



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD MONTEÁVILA  
COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSTGRADO



**ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO**

**COACHING ONTOLÓGICO PARA MADRES DE NIÑOS CON EL  
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

**Trabajo Especial de Grado, para optar al Título de Especialista en Atención  
Psicoeducativa del Autismo, presentado por:**  
Carreira Martínez, Inés. CI:10.330.719

**Asesora Académica:**

Pereira de Pardo, María Isabel CI.10542092

**Asesora Metodológica**

Meléndez, Nelly CI.

**Caracas, noviembre de 2018**

**UNIVERSIDAD MONTEÁVILA  
COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO**

**COACHING ONTOLÓGICO PARA MADRES DE NIÑOS CON EL  
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

**Trabajo Especial de Grado, para optar al Título de Especialista en Atención  
Psicoeducativa del Autismo**

**presentado por:**

Carreira Martínez, Inés , CI.10330719

**Asesorado por:**

María Isabel Pereira de Pardo, CI.10542092

**Caracas, Noviembre de 2018**

## CARTA DE APROBACIÓN DE LOS ASESORES

Señores:

**Universidad Monteávila**

**Comité de Estudios de Postgrado**

**Especialización en Atención Psicoeducativa del Autismo**

Atención: Profesora Geraldine Cardozo

Coordinadora General del Comité de Estudios de Postgrado

Referencia: **Aprobación de los Asesores.**

Por medio de la presente informamos que luego de revisado el borrador final del Trabajo Especial de Grado del/la ciudadano/a: **Carreira Martinez Ines**, titular de la Cédula de Identidad N° V-10.330.719; cuyo título es: "**Coaching Ontológico Para Madres de Niños Con el Trastorno del Espectro Autista**", estamos de acuerdo en que el mismo cumple con los requisitos vigentes de esta casa de estudios para asignarles jurado y su respectiva presentación pública.

A los 17 días del mes de SEPTIEMBRE del 2018



Firma autógrafa

Meléndez Gómez, Nelly Coromoto

Asesora de Seminario de Trabajo Especial de Grado III



Firma autógrafa

Pereira de Pardo, María Isabel

Asesora académica

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mis hijos, los mejores del mundo y a todos los hijos del mundo, con la esperanza de que todos puedan disfrutar de los mejores padres del mundo.

## **AGRADECIMIENTOS**

Gracias a Dios.

Gracias a quienes tienen autismo, por ellos esta experiencia, en especial a todos mis alumnos de la equinoterapia.

Gracias a las madres de quienes tienen autismo, para ellas mi reconocimiento, todo mi respeto y amor. Especialmente a Geraldine y a María Alexandra que entregaron de sí, para hacer este trabajo.

Gracias a todas las instituciones educativas, por las que he pasado que me permitieron tener esta aquí en la Universidad Monteávila.

Agradezco a los profesores de la especialización, seres especiales todos, que se les ven las costuras buenas y humanas. A la profesora Sylvia Silva coordinadora de entrega total, siempre desde el entendimiento, sin agotarse, sin perder de vista al prójimo, poniendo el valor humano ante cualquier otro.

Mi reconocimiento especial a Odaliz Fasanaro y a Francer Goneaga, amigos, colegas, coaches ontológicos y a Mireya Duran, por ser parte de esta experiencia en primera persona, con toda las ganas y vocación por el ser y para el ser, gracias por su ayuda y el cariño.

Gracias a mis compañeras de promoción por llevarme con paciencia y por el diagnóstico!.

Gracias a mis hijos por apoyarme y ayudarme en mi crecimiento personal y por su Amor incondicional.

Gracias a mis padres por hacerme en el Ser.

A mi familia toda, gracias por poder pertenecer a tan hermosa manada.

Inés

## ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO

### COACHING ONTOLÓGICO PARA MADRES DE NIÑOS CON EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

**Autora:** Carreira Martínez, Inés

**Asesora:** Pereira de Pardo, Maria Isabel

**Año:** 2018

#### RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la eficacia del coaching ontológico como herramienta para el abordaje en los aspectos personales de las madres de niños/as con trastorno del espectro autista. Partió de la revisión documental de estudios destacados sobre tres ejes temáticos que la orientan: personal/ personal, personal / pareja, personal /hijo con autismo; se consideraron teorías y bases referenciales que permitieron fundamentar el análisis y las conclusiones. La investigación se enmarca en tipo caso, cualitativa, descriptiva, y de campo, tuvo una muestra conformada por dos (2) madres que tienen hijos con trastornos del espectro autista, del Centro de terapias integral Venezuela. En el estudio se aplicó una entrevista abierta de 26 preguntas, que permitió el diagnóstico inicial ,luego de esta primera fase, se realizó un taller de un solo día y luego tres sesiones de coaching, terminado este proceso, se empleó una entrevista abierta de 11 preguntas que permitió evidenciar los resultados. Para el análisis de ambos instrumentos, se utilizó una plantilla de contenido, con las preguntas de ambas madres y su respectiva interpretación. En relación a la investigación se pudo concluir que las madres mostraban cambios en su vida personal, de pareja y de madre, ya que presentaban incertidumbres y mucha angustia, al no saber cómo abordar la conducta de su hijo, sin tener claro un diagnóstico, luego de la aplicación del coaching ontológico, las madres pudieron exponer su situación en los tres ámbitos personales a saber, con ellas mismas, con su pareja y con su hijo, de igual forma fortalecer las estructuras y hacer cambio a través de su propia mirada y la de las demás, por lo que se evidencia la importancia de la investigación y su utilización en el abordaje de las madres con hijos con trastorno del espectro autista

Línea de investigación: Inclusión escolar, familia y aproximación terapéutica

Palabra Clave: Autismo, Coaching ontológico, Familia y apoyo de familia

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTOS .....	v
RESUMEN .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ÍNDICE GENERAL .....	vi
INDICE DE CUADROS Y TABLA.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN .....	4
Objetivos de la Investigación .....	8
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos .....	8
Justificación e Importancia.....	9
Alcance y Delimitación .....	12
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO .....	14
Antecedentes de la Investigación .....	14
Bases teóricas.....	20
Bases legales.....	45
Definición de términos básicos .....	47
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO .....	48
Tipo y Diseño de Investigación.....	48
Nivel de la investigación.....	49
Población y muestra.....	51
Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	52
Cronograma de actividades.....	52
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS .....	57
CAPÍTULO V. PROPUESTA.....	69

Introducción .....	69
Objetivos .....	70
Desarrollo de la propuesta.....	71
Validación .....	77
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	85
Conclusiones.....	85
Recomendaciones .....	87
REFERENCIAS.....	88
ANEXOS .....	92



## ÍNDICE DE CUADROS (O TABLAS)

Tabla 1. Criterios del DSM-V trastorno del espectro autista.....	36
Tabla 2. Resultados Diagnóstico Inicial .....	73
Tabla 4. Resultado Final .....	78

## INTRODUCCIÓN

La presencia de un hijo con autismo se convierte, en la mayoría de las veces, en una situación compleja y difícil de afrontar para la familia, afectando su relación y también las demás relaciones en el entorno; el diagnóstico, la vivencia y el pronóstico de un hijo con trastorno del espectro autista (TEA) produce reacciones individuales en cada uno de los miembros de la pareja, que afectan la dinámica de sus relación y de la vida familiar. Por lo que se enfrenta a diferentes retos en su entorno familiar y social.

En referencia a esto, las madres que tienen hijos con diagnóstico de trastorno del espectro autista,(TEA),han tenido que considerar diferentes cambios en su vida personal, trayendo consigo que tengan que evolucionar en procesos de aceptación, por lo que en algunos momentos su experiencia puede tornarse negativa mientras no estén claros en el diagnóstico.

En ese proceso de adaptación ocurren una serie de expresiones emocionales que van influir en la vida y rutina que lleva la madre en sus actividades propias, así como su relación con la pareja y el manejo que ella hace con las conductas que van apareciendo en su hijo.

Al respecto, Díaz (2009, c.p. Aramayo s/f), en su investigación sobre las manifestaciones emocionales que vivencian las familias, los cambios en su dinámica y los procesos socioemocionales vividos, hace referencia a que los integrantes de la familia experimentaron un ciclo y conjunto de emociones, manifestando miedo y negación ante el impacto de tener un hijo con discapacidad. Así mismo para algunas familias el encuentro con la discapacidad es una experiencia traumática que despierta conflictos psicológicos y provoca estilos de vinculación particulares entre el padre y la madre y el hijo/a que están determinados por el tipo de discapacidad (Duran, 2011 citado en Aramayo, p. 125).

Como se interpreta en el párrafo anterior, se infiere que los padres pasan por una serie de procesos, que una vez que logren concientizar, reflexionar o simplemente tener el apoyo adecuado, lograrán pasar a la fase de aceptación, que les permitirá mejor vinculación filial y por supuesto poder abordar y manejar los aspectos personales, entorno, pareja, hijo.

En relación a lo planteado, la familia requiere de apoyo para lograr orientar sobre las diferentes situaciones que se presentaran teniendo un hijo/a con trastorno del espectro autista (TEA). Uno de los apoyos o herramientas que se consideró para ser planteado en esta investigación fue el Coaching Ontológico, el mismo pretendió acompañar a través de un taller y sesiones individuales a las madres.

Partiendo de lo anterior, se aprecia el coaching, como una técnica que permite potenciar en el otro esa capacidad de poder hacer una mirada de sí mismo, aplicándola a las madres con hijos con trastorno del espectro autista (TEA), permitió que ellas reconocieran sus estados emocionales, transformar su estructura a través del lenguaje, la corporalidad y la emoción y de esta forma tener una mirada diferente de la situación y poder hacer los cambios necesarios en su propia vida, con su pareja y con su hijo.

Teniendo en cuenta que el tema en cuestión, el coaching ontológico como herramienta para las madres de hijos con trastorno del espectro autista (TEA), ha sido escaso, la investigación se encaminó hacia la aplicación de un taller y sesiones individuales que ayudaran, y apoyaran a las madres a tener una mirada diferente hacia la presencia de un hijo con trastorno del espectro autista, pero específicamente en los aspectos personales, de pareja y de hijo, para que logran transformar su estructura, observándose a ellas mismas y a las demás.

Se exploró con ellas la construcción de sus vivencias de donde emergieron las categorías: personal/personal, personal/ pareja, personal/ hijo.

Por lo que el trabajo de investigación se estructuró en cinco capítulos, a saber:

En el primer capítulo se encuentra el planteamiento del problema a investigar, el objetivo general y los objetivos específicos, y por último la justificación de la investigación.

En el segundo capítulo de la investigación, el marco teórico, donde se explican los antecedentes, que incluyen proyectos y tesis de grado, así como investigaciones internacionales. Como base teórica, se explican las bases referenciales, analizando conceptos como Autismo, coaching, coaching ontológico, familia y apoyo temas centrales de la investigación.

El tercer capítulo está todo lo referente al marco metodológico, contiene el tipo de investigación, diseño, Informantes claves, técnicas e instrumentos de recolección de datos, análisis de los datos, y procedimiento de la investigación.

El cuarto capítulo, se realizó el análisis de resultados, aplicando como técnica el análisis de contenido, donde se recogieron las repuestas de ambos instrumentos en una plantilla.

En el quinto capítulo, se da descripción de la propuesta ejecutada.

En el sexto capítulo donde dan las conclusiones y recomendaciones pertinentes a la investigación.

Y Por último, se presentan las referencias bibliográficas.

## **CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Planteamiento del Problema**

Las parejas que deciden extender la familia, por medio de la llegada de los hijos, dejan por sentado que estos nacerán sanos sin llegar a pensar en la posibilidad de que podrían nacer con alguna discapacidad. Todo aquel que está próximo a tener un hijo idea todo un proyecto de vida alrededor de éste y en ningún momento contempla la posibilidad de traer al mundo un hijo con discapacidad. (Fernández 1998).

En este mismo orden de ideas, una de las discapacidades que se puede presentar en una familia, es el niño/a con trastorno de espectro autista, el cual es una compleja discapacidad del desarrollo, marcada por impedimentos en la socialización, comunicación, cognición y sensación. Está ubicado como un trastorno neurológico que afecta la capacidad de una persona de comunicarse y relacionarse con los demás (Organización para la investigación del Autismo, 2005).

En relación a lo expresado en las líneas anteriores, el trastorno del espectro autista, puede en la mayoría de los casos, tener comprometido los aspectos sociales y comunicacionales, aspectos estos necesarios para su incorporación al proceso educativo, así como su relación con el entorno, familia, comunidad.

