="list-style-type: none"> -Fotografías y videos más interesantes y motivadores que los pictogramas para niños con SA -El uso de fotografía y video les permite trabajar su imagen, conocer su entorno, visualizar, cuestionarse, aprender a planificarse, ...

Tabla 3: Resultados obtenidos (Continuación)

Autor	Año	Base de datos	Tipo de estudio	Participantes	Objetivos	Intervención	Conclusión
Flores, R.	2013	Dialnet	Estudio intervencionista	6 Alumnos con SA de Educación Secundaria Obligatoria	<p>-Conocer si la utilización de jeroglíficos es una técnica de intervención adecuada para desarrollar la creatividad en niños con SA.</p>	<p>-A través de la resolución de problemas (resolución de pequeños enigmas)</p> <p>-Organizar el trabajo del aula en relación con un conflicto, para ello, el profesor plantea un problema y los alumnos buscan una serie de estrategias</p> <p>-Se trabaja en pequeñas sesiones grupales</p> <p>-Para analizar resultados se utiliza un cuestionario/escala, en cada jeroglífico se analiza: Detalles del dibujo, orden y orientación espacial, lenguaje visual, capacidad de abstracción, creatividad, tiempo de ejecución,...</p>	<p>-El uso de los jeroglíficos puede ser un método útil para fomentar la creatividad en alumnos con SA</p> <p>-Los niños con SA poseen habilidades especiales para el dibujo y para representaciones esquemáticas</p> <p>-Los jeroglíficos nos pueden ayudar a conocer aspectos desconocidos de los niños con SA</p> <p>-Utilizar los jeroglíficos como recurso para fomentar la curiosidad en los niños con SA</p> <p>-Utilizar los jeroglíficos para fomentar el aprendizaje divertido.</p>

Tabla 3: Resultados obtenidos (Continuación)

Autor	Año	Base de datos	Tipo de estudio	Participantes	Objetivos	Intervención	Conclusión
Guerra, P., Castellanos, S. y Arnaiz, A.	2013	Dialnet	Estudio descriptivo e intervencionista	Dirigido a los alumnos de primaria y secundaria	-Solucionar las dificultades que pueden presentar los alumnos con SA en los contextos tanto educativos como familiares	<p>-Primaria: Vigilar y prevenir los tiempos de organización, anticipar los cambios de rutinas, potenciar la figura del tutor en su integración, proporcionar apoyos visuales, enseñar de manera explícita, ...</p> <p>-Secundaria: Inculcar en el entorno tolerancia y comprensión, hacer adaptaciones en la metodología, analizar problemas de conducta, eliminar juegos competitivos</p>	<p>-En la etapa secundaria los niños con SA pueden sufrir alteraciones psicológicas</p> <p>-El centro educativo debe ofrecer aceptación a la diversidad y atención temprana</p> <p>-La evaluación e intervención debe ser holística y contextual</p> <p>-La sociedad debe disponer de los recursos necesarios.</p>

4. Conclusiones

Los artículos seleccionados reflejan las dificultades que se han encontrado en los niños con SA sobre todo en la etapa de Educación Secundaria. Existen diversas técnicas de intervención para ayudar a este tipo de alumnos, la mayoría de los estudios analizados coinciden que es necesario ayudar a estos niños con refuerzos visuales como los pictogramas.

Hemos podido observar que este trastorno es desconocido por muchos docentes en la actualidad, ya que, el concepto de Síndrome de Asperger aún no se ha extendido lo suficiente. Esto se puede observar en el año de publicación de los estudios, de hecho, los estudios más relevantes empiezan a partir del año 2016.

Estos estudios hacen hincapié en la importancia que tienen los centros educativos en una atención temprana y a su vez en una intervención adecuada a la hora de prevenir que el alumno sufra ansiedad, marginación, ...

Los estudios encontrados en el año 2017 hacen referencia a la diversidad de alumnos que encontramos en los centros educativos y que a pesar de las reformas de los últimos años la LOE (Ley Orgánica de Educación) aún no reconoce la diversidad como un medio para enriquecerse y fomentar el aprendizaje. En este mismo año, se refleja también el desconocimiento por parte de la mayoría de los docentes de este tipo de trastorno y la necesidad de formar a docentes capaces de crear propuestas de intervención.

En el año 2016 se han encontrado estudios intervencionistas que proponen recursos para ayudar a este tipo de alumnos entre ellos tenemos: El teatro, el método kumón, el entrenamiento cognitivo y la Expresión Corporal. Según los resultados de los estudios a través de estos recursos se ha conseguido evitar la marginación, aumentar su autonomía, mejorar la autoestima, conseguir mayor aceptación por los compañeros, etc.

En el año 2015 también hemos encontrado diversas propuestas de intervención, que proponen el uso de fotografías, videos, App y ayudas visuales. Sin embargo, en el año 2014 no hemos encontrado ningún estudio sobre el SA en el ámbito educativo.

