

## INVESTIGACIÓN SOBRE TÉCNICAS Y ESTRATEGIAS ASERTIVAS PARA EL MANEJO DE NIÑOS CON ASPERGER.

Mónica Julieth Laguado<sup>1</sup>

### RESUMEN

El síndrome de asperger fue identificado por primera vez en la década de 1940 por el medico Vienes Hans Asperger. El notó que cuatro niños con inteligencia y desarrollo de lenguaje normales exhibían comportamientos similares a los niños con autismo, tales como impedimentos sociales, dificultades en la comunicación, e insistencia en la rutina.

En 1994 el término "síndrome de Asperger" fue añadido al manual estadístico y diagnóstico, 4ta edición (DSM-IV) de la Asociación Estadounidense de psiquiatría.

Los niños con Síndrome de Asperger tienen problemas en la interacción social, en la comunicación y carecen de flexibilidad de pensamiento, pueden tener una imaginación pobre, intereses muy intensos o limitados y mucho apego a las rutinas. Para poder hacer un diagnóstico, es necesario encontrar distintos tipos y grados de discapacidad, ya que cada niño con síndrome de Asperger tiene una personalidad única moldeada por experiencias vitales individuales, los efectos más comunes son las relaciones sociales, pues algunos niños prefieren la soledad, se incomodan si alguien se les acerca, muchas veces quieren ser sociables, pero cuando se aproximan a los demás lo hacen con torpeza, muy pocas veces miran a los ojos. Tienen grandes problemas a la hora de captar indicaciones sobre lo que se espera de ellos, hablan de una forma monótona la mayoría de sus conversaciones giran en torno a un tema preferido por ellos, no entienden los chistes. Además, la ausencia de expresión facial, la gesticulación limitada y la malinterpretación del lenguaje corporal de

Los demás son otros factores que contribuyen a sus dificultades en la comunicación. Imaginación e inflexibilidad de pensamiento. Estos niños también pueden contar con aspectos positivos de importancia considerable, a pesar de sus dificultades en el ámbito social. Es frecuente que posean una memoria mecánica excepcionalmente buena; intereses extraordinariamente definidos, aunque limitados; un léxico extenso; conocimiento o habilidades profundas en las áreas científica o tecnológicas.

Por todo lo anterior, se considera necesario que las personas cercanas a niños con este síndrome manejen técnicas y estrategias específicas que les facilite la inclusión tanto en el ámbito social, como educativo.

**Palabras claves:** *síndrome de asperger, niños, comunicación, dificultades, personalidad, diagnóstico.*

### ABSTRACT

Asperger's syndrome was first identified in the 1940s by Viennese physician Hans Asperger. He noted that four children with normal intelligence and language development exhibited similar behaviors to children with autism, such as social impairments, communication difficulties, and insistence on routine.

In 1994 the term "Asperger syndrome" was added to the statistical and diagnostic manual, 4th edition (DSM-IV) of the American Psychiatric Association.

---

<sup>1</sup>Psicóloga, UNIMINUTO, Correo electrónico, Colombia,

Children with Asperger's Syndrome have problems in social interaction, in communication and lack flexibility of thought, may have a poor imagination, very intense or limited interests and a lot of attachment to routines. In order to make a diagnosis, it is necessary to find different types and degrees of disability, since each child with Asperger's syndrome has a unique personality shaped by individual life experiences, the most common effects are social relationships, as some children prefer loneliness, It is uncomfortable if someone approaches them, many times they want to be sociable, but when they approach others they do so awkwardly, they rarely look in the eye. They have big problems when it comes to getting directions on what is expected of them, they speak in a monotonous way most of their conversations revolve around a topic preferred by them, they don't understand jokes. In addition, the absence of facial expression, limited gesticulation and misinterpretation of the body language of others are other factors that contribute to their communication difficulties. Imagination and inflexibility of thought. These children can also have positive aspects of considerable importance, despite their difficulties in the social field. They often have an exceptionally good mechanical memory; extraordinarily defined, but limited interests; an extensive lexicon; deep knowledge or skills in the scientific or technological areas.

For all the above, it is considered necessary that people close to children with this syndrome handle specific techniques and strategies that facilitate their inclusion in both the social and educational spheres.

**Keywords:** Asperger's Syndrome, children *publications* diagnosis, communication difficulties, personality.

## INTRODUCCIÓN

El siguiente artículo se realizó para identificar cuáles son las técnicas acertadas para tratar a niños con el síndrome de asperger.

Los niños que padecen de asperger presentan valores normales de coeficientes intelectuales, sin embargo, tienen problemas relacionados con la interacción y la comunicación, pues no son capaces de

entender ciertas formas del lenguaje como el sarcasmo o la ironía (Hamzi, (2016).

En 1944 un científico y medico austriaco llamado Hans Asperger estaba estudiando una condición en donde existía muchas características similares al autismo. Tanto el como otros científicos Kanner, Bleuler, Gillberg (2006) estudiaron a un grupo de niños, ya que presentaban un comportamiento extraño el cual era evidente a medida que iban creciendo, ellos observaron que no miraban a la persona con que se comunicaban a los ojos, ni sentían sentimientos algunos por ellos, no tenían retraso en el lenguaje (Ardila, Trujillo, Wilches (2008).

En donde se diagnostica como síndrome de asperger, es una condición poco común y muchos expertos tienen por confundirlo por el autismo y los padres o personas que se encuentran alrededor de la persona afectadas, piensan que es una sobre protección familiar el que crea estas conductas y no le haya ningún defecto (Ardila, Trujillo, Wilches (2008).