En este mismo orden de ideas, el trastorno del espectro autista, muchas veces pasa desapercibido, y no es hasta después de los dos años, que son diagnosticados, durante ese tiempo los padres, han comenzado a observar ciertas características, como el retraso o ausencia de palabras y lenguaje oral, no logran realizar un juego simbólico, pueden tener actividades o juegos

repetitivos, en algunos momentos ausencias, poco contacto visual, poca capacidad para aceptar los cambios, entre otras.

Fernández (2008), destaca que

Obtener el Diagnóstico del trastorno de espectro autista , toma tiempo; mientras tanto los padres evidencian que algo va mal aunque no saben cómo se llama ese mal, pero cuando finalmente llega el diagnóstico se enfrentan a la pérdida de un hijo idealizado, un hijo en el que se había puesto grandes ilusiones y esperanzas, una pérdida de planes y expectativas referente al futuro del niño, lo que hace que el tener un hijo con autismo sea percibido como una fractura en el desarrollo normal de la familia.(p.64)

En relación a lo expresado por Fernández, los Padres ante estas características de los niños, comienzan a sentirse angustiadas, no saben qué hacer, el docente del colegio envía notas de citación para darle información sobre las conductas atípicas de su hijo. Es en ese momento, cuando al ser referidos a un especialista y ser diagnosticado con el trastorno del espectro autista, el padre entra en la ansiedad y angustia de cómo y qué hacer para ayudar.

Es por eso que los padres no están preparados para tener un hijo con el trastorno, ya que dentro de la incertidumbre lo ven como niño neurotípico, que según Gine (1995), las personas con trastorno del espectro autista, no presentan alteraciones físicas evidentes y eso dificulta la toma de conciencia del problema.

Tomando en consideración lo expresado por Gine, a los padres se les dificulta afrontar la realidad y nos les permite tomar acciones para la aceptación del trastorno, trayendo como consecuencia el retraso en el abordaje y una profunda ansiedad que lo lleva a niveles de estrés.

En relación a esto, la ansiedad, es definida como: “Una reacción emocional normal necesaria para la supervivencia de los individuos y de nuestra especie”. (Psicopatología, DSM-IV p.15). Pero estas reacciones de ansiedad ante una situación no esperada, como el tener un niño diagnosticado con el trastorno del espectro autista, puede producir niveles altos, y en algunos casos

poco manejados por la familia, trayendo como consecuencia, un nivel de estrés crónico.

Al respecto, Martínez y Bilbao (2008) plantean, que muchos padres con hijos con autismo presentan niveles de estrés crónico significativamente superiores a los que presentan las familias con hijos con otras discapacidades. Esta diferenciación en cuanto al efecto estresante causado por el hijo con autismo, más que cualquier otro trastorno o discapacidad, viene dada por muchas causas entre ellas la incertidumbre que plantea su evolución sin armonía, manteniéndose posteriormente ante la ausencia de un diagnóstico con pronóstico claro, aumentando considerablemente como consecuencia de los múltiples efectos negativos en el ámbito familiar.

Así mismo, manifiestan que la convivencia en el hogar de un niño o una niña con autismo suele ser muy compleja, los padres y las familias se ven sometidas desde el principio a modificaciones severas de su régimen de vida habitual con limitaciones desmedidas de su independencia.

El estrés y la ansiedad junto a otros sentimientos pueden generarse mientras se busca la asimilación de esta situación y las futuras situaciones que se presentarán a lo largo de todas las etapas del desarrollo del niño con autismo, cada una con sus particulares y específicas vivencias, la inexperiencia, el miedo a enfrentar a su hijo con autismo al mundo, hace que los padres adquieran un sentimiento derrotista y conformista.

Otro factor que se considera para justificar las alteraciones y aumento del estrés en padres de niños con autismo, es lo dicho por Martínez y Bilbao (2008) refieren que los padres que se enfrentan a un diagnóstico de autismo, aún y cuando saben que se trata de una posibilidad, el proceso de labilidad emocional, hipersensibilidad e incertidumbre respecto a la situación familiar, sentimientos de culpabilidad, enojo, lo cual va a influir directamente en el trato con el hijo, por ende en su avance y en la vida familiar. Ese proceso es preciso vivirlo y lleva su tiempo, tiempo de vida, por ello el apoyo, la aceptación y la

integración entre terapeutas, los padres y los familiares es importante para sobrellevar este tipo de circunstancia.

De allí que los padres necesiten de apoyo que les permitan poder lograr bajar los niveles emocionales y de esta manera poder aceptar al niño/a con trastorno del espectro autista. Una de las técnicas que podrían utilizarse para el abordaje de los padres es el coaching, definida:

Como un proceso dinámico e interactivo que consiste en asistir a otros en el logro de sus metas, colaborando en el desarrollo de su propio potencial. Su papel es capacitar a otros, a través de múltiples herramientas, para que se conviertan en mejores observadores de sí mismos. (Navas, s/f p.18).

Como se aprecia, el coaching, como técnica permite potenciar en el otro esa capacidad de poder hacer una mirada de sí mismo, esto como apoyo a los padres con hijos con trastorno del espectro autista, permitiría reconocer sus estados emocionales para mejorar el abordaje de sus hijos y de esta manera transformar la visión de los aspectos personales

Durante el desempeño laboral como equinoterapeuta la investigadora, ha tenido contacto directo con las madres de niños con trastorno del espectro autista (TEA), que asisten al Centro de terapia integral Venezuela. Las mismas han referido en las diferentes sesiones de terapia que antes de saber el diagnóstico de su hijo, al igual que después del mismo, han presentado dificultades en aspectos personales, como su rutina, salidas, trabajo, así como su relación con la pareja y el abordaje de su hijo, lo que ha permitido identificar en ellos el desgaste, la frustración, la angustia, el dolor.

Esto reafirma que no sólo la persona con autismo es quien necesita de algún tipo de apoyo o tratamiento especial, sino que son todos y cada uno de los integrantes de la familia, principalmente las madres las que necesitan de un acompañamiento.

En consideración con lo anterior, se desprenden las siguientes interrogantes:



¿Cuáles son los aspectos personales que pudieran estar afectados en las madres con niños/as con trastornos del espectro autista?

¿El aplicar el coaching ontológico a las madres con niños/as con trastornos del espectro autista, mejora su situación en los aspectos personales?

¿Cuál es la eficacia del coaching ontológico como herramienta para el abordaje de los aspectos personales a partir del discurso con madres con niños/as con trastorno del espectro autista?

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General***

Determinar la eficacia del coaching ontológico como herramienta para el abordaje en los aspectos personales de las madres de niños/as con trastorno del espectro autista.

### ***Objetivos Específicos***

1. Identificar aspectos personales en las madres de niños con trastorno del espectro autista.
2. Aplicar coaching ontológico en madres de niños/as con trastorno del espectro autista.
3. Evaluar la aplicación del coaching ontológico en madres de niños/as con trastorno del espectro autista.

## **Justificación e Importancia**

En la estructura familiar se puede decir, que las figuras más representativas son el padre y la madre, quiénes se encargan de cubrir las diferentes necesidades de todo tipo, básicas, salud, contención, educativas y de soporte que demanda y presenta su hijo y son quienes acumulan la gran carga de estrés que esto conlleva.

Es así que los padres buscan de manera sistemática, eficiente y eficaz cubrir de manera efectiva y significativa, todo lo que hace referencia a la calidad de vida de sus hijos.

En relación a esto los padres que no tienen hijos con discapacidades, se encuentran a veces en la disyuntiva de cómo lograr, no solo satisfacer la parte de bienestar fisiológico, sino también el abordaje de los hijos en lo que se refiere a lo educativo, social y psicológico de los mismo, trayendo como consecuencia, el cómo manejar la situación.

En comparación a lo anterior los padres que tienen hijos con discapacidad, específicamente con el trastorno del espectro autista, no escapan de igual forma de eso, estos padres ante la incertidumbre de no saber cómo abordar, también se les dispara un alto nivel de estrés.

En relación a esto, Córdoba y Soto, (2007) refieren la importancia que existe entre los padres y el desarrollo del niño con trastorno del espectro autista y han identificado una serie de características que pueden afectar directamente al desarrollo de la persona con autismo y estos son factores estresantes para los padres y la familia, dentro de estos factores podemos decir que los más significativos son: la disponibilidad en cuanto al apoyo social, y la necesidad de grandes recursos financieros, que requiere una persona con el trastorno del espectro autista para una mejor calidad de vida.

Por lo tanto este trabajo reviste importancia ya que se pretende abordar a las madres de hijos con trastorno autista a través del coaching ontológico.

Cada vez son más los niños que desde edades tempranas presentan algún tipo dentro del espectro autista en la población mundial. Basan, (2010), explica que la posibilidad de que los padres y madres de hijos con autismo poseen mayores niveles de estrés, sea porque ellos demandan atención y cuidados más que un niño regular, esto genera una caída en las habilidades y competencias de los padres y seguramente se verá reflejado en su bienestar y su calidad de vida.

En apoyo a lo anterior, Cuervo (2017), refiere que:

Ante la presencia de un hijo o hija diagnosticada con autismo, además de la exigencia generada por la atención que requiere la llegada de un hijo, los acomodamientos en la pareja implican otras obligaciones cotidianas y un trabajo psíquico singular de cada integrante de la pareja con efectos en la relación, particulares en cada vínculo (p.15).

Las madres de estos niños no se sienten y no están preparados para asumir las necesidades en el desarrollo, educativo y acompañamiento de sus hijos a lo largo de lo que sus vidas plantea, generando sin duda una situación de miedo e incertidumbre, desembocando en muchas ocasiones, en diferentes conflictos familiares internos.

Asimismo, se considera necesario, abordar a estas madres a través del coaching ontológico como herramienta, para que logren observar sus propios estados emocionales que pudieran perturbar la relación madres e hijo, y de pareja y de esta manera favorecer, contribuir y dotarlos, con miras a que logren descubrir formas de afrontar las situaciones de la vida cotidiana, además contribuirá al conocimiento de las diferentes emociones que se sienten ante una situación estresante, ayudándoles de este modo a tomar conciencia y actuar de la manera más favorecedora para el bienestar del familiar con autismo y la familia en general.

No obstante, se cree necesario el trabajo que se va a realizar ya que pudiera favorecer la relación madre - hijo con trastorno del espectro autista y además fortalecer la relación familia, por lo que esto ayudaría el desarrollo

pleno del niño, y así poder fomentar la calidad de vida y el bienestar familiar en un clima adecuado.

Tomando en consideración lo anterior, el coaching es un proceso que se nutre de diferentes materias y corrientes como la psicología, el humanismo y la filosofía, por ello las herramientas que tendrán a su disposición las madres, les permitirían abordar factores emocionales, mentales, conductuales.

La incorporación a la técnica del coaching ontológico incrementa y facilita su valor terapéutico y educativo, esta radica en el área psicoafectiva y pedagógica porque desarrolla en el ser humano cualidades socio-integrativas como la comunicación análoga (no verbal).

Es así, que el proyecto de investigación parte de la visión, que son las madres de niños con el trastorno del espectro autista el motor y guía de sus hijos, y que una de las tareas que ellos tienen, son lograr cambios sociales a favor de los derechos por la inclusión y la autodeterminación para su independencia, pero esto no se logrará si la madre no tiene el adecuado apoyo u orientación que permitirá acompañar, no solo a su hijo en el proceso emocional, sino a ellas y su relación con su pareja.

En la misma línea, Latapi (1997 c.p. Saad, 2000) refiere que es necesario facilitar la transformación de los aspectos personales de los padres, para hacer frente a las situaciones que implica vivir como un hijo con autismo, generando las estrategias de acomodación y afrontamiento que permiten lidiar con el estrés y con la desmoralización.

Así mismo Shea, Bauer y Verdugo (1998 c.p. Saad 2000), consideraron que era necesario hacerlos conscientes de los entornos empobrecidos y de la carencia de procesos de participación guiada que afectan el desarrollo de sus hijos.

Mientras tanto, Giné (1995 c.p. Saad. ob. cit) en conocimiento que bajar el estrés mejoraría las actitudes, aptitudes y la calidad de vida familiar de los niños con autismo, consideró que era importante generar métodos de

acompañamiento y ayuda a quienes deben acompañarlos a lo largo de sus vidas.

En relación a todo lo expresado anteriormente, el proyecto de investigación pretende acompañar utilizando el coaching ontológico a madres de niños con trastorno del espectro autista, esto con la finalidad de hacer un abordaje desde el aspecto personal, de manera que tengan una visión diferente ante situaciones adversas, y de una forma u otra darle la oportunidad de cambiar sus patrones de conducta y comportamiento habituales que fueron alterados al nacimiento de un hijo con trastorno del espectro autista.