Haciendo referencia al último año de nuestro estudio (2013), hemos observado que se manifiesta también la necesidad de una atención temprana, así como una implicación por parte de los docentes para ayudar y facilitar el aprendizaje de los niños con SA. En 2013 la propuesta que hemos encontrado como recurso para ayudar a estos niños es el uso de

los jeroglíficos, ya que, dicho estudio afirma que fomenta la creatividad y nos puede ayudar a conocer mejor a este tipo de alumnos.

Los resultados obtenidos de estos estudios plantean la necesidad de un cambio desde el ámbito educativo, que pueden abrir nuevas puertas. Es necesario seguir investigando mucho sobre este tema, ya que, como hemos dicho antes no es muy conocido. El desconocimiento por parte de muchos docentes, incluso de la sociedad en general dificultan la integración de estos alumnos. Por ello, pensamos que es conveniente crear programas de orientación tanto para los padres como docentes, haciéndolos conscientes de las necesidades que tienen las personas que sufren SA.

El SA con una adecuada intervención puede ayudar a formar personas competentes, incluso crear a grandes genios, para ello, es necesario desarrollar al máximo sus capacidades y aprovechar sus intereses obsesivos.

Quedan muchas técnicas por descubrir y muchos estudios por realizar para conseguir que estos alumnos algún día se integren en la sociedad y consigan aportar todos aquellos saberes que llevan intrínsecos, por tanto, en los siguientes estudios se seguirá buscando nuevas estrategias y medios que ayuden a solucionar todos las dificultades y problemas observados en las personas con SA.

REFERENCIAS

- Arrebillaga, M. (2012). *Neuropsicología clínica infantil intervenciones terapéuticas en TDG, autismo, asperger, síndrome de rett*. Córdoba: Brujas.
- Barnhill, G. (2016). Síndrome de asperger guía para padres y educadores. *Revista de toxicomanías*, 77, 3-6.
- Cabrera, M. y Medina, M. (2017). El docente de aula regular y la atención educativa de niños que presentan síndrome de asperger. *Revista multidisciplinaria*, 14(1), 50-86.
- Crisol, E. y Domingo, L. (2016). Aplicación multimedia para trabajar las emociones con alumnado con síndrome de asperger. *Revista científica electrónica de educación y comunicación en la sociedad del conocimiento*, 16(1), 1-26.
- Fernández, C. (2013). Adaptación y análisis psicométrico de la escala gilliam para evaluar trastorno de asperger. *Summa psicológica ust*, 10(2), 5-20.
- Flores, R. (2013). Desarrollo de la creatividad en alumnos con talento especial. *Aula de encuentro*, 15, 43-65.
- García, A. y García, A. (2018). Síndrome de asperger y educación física. *Revista digital de educación física*, 9(50), 30-39.
- García, A. y Hernández, E. (2016). El aprendizaje cooperativo como estrategia para la inclusión del alumnado con tareas en el aula ordinaria, *Revista nacional e internacional de educación inclusiva*, 9(2), 18-34.
- Gómez, M.A., Guerrero, J.F. y Leiva, J.J. (2017). Análisis de la inclusión socioeducativa de jóvenes con síndrome de asperger: un estudio cualitativo. *Revista internacional de investigación e innovación educativa*, 8, 108-127.
- Guerra, P., Castellanos, S. y Arnaiz, C. (2013). Retos y estrategias para la convivencia: El síndrome de asperger y el contexto escolar y familiar. *Revista de orientación educacional*, 27(52), 51-61.
- Latorre, C. y Puyelo, M. (2016). Evaluación psicopedagógica e intervención sociocomunicativa en niños con trastorno de asperger. *Revista iberoamericana de evaluación educativa*, 9(1), 61-74.
- López, S. y Rivas, R. (2014). El trastorno del espectro del autismo: Retos y oportunidades y necesidades. *Informes psicológicos*, 14(2), 13-31.

- Regis, P.J. y Callejón, M.D. (2015). Del pictograma a la imagen: Herramientas de comunicación y lenguaje en personas con síndrome de asperger a través de recursos visuales para la inclusión social. *Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 10, 329-341.
- Regis, P.J. (2014). Fotografía y video en un proyecto de intervención socio-educativa en adolescentes con síndrome de asperger. *Arte y movimiento*, 10, 41-53.
- Rodríguez, J.E. y Pereira, M.C. (2016). Adaptaciones sobre una unidad didáctica de expresión corporal para mejorar la interacción en el aula de primaria de alumnado con síndrome de asperger. *Revista digital de educación física*, 7(4), 41-64.
- Vindel, V, y Martín, D. (2016). El método kumon y el síndrome de asperger: Un estudio de caso único. Recuperado de http://www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo_id=11436