Esta condición se caracteriza por deficiencia en la interacción social (es decir la comunicación con las demás personas) ellos tienen a comunicarse de mejores maneras con personas adultas, también se encuentran afectados en la coordinación motora. Las causas del síndrome son de factor genético, también está influenciado por factores ambientales, esta condición dura toda la vida ya que no es una enfermedad, sino una manera peculiar de vivir, no se cura ni se agrava solo se lleva a través de diferentes terapias psicológicas (Ardila, Trujillo, Wilches (2008).

## DESARROLLO DEL TEMA

El síndrome de asperger ha sido objeto de muchos debates y discusiones, ya que es un síndrome poco común afecta de 30 por cada 10 mil niños de 7 a 16 años, según un estudio nacional publicado en internet, que tiene mayor incidencia en niños que niñas (Beltran C, Diaz L, Zapata M, Llanes E., 2016).

Que además sido recientemente reconocido por la comunidad científica (Manual Estadístico de Diagnóstico de Trastornos Mentales en su cuarta edición en 1994 de la Asociación Psiquiátrica

Americana (DSM-4: Diagnostic and Statistical Manual)), y que en la actualidad es desconocido este síndrome entre la población general e incluso por muchos profesionales.

Este también síndrome se manifiesta en cada persona de distintas maneras. Según el médico austriaco Hans Asperger este síndrome es un trastorno profundo del desarrollo cerebral caracterizado por deficiencias en la interacción social y la coordinación motora; es descendiente del autismo porque sus características provienen de la misma rama.

También se puede definir como unos trastornos psicológicos en donde solo se impide la interacción social (es decir la comunicación con los demás niños, especialmente con lo de su misma edad).

Igualmente, el niño que padece este síndrome de asperger presenta un aspecto normal, suele ser inteligente y no tiene retraso a la adquisición del habla, sin embargo, presenta problema al relacionarse con los demás, adquiriendo ocasiones comportamientos inadecuados ante una situación. Ellos luchan sin descanso, con la esperanza de conseguir un futuro más amable en el que puedan comprender el complejo mundo de los seres humanos y ser aceptados tal como son. (Beltran C, Diaz L, Zapata M, Llanes E., 2016).

## METODOLOGIA

Los niños con síndrome de asperger tienen fortalezas y debilidades académicas como todo niño, pero los efectos de este trastorno exigen diferentes técnicas asertivas que permita a los padres de familia y profesores a descubrir y aprovechar esas fortalezas.

Se debe tener una acomodación adecuada del entorno junto con la promoción de sus habilidades, el apoyo a prestar se debe basar en las necesidades específicas de cada niño.

**-Enseñar técnicas y convencionalismo.**

**-Técnicas comunicación no verbal.**

**-Técnicas emocionales de auto control.**

**-Técnica en control de la ansiedad.**

## ANALISIS DE RESULTADOS

La meta es poder conocer datos reales de cómo se trabaja, se aborda y diagnóstica este trastorno en nuestro país, así como también brindar un tipo de intervención breve para orientar a padres, profesionales y cuidadores de los niños. También se espera poder brindar un enfoque desde el primer nivel de atención en salud, desde la prevención, promoción, detección precoz y tratamiento oportuno. Posibilitar la difusión de información sobre el trastorno y la importancia del diagnóstico temprano y su eventual tratamiento oportuno, para quienes desconozcan del trastorno, y/o no sepa cómo abordar sus signos de alerta, pero pertenezcan al área de la salud tanto público como privada, así como en la educación.

## CONCLUSIONES

El objetivo principal de este artículo es brindar información a la comunidad fiteista sobre la vida de pequeños niños, que no entienden por qué hay otros niños y otras personas tan complejas, y que les cuesta trabajo entender muchas actitudes y conductas que ellos no poseen, además de esto, el por qué quieren obligarlos a hacer cosas que además de no entenderlas, tampoco quieren hacerlas. Debido a todo esto se da la iniciativa por medio de este artículo de dar a conocer las técnicas asertivas para el manejo de niños con Síndrome Asperger, para de esta manera lograr que tanto padres de familia, como educadores tengan herramientas para ayudar a facilitar la vida escolar y social de estos pequeños.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Kanner, L. (1943). Autistic disturbances of affective contact [Alteraciones autísticas del contacto afectivo]. *The Nervous Child*, 2, 217-250.

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art60.pdf>

Wing, L. (1981). Asperger's Syndrome: A clinical account [Síndrome de Asperger: Un análisis clínico]. *Psychological Medicine*, 11, 115-130.

(Hamzi Jaber, (2016). Artículo de Medicina SINDROME DE ASPERGER. Obtenido de: <https://www.wattpad.com/331504802-medicina-s%C3%ADndrome-de-asperger>

Ardila A. María, Trujillo M Camila, Wilches Natalia (2008). Teorías Explicativas del Autismo. Una Revisión Teórica. Facultad de Psicología Universidad de la Sabana.

(Beltran C, Diaz L, Zapata M, Llanes E., 2016). Síndrome de Asperger: teoría y prevalencia en dos ciudades de Colombia. UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA DE MEDELLIN, UNAB, UIS. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/301553978\\_Sindrome\\_de\\_Aasperger\\_teor%C3%ADa\\_y\\_prevalencia\\_en\\_dos\\_ciudades\\_de\\_Colombia\\_Aasperger\\_Syndrome\\_theories\\_and\\_prevalence\\_in\\_two\\_cities\\_in\\_Colombia](https://www.researchgate.net/publication/301553978_Sindrome_de_Aasperger_teor%C3%ADa_y_prevalencia_en_dos_ciudades_de_Colombia_Aasperger_Syndrome_theories_and_prevalence_in_two_cities_in_Colombia)