Por otra parte este estudio permitirá ser un aporte a otros padres de otras instituciones u organizaciones que tengan niños con el trastorno del espectro autista, u otra discapacidad, para abordar desde una mirada diferente los cambios en su vida personal.

Así mismo, servirá como base a futuros investigadores en el área de Autismo y aquellas instituciones que requieran formar a personal en la atención a padres.

### **Alcance y Delimitación**

En este apartado se tomara en consideración aquellos alcances y delimitaciones que pudieran aparecer en todo el proceso investigativo, entre ellos se pudiera proyectar lo siguiente:

#### **Alcance**

- Serviría como apoyo a otros investigadores que quisieran seguir con la misma línea de investigación.
- Se puede aplicar a otros padres con hijos con distintas discapacidades.
- Se puede trabajar esta técnica con otros procesos emocionales.

## **Delimitación**

- La población estimada no fue la que se pretendía tener, por lo que hubo que cambiar a trabajo de caso, investigación descriptiva.
- El tiempo de ejecución para la aplicación fue muy corto por actividades laborales de los padres.

## **CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO**

### **Antecedentes de la Investigación**

Para la sustentación de este trabajo de investigación, fue necesario hacer revisión de aquellos que de una u otra forma se relacionen con el objeto de estudio de la misma, a continuación se especifican.

Chacha y Otros (2017). Realizaron un estudio denominado “Prevalencia de la ansiedad de la madre en el cuidado del niño/a con y sin discapacidad y factores asociados en el centro de educación inicial”. El objetivo general fue determinar la prevalencia de la ansiedad de la madre en el cuidado del niño con y sin discapacidad y factores asociados en el centro de educación inicial Angelitos y centro de desarrollo integral para las personas con Síndrome de Down. Utilizaron una investigación Cuantitativa transversal. Para evaluar la ansiedad materna se empleó el test de Hamilton, el test de Apgar familiar para evaluar la disfunción familiar y los demás datos se recogieron por anamnesis. Las investigadoras concluyeron que el cuidado del niño con y sin discapacidad supone para la madre una carga tensional, que puede generar ansiedad y se ve influido por diversos factores asociados.

Esta investigación se relaciona con el estudio realizado, porque muestra que el padecimiento de ansiedad y carga tensión está presente en los padres que tienen niños con discapacidad, en el caso investigado, se pudo observar, principalmente en las madres de niños con trastorno del espectro autista, que presenta tensión e incertidumbre por no saber cómo abordar las conductas de su hijo y por lo tanto ha influido en los aspectos personales.

López y otros (2016). Los autores realizaron una investigación denominada “Estrategias de afrontamiento al estrés y funcionalidad familiar en padres de niños con discapacidad intelectual.” Esta investigación planteó como objetivo general caracterizar la funcionalidad familiar de las familias de niños con discapacidad intelectual. El estudio fue de tipo correlacional en donde se

midió la relación entre la funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento del estrés. Los investigadores concluyeron que la discapacidad intelectual tiene un impacto importante en la vida de la persona que la posee y de su familia, es por esto que conocer las formas de afrontamiento al estrés y de qué manera repercute en la funcionalidad de estas familias, va a permitir una mejor aceptación de la discapacidad.

Esta investigación es referencial para el estudio realizado, ya que trabajaron con la familia y cómo afrontaban el estrés ante la discapacidad. En el proyecto ejecutado se pudo medir, cómo las madres afrontaban en los diferentes aspectos personales el tener un hijo con trastorno del espectro autista.

Cunha de Araújo y otros. (2016). Llevaron a cabo una investigación denominada “Tipos de apoyo a las familias con hijos con discapacidad y su influencia en la calidad de vida familiar”, en España. Entre los aspectos que contribuyen a la calidad de vida familiar están los diferentes apoyos a las familias. Este estudio tuvo como objetivo identificar el tipo de apoyos que consideran relevantes las familias de niños con discapacidad usuarios de servicios de fisioterapia en atención temprana y en qué manera la administración pública influencia la calidad de esos apoyos. El estudio fue de tipo cualitativo fundamentado en un paradigma crítico social. Con una población de 16 madres y 4 padres que fueron entrevistados, y sus aportaciones se analizaron con análisis de discurso. Entre las aportaciones se destaca la importancia de los apoyos familiares y de las redes de padres de niños con discapacidad. También se destaca el papel de los apoyos profesionales y por lo tanto cómo los recortes en servicios públicos de tipo sanitario y social han agudizado una inequidad en salud en relación a las familias que pueden o no disponer de servicios adicionales. Se sugieren otros enfoques en los servicios que pueden apoyar a las familias.

Como se puede observar los estudios antes descritos, tienen una similitud con la investigación realizada, ya que sus aportes están relacionados con la



situación emocional, el estrés o el acompañamiento de las familias con niños dentro del espectro autista. Cabe destacar que no se ubicaron trabajos de grado que hicieran relación entre coaching y la discapacidad, o coaching y apoyo a padres con niños dentro del espectro autista por lo que el trabajo realizado pudiese ubicarse como relevante entre estos dos conceptos, coaching ontológico y trastorno del espectro autista

Mesa Hernández Fiamma (2015). Realizó una tesis denominada “Consecuencias Sociales del autismo para los padres y madres”. El estudio fue de tipo cuantitativo, con 3 hipótesis a responder, en los aspectos sociales, como el económico, de pareja, relaciones con los amigos, estructurada en fases bajo un planteamiento deductivo, estuvo conformada por 24 padres y madres de los municipios de San Cristóbal de la Laguna y La Orotava, localizadas ambas sedes de la asociación APANA en Tenerife. En su estudio concluyeron que los padres como las madres, ven reducidos sus horarios de ocio y tiempo libre (87,5%), que han tenido que apartar sus relaciones sociales (75%) o incluso familiares (54,2%) por la atención que requieren sus hijos/as, jornadas de trabajo reducidas o abandono de los puestos de trabajo (el 53,8% de las madres), etc. Muchas madres consideran que se sienten solas ante la situación que se les presenta con su hijo/a. Dicen sentirse incomprendidas por el resto de la sociedad, que nadie es capaz de ponerse en su lugar, si no es una madre que esté pasando o haya pasado por la misma situación. Además, suelen ser las principales cuidadoras de sus hijos/as (62,5%), y por lo tanto la carga de trabajo es mayor. Esto, por lo general, hace que la relación con su pareja se resienta, e incluso que llegue a romperse.

Por un lado, se encuentra como las relaciones sociales o de amistad de los padres y madres se ven reducidas al máximo, no solo por el cuidado de sus hijos/as, sino porque en ocasiones los amigos no son capaces de entender la situación por la que están pasando. La propia sociedad no es capaz de entender la situación de estos padres y madres, o incluso de entender qué es

el autismo.

Consideraron que tras esta investigación, los padres y madres con hijos con autismo no cuentan al cien por cien con el apoyo familiar.

En relación a esta investigación, se observa su relación directa con el estudio realizado, ya que trabajaron con aspectos sociales con un grupo de padres y madres, comprobándose en ambas investigaciones que el tener un hijo con autismo puede alterar la rutina así como todos los aspectos personales de los padres, en el caso que ocupa a este estudio, las madres.

Basa, J. A. (2010). Realizó un trabajo denominado “Estrés parental con hijos autistas. Un estudio comparativo”, presentado como Tesis en la Universidad Católica Argentina, Facultad de Humanidades “Teresa de Ávila”, Argentina. El trabajo realizado presentó como hipótesis que tanto padres como madres de hijos con autismo presentan mayores niveles de estrés en comparación con padres y madres con hijos que no tienen autismo. El objetivo planteado fue evaluar las diferencias existentes en el nivel de estrés parental o de crianza que se genera en los padres de hijos con autismo y el de padres de personas sin autismo (con un desarrollo evolutivo esperable). La muestra estuvo constituida por 72 personas, es decir, un grupo de padres y madres con hijos con autismo (36) y un grupo control cuyos hijos no presentan autismo. (36).

Este estudio permitió observar como los padres con hijos con autismo presentaron una escala alta en relación a los padres que no tenían hijos con autismo.

La relación directa del trabajo de investigación realizado con el estudio arriba señalado, es que se estudiaron a padres con hijos con autismo y cuya conclusión es que en ambos casos a nivel de estrés en los padres es observable.

Martínez y León (2008). Realizaron un estudio denominado “Acercamiento a la realidad de las Familias de personas con Autismo,”

en España. Los datos arrojados muestran que muchas familias con hijos autistas presentan niveles de estrés crónico, significativamente superiores a los que presentan las familias con hijos con otras discapacidades. Esta diferenciación en cuanto al efecto causado por el autismo en la familia, se inicia muchas veces a causa de las incertidumbres que plantea la evolución de las conductas de los niños con autismo, se mantiene el estrés crónico ante la ausencia de un diagnóstico y pronóstico claro. La convivencia en el hogar de un niño/a con autismo suele ser muy compleja y las familias se ven sometidas desde el principio a modificaciones severas de su régimen de vida habitual con limitaciones desmedidas de su independencia.

En relación a la investigación realizada es que las familias sufren modificaciones en sus aspectos familiares ante la llegada de un hijo con autismo.

Mariño Carmen (2007). Realizó una investigación denominada, “El impacto del trastorno del espectro autista en la familia”, en UCA, Universidad de Cádiz. Fue un estudio con 30 padres de niños con trastorno del espectro autista (18 madres y 12 padres). El objetivo fue conocer la influencia de las estrategias de afrontamiento y variables socio demográficas en el estrés parental, así como los efectos directos y el posible papel moderador de la calidad de vida y la resiliencia materna. Se trata de una investigación empírica bajo un trabajo de carácter predictivo que cumple con las características propias de los trabajos de este tipo: la existencia de una única muestra de participantes la cual no es elegida al azar (padres de niños con TEA), medir dos o más variables de naturaleza cuantitativa y la disponibilidad de una matriz de correlaciones. Los resultados revelaron que la resiliencia materna y la calidad de vida producen efectos directos beneficiosos frente al estrés parental, así como efectos moderadores en la relación de las estrategias de afrontamiento y de ciertas variables socio demográficas con el estrés

parental. Se concluye que aquellas familias que presenten una alta resiliencia materna y una buena calidad de vida verán reducidos sus niveles de estrés parental.

Esta investigación muestra la importancia de la resiliencia, la capacidad de las madres en salir adelante bajo las circunstancias del estrés, se vincula con el estudio realizado ya que utilizaron estrategias de afrontamiento y tomaron una muestra no al azar, al igual que la investigación y en la medida que las madres que se acompañaron con el coach, tienen mejor manera de enfrentar la situación a la que consideran estar expuesta el manejo de su hijo con trastorno de espectro autista.

Como se puede observar los estudios antes descritos, tienen una similitud con la investigación realizada, ya que sus aportes están relacionados con la situación emocional, el estrés o el acompañamiento de las familias con niños dentro del espectro autista.

Cabe destacar que no se ubicaron trabajos de grado que hicieran relación entre coaching y la discapacidad, o coaching y apoyo a madres con hijos con autismo por lo que el trabajo realizado pudiese ubicarse como relevante entre estos dos conceptos, coaching ontológico y trastorno del espectro autista.

## **Bases teóricas**

En la siguiente sección se enumerarán las bases conceptuales que fueron de referencia como fundamento de la investigación. A continuación:

### **Trastorno del Espectro Autista**

Kanner (1943) define el autismo como una patología que impide crear relaciones de contacto afectivo con las personas. En un estudio realizado a once niños y niñas autistas, encontró que uno síntoma que presentan es la incapacidad para relacionarse con las personas a su alrededor, viviendo en su propio mundo, la inflexibilidad en la rutina.

En cuanto al área cognitiva el mismo autor expresa de acuerdo a los hallazgos obtenidos, que estos niños y niñas cuentan con una inteligencia de memoria mecánica. Con respecto al área psicomotora describe que en la motricidad gruesa algunos pueden ser un poco “torpes”, mientras que tienen un alto rendimiento en cuanto a las habilidades motoras finas.

Asperger (1944) define el autismo como un trastorno que se caracteriza por dificultades de integración social. Los niños presentan todos los síntomas antes descritos del autismo pero con alto rendimiento que cognitivo. Es por esta razón que los individuos a quienes se les diagnostica con síndrome de Asperger, también se les denomina personas con autismo que presentan un alto rendimiento.

Lorna Wing ( 1981) difiere de Asperger y define el autismo como un espectro más que como una categoría diagnóstica, como un conjunto de síntomas que se puede asociar a distintos trastornos y niveles intelectuales, genera la triada de Wing, que definen 3 aspectos: dificultad social, dificultad

en la comunicación verbal no verbal y dificultad en la capacidad abstracta e imaginativa.

Rivière, (1997) crea el inventario del espectro autista donde describe doce dimensiones que en este trastorno se encuentran alteradas. Esas dimensiones son: la relacional social, la capacidad de ponerse en el lugar de lo que piensa o siente el otro, las funciones comunicativas es decir la pragmática del lenguaje, la capacidad expresiva, el lenguaje receptivo, las competencias para poder anticipar. Igualmente el poder captar el sentido de la actividad propia; la imaginación y las capacidades de ficción así como la posibilidad de comprender lo que es imitar, de crear significantes, con hiperactividad, baja tolerancia a la frustración, alteraciones de sueño, autoagresión, movimientos repetitivos, incapacidad de entender el sarcasmo, intolerancia a los sonidos fuertes (en algunos casos) y deficiencias motoras como caminar en punta de pie.

En el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders V (DSM-V) bajo el único diagnóstico de “Trastorno del espectro autista” que allí se definen, considera los siguientes criterios, que se muestran de manera resumida en el cuadro que aparece a continuación.

**CUADRO 1. Criterios y características del DSM-V para diagnosticar trastorno del espectro autista.**

<b>CRITERIOS</b>	<b>CARACTERISTICAS</b>
Déficits persistentes en la comunicación y en la interacción social en diversos contextos, no atribuibles a un retraso general del desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dificultad en la reciprocidad socio emocional</li> <li>✓ Dificultad en el uso de lenguaje corporal en las interacciones sociales</li> <li>✓ Dificultad para desarrollar, establecer comprender las relaciones</li> </ul>

<p>Patrones de comportamiento, intereses o actividades restringidas y repetitivas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Manifiesto de movimientos motores, uso de objetos, vocalizaciones estereotipados o repetitivos.</li> <li>✓ Apego inflexible a rutinas, patrones de comportamiento ritualista, verbales y no verbales.</li> <li>✓ Intereses restringidos, con grado anormal de intensidad y contenido.</li> <li>✓ Reacción inusual a estímulos sensoriales</li> <li>✓ Interés inusual a estímulos sensoriales del medio o entorno</li> </ul>
<p>Edad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Los síntomas deben estar presentes en la primera infancia.</li> <li>✓ Pueden no manifestarse plenamente mientras las capacidades limitadas no permitan responder a las exigencias sociales.</li> <li>✓ Pueden también ser encubiertos pasada la edad por estrategias aprendidas.</li> </ul>
<p>La conjunción de síntomas limita y discapacita para el funcionamiento cotidiano.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No sabe cómo comportarse.</li> <li>✓ No sabe cómo proceder.</li> </ul>
<p>La discapacidad intelectual o retraso en el desarrollo no justifica el Trastorno</p>	

Fuente: Elaboración propia

## Diagnóstico temprano del niño con TEA

Díaz/García/Romera (2004) expresan con respecto al diagnóstico:

En un estudio realizado en el Reino Unido (Howlin y Moore, 1997) se ha descrito la experiencia diagnóstica con casi 1.300 familias con niños con autismo. La edad media de diagnóstico no fue inferior a los 6 años (mientras que en USA la media está entre los 3 y los 4 años de edad), a pesar del hecho de que la mayoría de los padres de niños con autismo tenían la sensación de que algo estaba mal hacia los 18 meses, como media, y usualmente buscaban ayuda médica hacia los 2 años de edad. Menos del 10% de los padres recibieron un diagnóstico en la primera visita. Alrededor del 90% fueron remitidos a otro profesional pero muchos de ellos seguían recibiendo información tales como “nada va mal”, “ya irá madurando” o que volvieran si sus preocupaciones persistían. Estos mismos autores concluyeron en su estudio que: las preocupaciones tempranas de los padres deben ser tomadas en serio, las etiquetas de “rasgos autistas” se deben evitar si no se tiene un diagnóstico. (p.2)

Si se tiene un diagnóstico temprano podría ayudar a una planificación y tratamiento precoz, ayuda a las familias, y se le darían los cuidados médicos apropiados al niño.

Todos los niños del espectro autista presentan: 1. Interacción social recíproca; 2. Comunicación verbal y no verbal y, 3. Conductas o intereses restringidos y repetitivos (APA, 1994).

Para poder tener un diagnóstico de TEA, se deben observar varias de las características que Kanner (1943) señala: incapacidad para relacionarse con las personas a su alrededor, viviendo en su propio mundo, la inflexibilidad en la rutina, inteligencia de memoria mecánica, algo torpes en lo que respecta a la motricidad gruesa siendo un poco más ágiles con las coordinaciones finas. A los niños con TGD se les dificulta realizar contacto visual, se observa falta de emoción, deficiencia en la comunicación y en el lenguaje.



Según Rodríguez y Rodríguez (2002), el diagnóstico se basa en 3 características fundamentales. La primera viene a ser la interacción social donde en esta se observa una disminución en el contacto visual, expresión facial, comunicación, ausencia de reciprocidad social o emocional, juegos solitarios. Otra característica viene a ser la comunicación donde en esta se evidencia un retraso o ausencia de lenguaje. Con respecto al comportamiento, actividades e intereses son limitados y tienden a obsesionarse con un tema en específico.

Según Díaz, García y Romera (2004)

A los doce meses es posible diferenciar a niños autistas de otros niños normales e incluso diferenciarlos de niños afectos de retraso mental. Las conductas más estudiadas a estas edades han sido: · El contacto ocular · Girarse cuando se les llama por su nombre · Señalar · Mostrar. Más difícil resulta identificar los niños con variantes menos severas del trastorno (sin retraso mental y del lenguaje), por lo que a veces permanecen sin diagnóstico durante años, causándoles importantes dificultades en sus intentos de responder a las demandas de la educación elemental sin los apoyos específicos. (p.8).

Los niños con TEA requieren del acompañamiento de especialistas para mejorar sus condiciones y poder así funcionar de una forma más óptima en la sociedad. Este tratamiento debe ser constante y adaptado a cada uno de los casos.

## **Abordaje e Inclusión de la persona con el Trastorno del Espectro Autista**

El Abordaje:

Tuchman (2003) refleja la importancia de un abordaje multidisciplinario en niños diagnosticados con TEA, donde se refuerce y se guíe al pequeño hacia un cambio en el comportamiento y comunicación. En este apoyo resulta fundamental el trabajo en conjunto entre los psicólogos, terapeutas y los educadores para favorecer el desarrollo integral del niño y ayudarlo a que ocurra una verdadera inclusión en la escuela y por ende en la sociedad.

En este mismo sentido, Bruce (2011) señala que el abordaje incluye "...educación y entrenamiento de los padres, adecuaciones académicas, técnicas para mantener la autoestima y un enfoque psicofarmacológico" (p.1). Este último se refiere a medicación en caso de ser necesario para que el tratamiento tenga mejores resultados.

Así mismo Palacios (2007) refleja que "El abordaje del paciente con TEA es multimodal e incluye diversas modalidades de tratamiento: terapias conductuales y sensoriales; tratamientos psicoeducativos, cognitivos y conductuales; tratamiento para aumentar la comunicación; tratamientos biomédicos; etc" (p.2).

Este autor también señala, la importancia de una correcta evaluación inicial para así poder colocar el tratamiento más acertado para el caso y atender así sus necesidades. Así, mismo afirma que "...no hay ningún tratamiento farmacológico que cambie los síntomas cardinales en el autismo...pero se ha hecho evidente que ayuda a la hora de actuar con mayor seguridad" (Palacios, p.4).

Según Mulas et al (2010)

La detección precoz del TEA es fundamental para poder incidir de manera satisfactoria e intentar variar el pronóstico funcional a largo plazo... La intervención en los TEA debe seguir un modelo multidisciplinar, que involucre no sólo a los diversos especialistas (neurólogos, psicólogos, logopedas, etc.), sino también a la familia, al entorno educativo y a la comunidad. No existe unanimidad en cuanto al método de intervención más idóneo, pues éste se debe adaptar al entorno y a las características individuales.... Parece que las intervenciones combinadas –que integran conocimientos de varios métodos, aunque generalmente con elementos de base conductiva–, realizadas en ambientes estructurados, pueden incidir de manera positiva en la adquisición de nuevas habilidades en los TEA. Es importante incidir en la importancia de involucrar a la familia en el tratamiento. El niño vive integrado en su ambiente familiar, por lo que una adecuada información y educación redundará en un mayor aprendizaje con un menor grado de estrés e insatisfacción. La familia no sólo necesita un diagnóstico adecuado, precisa también información, educación para saber cómo tratar a su hijo, apoyo por parte de las instituciones y solidaridad y comprensión por parte de la sociedad. (p.6).

En relación a lo anterior hace referencia que, para tener una buena intervención se deben seguir algunos pasos: entrada precoz del programa, intervención intensiva, terapia individual, inclusión de la familia en el tratamiento. Oportunidades de interacción e inclusión, medición del progreso, evaluación en las distintas áreas. (p.6).

Si bien es cierto todo el abordaje terapéutico no eliminará las conductas antes descritas, las características del niño con TEA si mejoran, logrando que continúe su desarrollo integral de la mejor forma posible de acuerdo a lo esperado para su edad preescolar.

La inclusión:

El concepto de la inclusión educativa viene a ser expuesto por primera vez ante la Declaración de Salamanca (1994) en España. Esta declaración se refiere a un movimiento donde se exponen temas en cuanto a la educación

inclusiva, los problemas y dificultades sobre las necesidades educativas de niños con discapacidad.

Opertti (2017) dice que

La educación inclusiva es el ADN de un sistema educativo que considera la diversidad de los alumnos como una posibilidad de democratizar las oportunidades de aprendizaje, los procesos y los resultados. Se basa en la suposición de que todos los estudiantes son especiales y tienen el potencial para aprender, y por lo tanto deben ser apoyados. (UNESCO. p. 2).

La inclusión se puede definir entonces como un proceso que ayuda a superar las barreras que limitan la presencia, la participación y el logro de los alumnos. En este mismo sentido podemos definir entonces la educación inclusiva como, el proceso por el cual se fortalece el sistema educativo para llegar a todos los alumnos.

Schalock y Verdugo (2003) señalan, que existen ocho dimensiones para garantizar la calidad de vida en personas con discapacidad, entre esos mencionan la inclusión. Esas dimensiones son: "...bienestar emocional, relaciones interpersonales, desarrollo personal, bienestar material, bienestar físico, autodeterminación, inclusión y derechos". (p.11)

En esta misma línea, Tamarit (2005) expone que "...el modelo asume varios principios para una vida de calidad de las personas con discapacidad, los cuales deben de orientar las políticas sociales y las prácticas profesionales concretas" (p. 11- 12)

Afirma que una persona tiene calidad de vida cuando se respetan las necesidades básicas de la persona con discapacidad y cuando esta persona, tiene las mismas oportunidades que los demás en sus sistemas en el cual el individuo se relaciona.

## **El papel de los padres de niños con autismo**

Según, Pizarro, (2001). Los padres de un niño con autismo tienen que hacerle frente a una serie de dificultades, tanto en el campo emocional como en el eminentemente práctico. La presencia en la familia de un niño con alguna discapacidad se convierte en un factor potencial que puede perturbar, en forma significativa, la dinámica familiar. Una vez diagnosticado el trastorno, los padres han de pasar por un cambio de actitud, que implica un largo y doloroso proceso educativo, con un alto grado de estrés, que requerirá además de asesoramiento profesional cualificado.

Este tipo de trastorno les produce a los padres problemas emocionales característicos. Tomando en consideración los aspectos apuntados anteriormente, cuando el niño es pequeño (en general el diagnóstico no se realiza antes de 1-2 años de edad), los padres tienen que llegar a comprender las respuestas a interrogantes como las siguientes: ¿Por qué el niño llora constantemente sin una causa aparente? ¿Por qué no toma sus alimentos en la misma forma que los niños de su misma edad? ¿Por qué presenta conductas repetitivas? ¿Por qué no acepta el contacto físico o permanece aislado la mayor parte del tiempo? y, ¿por qué no sabe comunicarse, ni utilizar el lenguaje en forma apropiada?.

El papel de los padres es de suma importancia en la integración social del niño, sólo así se dará una mejor convivencia que permita mantener a la familia unida. Esto por cuanto las conductas que presentan los niños con autismo son un factor disruptivo en el entorno, y muchas veces constituyen la causa de la desintegración de los núcleos familiares. El comportamiento del niño, por sí solo, influye el ambiente, un niño que llora, que corre de un lado a otro arrasando con lo que encuentra, que hace berrinches sin una causa aparente en forma sistemática y sostenida y que se aísla y presenta conductas

repetitivas, se convierte en un factor que desencadena estrés y en una fuente de desequilibrio para la armonía del hogar.( Cabezas, p. 2).

De lo anterior se desprende la importancia de poder acompañar a los padres en el proceso de aceptación de su hijo con autismo, un adecuado apoyo permitiría lograr que la familia presente menos niveles de estrés y por lo tanto niveles adecuados de convivencia.

### **Pareja y Discapacidad**

En relación a la llegada de un hijo con discapacidad y su impacto sobre la relación de la pareja, Martínez y Bilbao (2008), en su artículo, “Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo”, hacen referencia que un hijo o una hija demandan de la pareja conyugal ciertos ajustes y cambios en su vínculo, en cuanto, más allá de las significaciones que el nuevo ser representa para cada miembro de la pareja y para el vínculo mismo.

Por su parte, hacen señalamiento que el hijo llega a ocupar un lugar de un extraño que se interpone en medio de la pareja que ahora se han convertido en padres. Por lo que ante esta circunstancia deben: “emprender la tarea de introducir al recién llegado en un orden familiar, social, histórico y cultural, dimensiones simbólicas anudadas a dimensiones imaginarias subjetivas que sostienen el ingreso al mundo de aquel hijo y le hacen saber lo que de él se espera. (Martínez y Bilbao p.17).

Así, mismo explican que el lazo que se establece entre la pareja y el hijo cifra lo adecuado e inadecuado de la relación entre ellos y con la realidad.

Por lo que expresan:

Es una tarea difícil, no exenta de decepciones, pero en la mayoría de casos es también satisfactoria, sobre todo en la infancia, en tanto los padres identifican en su niño o niña el cumplimiento de ciertos aspectos ideales, deseados y anhelados, convirtiéndose en aquel ser que encarna proyecciones, en quien pueden representarse e identificarse, y de cierto modo prolongar su propia imagen. (Martínez y Bilbao p.24).

Paniagua, (1999), hace referencia que ante la presencia de un hijo o hija diagnosticada con autismo, además de la exigencia generada por la atención que requiere la llegada de un hijo, los acomodamientos en la pareja implican otras obligaciones cotidianas y un trabajo psíquico singular de cada integrante de la pareja con efectos en la relación, particulares en cada vínculo.

De la misma manera explica que:

Los modos de hacer frente a las exigencias del hijo o de la hija dependen de la historia y de los anclajes subjetivos e intersubjetivos de dicha relación. Son anclajes que llevarán a la pareja por diversas sendas y recorridos; en algunas afrontando a ultranza la condición del hijo para conservar el vínculo y lo que este cifra afectiva, sexual, moral y socialmente, a través de acuerdos y pactos, muchos de ellos inconscientes, para responder al ideal que ha sido franqueado y a las pretensiones del mundo frente al hijo; en otras, se produce el distanciamiento -simbólico y/o real de alguno de los dos miembros de la pareja o de ambos conyugues, por no sentirse representado(s) por aquel hijo. Son respuestas y recorridos que afectan cada una de las dinámicas que se dan en los vínculos familiares, y en especial, en el conyugal. (p.43).

Las relaciones de parejas que se caracterizan por ser "funcionales" son aquellas con mayores redes de apoyo familiares y de amistad sin que medie para su soporte una contraprestación de dinero o servicios. Los conflictos en las parejas aumentan cuando existe una limitación física u otra discapacidad asociada al autismo del hijo, pues requiere mayores cuidados. Entre los factores que fortalecen el vínculo conyugal se encuentran: "el grado de sensibilidad de cada uno de los miembros de la pareja hacia los problemas que presenta su hijo, el apoyo recibido por parte del cónyuge, la satisfacción conyugal y la felicidad personal de cada uno de ellos" (Martínez y Bilbao, 2008 p. 25)

## **Coaching**

El Coaching es un proceso dinámico e interactivo que consiste en asistir a otros en el logro de sus metas, colaborando en el desarrollo de su propio potencial donde se articula elementos de la lingüística, la filosofía, la biología y la psicología.

En el mismo el pensamiento sistémico, inteligencia emocional, corporalidad, *role playing* aspectos cognitivos están también íntimamente relacionados en su práctica y aplicación, más que un entrenamiento, es entendido como una disciplina, un arte, un procedimiento, una técnica y, también, un estilo de liderazgo, gerenciamiento y conducción. Personalmente lo entiendo cómo, un proceso de aprendizaje.

Así mismo, es un proceso provocador y desafiante ya que requiere cuestionar (y cuestionarse) las estructuras rígidas de forma particular de ser y de las antiguas concepciones de ,cómo deben hacerse las cosas en el mundo de las organizaciones, en el decir de Peter Senge, la gente no se resiste al cambio, se resiste a ser cambiada. Por lo tanto, es una invitación al cambio, a ser cambiado, a pensar diferente, a revisar los modelos y aprender a liderar con la misma naturalidad en la que el agua baja de la montaña. (Enrique Navas, 1996).

En relación a lo expresado en líneas anteriores, se puede relacionar el coaching como una herramienta, que puede apoyar a grupos de padres que tienen hijos con autismo, permitiéndole cambiar los criterios o juicios que ellos pueden tener sobre cómo los ve el entorno o simplemente ayudarlos a manejar sus propios conflictos.



## **Características del Coaching**

El coaching es una estrategia que es usada hoy para contribuir al desempeño de cualquier individuo de manera personal, laboral y grupal, para el mejoramiento en sus relaciones. En relación al coaching aplicado a los padres, este le permite, conocerse a sí mismo, tiene claros no sólo cuáles son sus objetivos sino también los valores y las creencias que lo motivan. A partir de lo anterior; se puede considerar que, el coaching independiente de su campo de acción requiere de coach preparados y especializados en el desarrollo de sus competencias de saber hacer y ser, para generar cambios y nuevos aprendizajes, el cual puede llevar a diferentes etapas a los padres dentro de su entorno familiar y personal, que proyecten competitividad en el diario vivir. Dentro del desarrollo de estas competencias del coaching Correa (2008) considera las siguientes:

1. Generar conversaciones asertivas: Escuchar, cuestionarse lo que se escucha, hacer las preguntas adecuadas, buscar claridad, compartir con los pares lo que sabe y cómo se siente. Cuanto más clara sea la comunicación, menos se interpone en el camino de un gran Coaching, es por esto que se debe limpiar todo aquello que impida un buen estilo de comunicación, empezando por eliminar ciertos prejuicios, juicios, necesidades insatisfechas, como “deberías”, “podrías”, discursitos, agendas, arrogancia y miedos.
2. Control emocional intrapersonal: Cuanto mejor se conoce uno a sí mismo, mejores decisiones puede tomar. Ayudar a la persona a descubrir sus dones, talentos, deseos, valores, necesidades y sueños, así como ayudarles a entender qué es lo que les motiva e inspira.
3. Buenas relaciones intrapersonales: reconocer la otredad y respetar las ideas de los demás.
4. Resolver asertivamente sus problemas.

5. Reconocer la perfección en cada situación: De lo que se trata aquí es de buscar y encontrar cómo un suceso, problema, situación o característica es perfecta, aun cuando claramente no lo es. Buscando comprender y reconocer la perfección primero, (en vez de ofrecer consejos, técnicas y soluciones de forma automática), es lo que el Coach hace de forma natural.

6. Poner rumbo a lo más importante: Lo que es más importante para la persona cambiará, es la naturaleza de los individuos que se encuentran en una fase de rápido crecimiento en sus vidas. El Coach es a la vez, rápido para identificar esa señal móvil y lo suficientemente flexible para ajustar el Coaching para ser efectivo en este nuevo camino.

7. Contar lo que se percibe: Las personas confían en las observaciones e intuición del Coach para ayudarles a avanzar en la vida, así que cuanto más a menudo y más fácilmente un Coach pueda compartir lo que ve, siente y escucha, añade valor. A menudo, las indicaciones más sutiles y pequeñas son las que pueden actuar como poderosas guías y catalizadores en la vida de las personas. (p. 134).

En lo anterior descrito el coaching, permite a las personas poder ayudarlas en las diferentes decisiones, poder ser más asertivos y procurar una percepción distinta de las situaciones, de allí que la misma puede ayudar a los padres de niños con TEA a poder trabajar sus propias emocionalidades.

### **Coaching. Ontológico**

Según Fernández (2011), el coaching ontológico es una disciplina que se basa en el cambio de observador, es decir, que nos transforma en un ser que comienza a observar el mundo de otra forma. (p.15)

Por esta razón, al coaching ontológico también se lo conoce como coaching transformacional. Y como modifica al ser, y no al hacer, se lo denomina ontológico, porque onto significa ente, igual al SER.

Al cambiar la forma de ver el mundo, el coaching ontológico se convierte en una poderosa herramienta para observar nuestro propio mundo desde una nueva mirada, y así descubrir cómo solemos relacionarnos con los demás y con nosotros mismos y actuar en consecuencia.

En relación a eso, Echeverría, (2012), refiere que el coaching ontológico presenta dos principios fundamentales, a saber:

1) No se sabe cómo las cosas son, solo cómo se observa o como se interpreta. Se Vive en mundos interpretativos.

2) Los seres humanos no disponen de mecanismos biológicos que permitan tener percepciones de cómo las cosas son (las percepciones son limitadas, se percibe desde un punto de vista determinado y con condicionamientos). Esto no quiere decir que no se tenga acceso a la realidad, las cosas están, existen pero no se puede conocerla independientemente de la persona, de quien la está observando, no se puede separar al observador de lo observado porque cada uno interpreta su realidad a su manera, cada uno con su historia, sus modelos mentales, vive en su realidad y la interpreta de un modo diferente (p.26)

Por lo tanto la importancia de esta herramienta para las madres con niños con TEA, es que ellas aprenden a observar e interpretar su propia realidad a partir de lo observado con otras madres que tienen la misma situación y así ampliar su visión.

### **Características del Coaching ontológico.**

Para Olalla (2004), el coaching ontológico no es un proceso terapéutico, sino un proceso de aprendizaje. Optar por el coaching no significa suponer que algo anda mal en la persona, sino simplemente reconocer que hay cosas que no se sabe. Si bien el rol del coach es activo, al final de cuentas quien conduce el proceso es el coachado, éste proporciona la validación del coaching, el cual se funda a la vez en el principio de la autonomía de coachado, pero es éste quien decide, quien opta, quien en último término resuelve

Normalmente hacemos una petición de coaching porque tenemos un quiebre. Algo no está funcionando en nuestra vida, en nuestro trabajo, y no sabemos cómo hacernos cargo de ello. El observador que somos no es suficientemente competente para mostrarnos lo que debemos hacer. (Olalla, p.22).

Mientras mejor se conozca la propia estructura, tanto mejor se podrá usar la libertad para la transformación. Es responsabilidad del coach cuidar las expectativas de transformación del coachado con el fin de mantenerlas dentro de los márgenes de lo que es posible. Se Considera que la ontología del lenguaje está basada en una comprensión extremadamente poderosa de las posibilidades humanas y tiene un amplio margen de intervención, pero no puede ir más allá de sus propios límites. No puede lograrlo todo. Cada persona tiene límites estructurales para su transformación.

Para explicar el comportamiento se debe recurrir a la estructura. Pero para explicar la estructura se necesita la historia. La regla fundamental es la siguiente: la estructura de un sistema es el resultado de su historia. La historia, por otro lado, no se puede cambiar. Se logra reinterpretarla, pero los hechos y experiencias que se registraron en el pasado estarán allí inamoviblemente se haga lo que se haga. La estructura, sin embargo, sí se puede cambiar y al hacerlo se está interviniendo en el presente para construir la historia del futuro. Los seres humanos son seres históricos, son el producto de su historia. Pero también son los constructores de su historia.

El coaching ontológico opera con la estructura del observador, como sustento de su comportamiento y forma de ser. El observador remite a tres

dominios primarios, tres áreas de observación separables: la corporalidad, la emocionalidad y el lenguaje. No se trata de tres dominios completamente aislados y autónomos. Lo que acontezca al nivel de la corporalidad arrastra los dos niveles restantes. Lo que sucede en la emocionalidad, se expresa en las posturas corporales y en el tipo de cuentos que se narra.

De allí, que en la investigación al trabajar con estas madres en coaching individual, permitió poder reconocer y reinterpretar su historia pasada, en relación con el tener un hijo con TEA, y luego reescribir su historia con la aceptación, lenguaje, corporalidad y emocionalidad, de tenerlo.

### **Dominios del coaching ontológico**

Para Maturana (2006) los dominios del coaching se estructuran de la siguiente manera:

#### **Lenguaje**

La metodología está basada en un nuevo entendimiento del lenguaje y las comunicaciones. La esencia de este entendimiento es que (I) consiste en escuchar y hablar y (II) que el lenguaje es fundamentalmente crear realidades.

#### **Emociones**

Las emociones y sentimientos son naturales a los humanos. Estas constituyen parte importante de todos los procesos en que se tiene alguna interacción otra persona. El conocimiento de la forma en que se administran las emociones, tiene notable efecto en la forma que se es percibido. Las emociones son parte integral para el uso efectivo de la comunicación en liderazgo, administración, coaching y cohesión de grupos de trabajo.

#### **Fisiología**

Fisiología se refiere en este caso a la forma en que el cuerpo se expresa. El llamado lenguaje corporal es corrientemente ignorado. La importancia del cuerpo puede resumirse en esta frase: la forma de ser se refleja en el

cuerpo. El cuerpo, la expresión corporal, se encuentra siempre presente cuando la gente escucha o habla a otros. Hablar no se limita a la boca, ocurre desde dentro del cuerpo. Esto es muy bien entendido por los cantantes y los actores. La postura individual consiste en configuraciones de los músculos y el esqueleto que se han aprendido a través de la vida. Muchas posturas adquiridas pueden enviar mensajes negativos cuando se escucha o dice algo.

En relación a todo lo anterior, refiere que “el ser humano puede realizar una mirada sobre su emoció, puede reflexionar porque tiene el lenguaje. Todo vivir humano ocurre en conversaciones y es en ese espacio donde se crea la realidad en que vivimos” (p.45)

De la misma forma ha argumentado convincentemente sobre las dificultades que se encuentra al suponer que las propias percepciones corresponden a las entidades que pueblan el mundo exterior. Por lo que las percepciones, no señala, resultan y no pueden sino resultar de las condiciones propias de la estructura biológica y no de los rasgos de los agentes perturbadores del medio.

### **Coach y características.**

Flores (2008) hace referencia que el Coach Ontológico cuestiona, con respeto, las formas en que las personas y equipos perciben sus realidades y situaciones para permitirles cambiar estrategias estáticas, que aunque en el pasado dieron buen resultado ahora pueden no darlo, por nuevas posibilidades de ser y hacer que sean más efectivas para lograr los resultados deseados. Para lograr una mayor efectividad y bienestar es preciso cuestionar las antiguas formas de pensamiento, para aprender cómo practicar "un nuevo juego", cómo ampliar la capacidad de "ver" y pensar, cómo generar nuevas posibilidades de acción, y obtener resultados que, previos a la intervención de coaching ontológico, podrían haber sido impensables.

El coach colabora con las personas, equipos, empresas, para que acorten brechas con respecto a objetivos, tanto personales como organizacionales. Su papel es capacitar a otros, a través de múltiples herramientas, para que se conviertan en mejores observadores de sí mismos y de su mundo de relaciones, para que puedan obtener el máximo de rendimiento de sus competencias y habilidades. Asumir responsabilidad y poder, transformar el observador y diseñar e implementar nuevas acciones, son los fines de un coaching exitoso.

En la sesión de coaching, que puede ser bipersonal o grupal, el coach no indica al otro (coachee) qué hacer, o cómo debe ser o actuar. Opera sí, en el dominio del lenguaje, de la conversación, y también en los dominios corporal y emocional. Entre coach y coachee se establece un vínculo y una relación íntima y confidencial, con el objetivo de expandir la capacidad de acción efectiva en un ámbito específico o en una determinada situación. Se hace imprescindible la generación de un adecuado contexto de confianza y confidencialidad, así como el establecimiento de elementales normas de respeto mutuo. Un factor clave en este tipo de intervención es el concepto de universalidad.

En relación a lo anterior, muchos coacheados, si no todos, revelan pensamientos, sentimientos y fantasías que los hacen sentir únicos en su desgracia y muchas veces alimentan sentimientos de culpa por ello. Compartir genera alivio (catarsis = limpiar) y además abre posibilidades de acción. No sólo se trata de hacer catarsis y universalizar.

De allí que la investigación, tomando en consideración lo antes referido, acompañará a estas madres a compartir las diferentes visiones y lograr hacer catarsis, sobre la propia visión que ellos tienen sobre su situación, en los diferentes aspectos.

En el coaching grupal, más allá de un aprendizaje personal se genera, cohesión entre los integrantes del grupo y aprendizaje interpersonal. Hay miembros de un equipo con mayores o menores dificultades para expresarse,

pero indudablemente aquel de sus miembros que exponen alguna situación, será el portavoz de muchos otros que resuenan o consuenan con sus inquietudes y no pudieron o no quisieron aún manifestarlas.

Los temas a coachear a veces son personales y la temática de una persona le servirá a los otros por identificación. Otras veces son temas que involucran al equipo en su conjunto y entonces ya no se focaliza en la persona sino que es el grupo quien se constituye en sujeto. (Navas, 1996)

En resumen se puede inferir, que el coaching a las madres que tienen hijos con autismo, le permitirá a ellas poder comprender las diferentes emociones que presentan en cada situación personal, así mismo ,poder observar algunas situaciones similares con otras madres que tienen hijos con la misma condición pudiendo ayudar a la otra y de esa manera ayudarse a sí mismas.

### **El coaching como técnica.**

Hay momentos, en el diario vivir, donde no resulta fácil tomar una determinación, sacar la fuerza para enfrentar los problemas. A veces se está rígido, o con un estado emocional poco favorable, o tal vez, utilizando los mismos mecanismos de siempre, cometiendo los mismos errores, especialmente en las propias relaciones interpersonales. Se queda en "más de lo mismo", ya que ésta nos sucede en forma transparente y a modo de hábito, "no nos damos cuenta", por eso la importancia de observarse y preguntarse, para encontrar nuevas respuestas y posibilidades.

En estas circunstancias, el acompañamiento de un coach ontológico, puede brindar la oportunidad de generar nuevas formas más efectivas para lograr los resultados buscados. Un coach ontológico no dirá qué hacer, sino que permanecerá cerca acompañando en un momento del camino, descubrirá los propios recursos para expandir la consciencia y capacidad de acción, para lograr los resultados que importan con efectividad y bienestar.



El coach ontológico no le dice a las personas lo que tienen que hacer, no presiona, ni aconseja, ni recomienda, sino que explora, hace preguntas, ofrece interpretaciones generativas, desafía respetuosamente sus modelos mentales para desarrollar una nueva mirada que permita el descubrimiento de nuevas acciones y posibilidades; y acompaña en el diseño de acciones que faciliten el acceso a los resultados buscados. (Flores, 2018).

## **La Familia**

La familia ha tenido una gama de cambio en el tiempo, que va desde la tradicional hasta la más moderna, en relación a la tradicional, Carbonell (2012) refiere que se puede observar que “la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y se encargan los riesgos sociales de sus miembros” (p.4).

Desde esa concepción en la familia se gestionan una serie de actividades que la hacen dinámica. En ese mismo orden, la familia está presente en la vida social, tal como lo expresa Gustavikno (1987), donde considera que la más antigua de las instituciones humanas y constituye el elemento clave para la comprensión y funcionamiento de la sociedad. A través de ella, “la comunidad no sólo se provee de sus miembros, sino que se encarga de prepararlos para que cumplan satisfactoriamente el papel social que les corresponde. Es el canal primario para la transmisión de los valores y tradiciones de una generación a otra” (p. 13.)

Se puede decir, que la familia es el medio específico en donde se genera, cuida y desarrolla la vida. En este sentido se convierte en el “nicho ecológico por excelencia, y por qué no, en la primera escuela de la humanización, de transmisión generacional de valores éticos, sociales y culturales que aporta un sentido mucho más amplio a la misma existencia humana” (Planiol y Ripert, 2002. p.178.).

Así mismo plantean, que se toma a la familia como un sistema abierto y activo que se desarrolla entre personas de diferente sexo y en diferentes estadios de maduración física y mental; consideran que es un sistema natural de seres humanos en el cual las personas se encuentran relacionadas por medio de lazos sanguíneos y de afinidad, reunidos en un lugar común delimitado cultural y geográficamente para satisfacer las necesidades básicas, físicas y psicológicas de sus miembros.

Tomando en consideración los párrafos anteriores, la familia es el núcleo donde se relacionan todos sus miembros y por ende se da lugar a los aspectos sociales, psicológicos de todo aquel que la conforma para el bien común.

### **Familia en el contexto de la Discapacidad**

Recibir un diagnóstico de discapacidad, se convierte en una etapa crítica para los padres, donde se vive una serie de inquietudes sociales como rechazo, disminución de oportunidades laborales, sociales y educativas (Torres, Ortega, Garrido y Reyes, 2008).

Por otro lado, Romero y Peralta (2012 c.p. Barrientos, 2014), consideran que la discapacidad en un integrante del grupo familiar, evidenciará diversos significados y efectos en cada uno de ellos y sólo quienes están inmersos en el suceso pueden valorar si el hecho es angustioso. Cada integrante de la familia ejerce una influencia de permanente interacción, cualquier suceso que ocurra en uno de ellos, repercute de una u otra forma en los otros.

Cada persona siente reacciones emocionales de forma particular, dependiendo de sus experiencias anteriores o de su aprendizaje, es así como en el ser humano, la vivencia de una emoción compromete un conjunto de percepciones, cogniciones, actitudes y creencias sobre el mundo, generando gran importancia y utilidad en su acción diaria, donde se sostendrán los valores y fundamentos educativos para la vida.

El estado emocional de los padres es movilizado por el diagnóstico, por esto se ha planteado que en la paternidad están involucrados todos los aspectos de la personalidad y que un bebé con discapacidad desestabiliza el sistema básico de los valores familiares y también de las creencias (King G, King S, Rosenbaum y Goffin, 1999); afectando el control de su propia vida. Cualquier discapacidad que limite a uno de los miembros de la familia, modifica el contexto y el clima afectivo.

Los progenitores de niños con Trastorno del Espectro autista, exhiben menos funcionamiento familiar, disminuida calidad de vida y mayor estrés, especialmente en el dominio personal de las madres cuidadoras (Villavicencio, 2017).

Aceptar y comprender que un hijo tiene una discapacidad, es un proceso que va más allá del conocimiento del hecho, Núñez (2005) lo describe como el momento más intenso de crisis que viven los padres “la confirmación del diagnóstico de discapacidad hace añicos fantasías, ideales, proyectos, deseos y expectativas depositadas en el hijo soñado” (p.5).

### **Reacciones emocionales de la familia**

Contreras, (2014), hace referencia que cada uno de los padres reacciona y afronta la situación de manera diferente, aunque, muchos de los sentimientos y reacciones sean semejantes. Ante el diagnóstico existen sentimientos de dolor, incapacidad, incertidumbre, enfado, desconcierto, todas aquellas emociones se mezclan de manera incesante, surgiendo la interrogante. Desde

este momento, los padres entran en negación, lo que conlleva a la búsqueda de un sinnúmero de especialistas, con la esperanza de hallar la sanación o la noticia de que el primer diagnóstico ha sido errado.

Como cualquier suceso doloroso, la asimilación de esta situación continua, por un tiempo e incluso no llega a completarse nunca. Los padres suelen atravesar por un proceso que implica: hipersensibilidad, labilidad emocional, incertidumbre respecto a la situación familiar sentimientos de culpabilidad, factores que influyen en el trato hacia su hijo. Es una fase de escepticismo y sorpresa, es frecuente que no quieran aceptar la realidad y busquen otras opiniones, otros diagnósticos. Estas primeras reacciones ante el diagnóstico son conocidas como negación (Esquivel, 2015; Hoyos, 2015)

En relación a lo anterior los padres, especialmente, las madres pasan por las siguiente fases como: rechazo dirigido a los profesionales que diagnosticaron , culpa, es la más martirizadora especialmente para la madre, en este caso autculpa, desilusión, surge al no haber podido procrear un hijo de acuerdo a los parámetros que impone la sociedad, para ser aceptados dentro de un rango de normalidad; tristeza, generada por la crisis emocional que están atravesando, expresándose, con llanto y muchas veces con silencio, la irritación también está presente en los padres de niños con discapacidad (Arellano y Peralta, 2015).

Resulta claro, en relación a lo descrito en los párrafos anteriores que los padres, especialmente las madres, pasan por diferentes etapas o fases que de una u otra forman perturban su estado emocional y por ende su relación con el entorno.

En este caso, el acompañar este proceso con coaching ontológico, permite que la madre, pueda verbalizar, sentir y afrontar las diferentes situaciones.

### **Apoyo a los padres con discapacidad**

Se entiende por apoyo familiar aquellas acciones que realizan uno o varios miembros del contexto familiar, que favorecen los procesos de enseñanza y de aprendizaje del estudiante con necesidades educativas en condición de discapacidad, considerando las características personales y sociales. Se puede afirmar que es mediante la coordinación entre los ámbitos familiar y educativo, que se pueden cumplir las metas que se proponen para el desarrollo personal y social de las personas con necesidades educativas especiales. Es importante resaltar que cada uno de los ambientes familiares ofrece diferentes tipos de apoyo a sus hijos, de acuerdo con las características particulares que lo conforman, con el objetivo de satisfacer las necesidades que cada niño/a presenta. Este apoyo puede verse influido por factores tanto internos (conformación familiar, educación de sus miembros y recursos económicos) como externos (ubicación geográfica, medios de comunicación y servicios de la comunidad), los cuales constituyen variables específicas en la crianza y la formación de los hijos. (Educare,2009).

### **Bases legales**

En este segmento se colocarán las bases legales que dieron soporte de Ley para el abordaje del objeto de estudio a realizar. A continuación se expone:

#### **Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV).**

##### **Artículo 81:**

Toda persona con discapacidad o necesidades especiales tiene derecho al ejercicio pleno y autónomo de sus capacidades y a su

integración familiar y comunitaria. El Estado, con la participación solidaria de las familias y la sociedad, le garantizará el respeto a su dignidad humana, la equiparación de oportunidades, condiciones laborales satisfactorias, y promoverá su formación, capacitación y acceso al empleo acorde a sus condiciones, de conformidad con la ley... (p. 74).

Así mismo se destaca, en el Capítulo V de los Derechos sociales y de las familias lo siguiente:

#### **Artículo 76.**

La maternidad y la paternidad son protegidas integralmente, sea cual fuere el estado civil de la madre o del padre. Las parejas tienen derecho a decidir libre y responsablemente el número de hijos e hijas que deseen concebir y a disponer de la información y de los medios que les aseguren el ejercicio de este derecho. El Estado garantizará asistencia y protección integral a la maternidad, en general, a partir del momento de la concepción, durante el embarazo, el parto y el puerperio, y asegurará servicios de planificación familiar integral basado en valores éticos y científicos. El padre y la madre tienen el deber compartido e irrenunciable de criar, formar, educar, mantener y asistir a sus hijos e hijas, y éstos tienen el deber de asistirlos cuando aquél o aquélla no puedan hacerlo por sí mismos. La ley establecerá las medidas necesarias y adecuadas para garantizar la efectividad de la obligación alimentaria.

Se observa cómo en ambos artículos se apoya el derecho que tienen los individuos con discapacidades al derecho de tener igualdad de oportunidades y condiciones y entre estas garantías se señala la educación integral.

En el mismo orden de ideas al revisar La Ley Orgánica de Protección para el Niño Niña y Adolescente (LOPNNA) del año 1998, en sus artículos.

**Artículo 5°. Obligaciones Generales de la Familia.**

La familia es responsable, de forma prioritaria, inmediata e indeclinable, de asegurar a los niños y adolescentes el ejercicio y disfrute pleno y efectivo de sus derechos y garantías. El padre y la madre tienen responsabilidades y obligaciones comunes e iguales en lo que respecta al cuidado, desarrollo y educación integral de sus hijos.

**Artículo 26.** Derecho a ser Criado en una Familia.

Parágrafo Segundo: “En cualquier caso, la familia debe ofrecer un ambiente de afecto y seguridad, que permita el desarrollo integral de los niños y adolescentes.”

**Artículo 29.** Derechos de los Niños y Adolescentes con Necesidades Especiales.

Todos los niños y adolescentes con necesidades especiales tienen todos los derechos y garantías consagradas y reconocidas por esta Ley, además de los inherentes a su condición específica. El Estado, la familia y la sociedad deben asegurarles el pleno desarrollo de su personalidad hasta el máximo de sus potencialidades, así como el goce de una vida plena y digna. El Estado, con la actividad participación de la sociedad, debe asegurarles: Programas de atención, orientación y asistencia dirigidos a su familia.

En relación a los artículos descritos podemos destacar la importancia que se le da a la familia con niños con discapacidad.

**Definición de términos básicos**

Coaching: Es un proceso interactivo de aprendizaje a través del cual un coach (entrenador) asiste al coachee (persona que recibe el coaching) a obtener lo mejor de sí mismo.

Coaching ontológico: Disciplina que favorece espacios de aprendizaje transformadores que permite construir nuevos sentidos que unen la coherencia entre lenguaje, cuerpo, emoción.

Coach: Voz inglesa que significa persona que prepara o adiestra a otra en algo, especialmente en la práctica de un deporte. Su uso es innecesario en español, por existir términos como *entrenador* y *preparador*, de sentido equivalente.

Coachee: Persona que recibe ayuda de un coach, no aprende nada del coach, sino que solo aprende de sí mismo.

### **CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO**

#### **Tipo y Diseño de Investigación**

En relación al diseño de la investigación se enmarcó en un estudio de campo, según Arias (2010) es la que está determinada por el estudio de los fenómenos sociales en su ambiente, donde permite realizar un análisis de datos sin manipular información.



Así mismo, la refiere como:

Recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar las variables. Estudia los fenómenos sociales en su ambiente natural. El investigador no manipula variables debido a que esto hace perder el ambiente de naturalidad en el cual se manifiesta". (pag.88)

En relación a lo anterior, la investigación se ubicó como de campo ya que conllevó a la recolección de información por parte de la investigadora a los aspectos personales y el abordaje de las madres de niños con trastorno del espectro autista.

Dentro de este mismo orden y ubicándolo desde los diseños de campo, el proyecto es un estudio de caso ya que según Sabino (1992) "es el estudio profundizado y exhaustivo de uno o muy pocos objetos de investigación, lo que permite obtener un conocimiento amplio y detallado de los mismos". (p.91). Este tipo de investigaciones es apropiado en situaciones en las que se desea estudiar intensivamente características básicas, la situación actual, e interacciones con el medio de una o unas pocas unidades tales como individuos, grupos, instituciones o comunidades.

Por lo tanto se tomaron 2 casos específicos de madres con hijos con trastorno del espectro Autista y se aplicó el coaching ontológico, describiendo y registrando los aspectos personales y familiares en el proceso de Coaching.

### **Nivel de la investigación**

La presente investigación es de tipo descriptiva con un enfoque cualitativo. Según Grajales (2000) la investigación descriptiva consiste en "desarrollar una imagen o fiel representación (descripción) del fenómeno estudiado a partir de sus características". (p.2).

El estudio se enmarcó dentro de una investigación de carácter descriptivo. A tal efecto, Danhke (citado por Hernández, Fernández y Baptista, 2003),

señala que “los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p. 117)

Para Tamayo (1998) la investigación descriptiva: Comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, composición o procesos de los fenómenos. El enfoque que se hace sobre conclusiones es dominante, o como una persona, grupo o cosa, conduce a funciones en el presente. La investigación descriptiva trabaja sobre las realidades de los hechos y sus características fundamentales es de presentarnos una interpretación correcta” (p. 54).

Para ejecutar el estudio fue necesario realizar previamente un diagnóstico que permitió detectar en forma clara y objetiva distintos problemas.

En este caso hacer revisión de las madres que tenían hijos con trastornos del espectro Autista y como pueden aparecer cambios en los distintos aspectos personales y familiares, con el propósito de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y explicar sus causas y efectos; de ahí que, en función de los objetivos, el estudio tenga un carácter descriptivo.

Luego se seleccionaron a los sujetos de la investigación, los cuales fueron madres, (casos) a los que se les aplicó una entrevista como instrumento.

En la investigación fue necesario, analizar a través de una entrevista como instrumento inicial, la percepción de las madres (caso), teniendo como interés fundamental indagar acerca de su proceso de aceptación y cambios a nivel personal y familiar, en los aspectos personales que estaban comprometidos, en la crianza de su hijo con el trastorno del espectro autista.

De la misma manera se ubicó como una investigación cualitativa, la cual según

Denzin y Lincoln (2005) expresan que el enfoque cualitativo

...es una actividad que localiza al observador en el mundo.  
Consiste en un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al

mundo visible, una aproximación interpretativa y naturalista del mundo. Esto significa que los investigadores cualitativos estudian las cosas en su contexto natural, intentando dar sentido o interpretar los fenómenos en función de los significados que las personas le dan. (p. 3).

Para Grinnell (1997) el enfoque cualitativo - descriptivo permite “...descubrir la investigación donde en este tipo de estudios se recolectan los datos sin medir el resultado” (p. 5).

Por su enfoque metodológico y su fundamentación epistemológica tiende a ser de orden explicativo, orientado a estructuras teóricas y suele confundirse con la investigación etnográfica dado su origen y su objeto de investigación.

Estos paradigmas cualitativos e interpretativos, son usados en el estudio de pequeños grupos: comunidades, escuelas, salones de clase, etc. Se caracteriza por la utilización de un diseño flexible para enfrentar la realidad y las poblaciones objeto de estudio en cualquiera de sus alternativas. Trata de integrar conceptos de diversos esquemas de orientación de la investigación social. (Tamayo y Tamayo, 1998).

Así mismo refiere Tamayo y Tamayo, que los hallazgos de la investigación cualitativa se validan por las vías del consenso y la interpretación de evidencias; opciones distintas, a las de tipo contrafactual empleadas por las investigaciones de corte experimental y probabilística. (p.12). El investigador cualitativo busca acceder por distintos medios, a lo personal y a la experiencia particular del modo en que la misma se percibe, se siente, se piensa y se actúa por parte de quien la genera o la vive.

En relación a lo descrito, en el estudio realizado fue necesario, la aplicación de un taller de coaching, donde se les expresó a la madre la importancia de esta herramienta, la misma se recogieron de manera grabada las incidencias y. sin perder detalle del taller, luego de esto se realizaron tres (3) sesiones de coaching individual con las madres, en el transcurso de un mes, luego se aplicó un instrumento, para recoger las evidencias acerca de las percepciones y

cambios en los aspectos personales después de llevadas a cabo el taller y las sesiones de coaching individuales.

### **Población y muestra**

En relación a la población objeto de estudio, según Tamayo y Tamayo (1997) es “la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población posee una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación” (p.114).

En relación a la muestra, hace referencia, que es “el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico” (p.38).

Dentro de este orden de ideas, como el proyecto está ubicado como un diseño de estudio de caso, se escogieron como informantes clave aquellas madres que sean casos típicos, reseñados por Sabino (1992) como “aquel que trata de explorar objetos que, en función de la información previa, parezcan ser la mejor expresión del tipo ideal que los describe...” (p.92). Para la investigación fueron escogidas dos madres del Centro de Terapia Integral Venezuela, las cuales en sus conversaciones con la investigadora refirieron que estaban teniendo algunos cambios en sus aspectos personales y familiares y cuya percepción había sido a raíz del diagnóstico de sus hijos dentro del espectro autista. Para esto fue necesaria la aplicación previa de una entrevista, que sirvió como diagnóstico inicial para la investigación.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Las técnicas de investigación sirven de complemento al método científico. Según Arias (1997): “las técnicas de investigación son los procedimientos para obtener datos o información”. (p.67).

En el mismo orden de ideas, Veliz (2006), define que: “las técnicas son las encuestas, entrevistas, observación directa, report, fichaje, resumen, síntesis, análisis y subrayado”. (p. 23)

En relación al estudio se utilizó, como técnica de la encuesta, definida por Arias (ob.cit), “como una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular”. (p.68).

Dentro de esa línea, se utilizó como instrumento, el cuestionario que es la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato en papel contentivo de una serie de preguntas. Se le denomina cuestionario autoadministrado porque debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestado. En el caso que ocupa, se aplicó a la muestra, es decir, a las madres objeto de estudio, y tuvo como propósito recolectar información sobre los aspectos personales de ellas. Se realizaron preguntas abiertas. Bisquerra, (2004), define a los cuestionarios como: “los tipos de estudios que permiten recoger información de individuos de diferentes formas y pretenden hacer estimaciones de las conclusiones a la población de referencia”. (p.15).

En relación a lo anterior para la investigación se aplicaron dos cuestionarios, el primero estuvo estructurado en 24 preguntas abiertas (Ver anexo A), este cuestionario permitió en una primera fase realizar el diagnóstico con el fin de descubrir la temática requerida por las informantes . El segundo cuestionario estuvo estructurado en 11 preguntas abiertas (ver anexo B), este permitió recoger la información luego de realizado el taller de coaching y las tres sesiones individuales.

### **Análisis de contenido**

El análisis de contenido es una técnica utilizada en las investigaciones de enfoque cualitativo. Krippendorff (1990) define el análisis de contenido

como “Una técnica de investigación destinada a formular, a partir de ciertos datos, inferencias reproducibles y válidas que puedan aplicarse a su contexto” (p. 28). El investigador debe tomar en cuenta el significado para ser analizado.

Para Bardin (1996) el análisis de contenido viene a ser: El conjunto de técnicas de análisis de las comunicaciones tendentes a obtener indicadores (cuantitativos o no) por procedimientos sistemáticos y objetivos de descripción del contenido de los mensajes permitiendo la inferencia de conocimientos relativos a las condiciones de producción/recepción (contexto social) de estos mensajes”. (p.32).

Así mismo se utilizó la teoría fundamentada que, según Hurtado (2010) la teoría fundamentada viene a ser un método “que comprende los estadios exploratorios, descriptivos, analíticos y explicativos de la espiral holística” (p. 1177).

En ese mismo orden de ideas, también refiere que para el análisis de contenido se representa en unidades de análisis que vienen a ser los segmentos en donde se organiza la información para asignar una categoría (p.189).

Para efectos de esta investigación se utilizó la descripción completa de un momento único, en este caso el taller de coaching ontológico y 3 sesiones de coaching individual.

### **Validación y confiabilidad de los Instrumentos**

En una investigación científica, los instrumentos de medición deben cumplir con condiciones mínimas de validez y confiabilidad. Para Hernández et al (2010), “La validez es el grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir”. (p. 201).

En el caso del instrumento utilizado en esta investigación, se adoptó el criterio de la validez relacionada con el contenido. “La validez de contenido, se refiere al grado en que la medición representa el concepto o variable medida, y se determina antes de la aplicación del instrumento”. (p. 201). Del mismo modo, los autores definen: “La confiabilidad como el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes”. (p. 201).

En relación a la Validez del instrumento las Profesoras de metodología, consideraron que el instrumento realizado, se podía aplicar.

### **Técnicas de Análisis de los Resultados**

Para analizar los resultados se utilizó una plantilla de análisis de contenido, que permitió evaluar cada una de las respuestas que dieron las participantes de la encuesta.

La presente investigación se abordó desde una metodología cualitativa, basada en la comprensión de los fenómenos a partir de la subjetividad, utilizando como herramienta para el levantamiento de las madres que fueron nuestras informantes clave, lo que permitió a la investigadora conocer a profundidad las vivencias, conceptos e impresiones de ellas, luego de la aplicación del Taller coaching ontológico y el coaching individual.

### **Procedimiento de la investigación.**

En esta parte del marco metodológico se exponen los métodos y procedimientos técnicos, inherentes a la procedencia de la investigación que se han aplicado para lograr el estudio denominado, Coaching Ontológico para acompañar a Madres de niños con el trastorno del espectro autista. Caso

Al estar enmarcada esta investigación como un diseño de campo, se estructuró a través de fases, las cuales se presentan a continuación.

#### Fase I:

- Contextualización y delimitación del problema a objeto de establecer las dimensiones de su análisis.
- Selección de la población y muestra.
- Se aplicó un cuestionario a las madres, caso. Para el diagnóstico Inicial.

#### Fase II:

- Selección de las fuentes de información relacionadas con el contenido de la investigación, tanto documental como bibliográfica, utilizando el método analítico, resumen y citas textuales. Se pudo hacer analogías, comprender el problema de la investigación y tener herramientas para diseñar el taller.
- Estructuración del marco teórico, desarrollo de los datos obtenidos de las consultas.
- Selección y construcción de los instrumentos de recolección de datos para realizar comparación con el diagnóstico inicial. (Cuestionario).
- Aplicación del taller de coaching.
- Registro del taller. (Grabación)
- Sesiones individuales de coaching.
- Aplicación del segundo cuestionario, luego del taller de coaching y de las sesiones individuales.

#### Fase III:

- Se organizaron y procesaron los datos productos de las respuestas arrojadas a través del instrumento.



- Luego de la recopilación de la información, se presentaron e interpretaron los resultados. Para analizar los datos se utilizó un análisis de contenido y los resultados se presentaron en una plantilla de contenido.

#### Fase IV:

- Presentación e interpretación de los resultados permitiendo la elaboración de las conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS**

El presente capítulo contempla el análisis e interpretación de los resultados obtenidos en la encuesta, tipo cuestionario aplicado a través de una entrevista abierta, a las Dos (02) madres pertenecientes al Centro de terapias integral Venezuela (CTIV).

Se elaboró un cuestionario de veinticuatro (24) preguntas, estructurado con las interrogantes del estudio. Se aplicó el instrumento y una vez obtenidos las respuestas, se organizaron las mismas en una tabla de contenido, esto para la primera fase de diagnóstico, percepción personal /familiar.

Luego se pasó a una segunda fase, donde se aplicó el taller de coaching, y se utilizó para registro grabación en video, para su posterior análisis. Se realizaron sesiones de coaching individual, tres (3) sesiones. Y por último se aplicó, luego de terminado el taller y las sesiones individuales, un cuestionario de once (11) preguntas para analizar las experiencias y reflexiones obtenidas luego del taller y las sesiones.

Para lograr un mejor análisis de los instrumentos, fue necesario dividir los mismos por categoría, las cuales se describen a continuación:

Categoría **Personal/ propias**, donde se centran las experiencias de ellas como madres de hijos con TEA y los cambios en su vida.

La Categoría **Personal/ Pareja** donde se encuentran las percepciones de los cambios en su vida como pareja.

Categoría **Personal /Hijo**. Donde se recoge la experiencia de ser madre de un niño con TEA y tener que aceptar que su hijo tiene una condición y la importancia de que éstos le den a su hijo toda la atención.

A continuación se describen los análisis de los resultados obtenidos de cada una de las fases:

Fase I: Resultado del cuestionario aplicado a las madres. Diagnóstico Inicial.

1.-¿A partir del conocimiento del diagnóstico de su hijo, que cambios a nivel personal obtuvo que produjera equilibrio emocional?.

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Sabiendo el diagnóstico, supimos qué hacer (y qué dejar de hacer) para ayudar a nuestro hijo.	Se consideraron otras alternativas que no teníamos claras.	En relación a la respuesta emitida por ambas madres se puede aseverar que un diagnóstico temprano permite la aceptación y pueden lograr mejor acomodación de sus áreas personales. "La detección precoz del TEA es fundamental para poder incidir de manera satisfactoria e intentar variar el pronóstico funcional a largo plazo... La intervención en los TEA debe seguir un modelo multidisciplinar, que involucre no sólo a los diversos especialistas (neurólogos, psicólogos, logopedas, etc.).

2.- ¿El tener un hijo con TEA le genera estrés e intranquilidad en algún ámbito, en cual se ve más vulnerable?.

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Luego de 4 años de terapias, ya no hay situaciones que generen un estrés particular. Antes, sí: cualquier situación en ambientes cuyas condiciones no fuesen controlables, generaban estrés.</p>	<p>Me genera estrés cuando se presentan situaciones que escapan de mi control.</p>	<p>En relación a las respuestas emitidas por ambas madres se puede observar que le generaban estrés. De allí que según Romero y Peralta (2012), consideran que la discapacidad en un integrante del grupo familiar, evidenciará diversos significados y efectos en cada uno de ellos y sólo quienes están inmersos en el suceso pueden valorar si el hecho es angustioso.</p>

3.- ¿Cree Ud., que hace todo lo que debe hacer un padre de un hijo con TEA. Que más podría hacer?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Sí. Hemos podido hacer todo lo que se nos ha recomendado.</p>	<p>Pienso que podría hacer más si tuviese el tiempo y los medios económicos.</p>	<p>Las respuestas emitidas por la madre 1 verifica que ha tenido apoyo y las ha seguido. En el segundo caso, considera que el tiempo y los medios económicos han sido limitante. Es importante resaltar que cada uno de los ambientes familiares ofrece diferentes tipos de apoyo a sus hijos, de acuerdo con las características particulares que lo conforman, con el objetivo de satisfacer las necesidades que cada niño/a presenta.</p>

4.- ¿De qué forma cambio el clima familiar desde la presencia de un hijo con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación

<p>Antes del diagnóstico, había mucha tensión. Una vez diagnosticado, nos hemos unido todos en torno a apoyar al niño.</p>	<p>Mi hijo genera en muchas ocasiones estrés cuando estamos fuera de casa o su zona de confort mientras podemos estar tranquilos con él sin embargo nunca podemos bajar la mirada.</p>	<p>En las respuestas emitidas por la madre 1, se puede inferir la importancia del diagnóstico. En el caso de la madre 2, se infiere que aún persisten los niveles de estrés. “Cualquier discapacidad que limite a uno de los miembros de la familia, modifica el contexto y el clima afectivo.” (King G, King S, Rosenbaum y Goffin, 1999).</p>
--	--	---

5.- De qué manera vive y valora los logros de su hijo con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Todos los días, lo felicitamos por algo y le recordamos que lo amamos y estamos orgullosos de él.</p>	<p>Cuando mi hijo alcanza hacer algo por si solo aplaudimos y celebramos muy demostrativamente sus logros</p>	<p>En ambas respuestas se observa que cada logro es celebrado. Según Cabezas, si reforzamos en forma adecuada aquellas conductas que queremos incrementar, la posibilidad de que vuelvan a ocurrir aumenta.</p>

6.-¿Cómo ha cambiado su sentir en cuanto a seguridad, desde que conoce el diagnóstico de su hijo con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Profundamente. Antes de saber su diagnóstico, me torturaba pensando que yo podría estar haciendo todo mal como madre. Una vez que supe que el problema no estaba en mi calidad como mamá, sino en las necesidades de mi hijo; todo cambió. Además, una vez</p>	<p>Hay momentos de incertidumbre más que de inseguridad, tenemos miedo del futuro de mi hijo, si no logra una completa independencia y no estemos cerca de él para ayudarlo.</p>	<p>La presencia en la familia de un niño con alguna discapacidad se convierte en un factor potencial que puede perturbar, en forma significativa, la dinámica familiar.</p>

que las terapias empezaron a mostrar resultados, todo comenzó a mejorar para él y para la familia.		
--	--	--

7.- ¿Que emoción le genera no tener el control suficiente de las situaciones que afectan a su hijo con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
A veces, me da un poco de miedo, o frustración. Pero conforme él ha ido desarrollándose, voy confiando cada vez más en que va a estar bien.	Miedo.	Una vez diagnosticado el trastorno, los padres han de pasar por un cambio de actitud, que implica un largo y doloroso proceso educativo, con un alto grado de estrés, que requerirá además de asesoramiento profesional cualificado.

8.-¿Qué es lo que más le preocupa del cuidado de su hijo cuando Ud. sea mayor o si Ud. falta?.

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Aunque sé que va a ser un hombre bueno y funcional, como toda mamá, no quisiera faltarle nunca a mi hijo independientemente de su condición.	Que pueda pasarle algo que atente contra su vida o que alguien pueda hacerle daño aprovechándose de su condición.	En relación a las respuestas emitidas, la madre 1 hace referencia que es como cualquier madre, que no le gustaría faltarle, En relación a la madre 2, esta se muestra con angustia que alguien pudiese aprovecharse de niño por su condición.

9.-¿Cómo es el balance de pros y de contras en su rol de padre de un niño con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Pienso que cada niño presenta desafíos distintos. La diferencia es que los de mi hijo, están documentados y existen “manuales” para	Existen pros y contras aunque opto por no querer ver los contras, los afronto para que pueda prepararlo si yo no estoy por ejemplo salir a un centro comercial perder	Se puede afirmar que es mediante la coordinación entre los ámbitos familiar y educativo, que se pueden cumplir las metas que se proponen para el desarrollo

ayudarnos a superar las dificultades.	el control o de vista nos ha enseñado que con la practica ya sabe reconocer que está lejos de mama o papa y regresa pronto. Los pro serian el aprendizaje que nos genera la condición de mi hijo ,para el trato con otros niños, la paciencia y la forma de hacer las cosas definitivamente son diferentes y nos llevan a estar más pendiente del entorno que nos rodea, los contra es cuando evaluamos situaciones que no podremos manejar y decidimos no hacerlas por ejemplo viajar en avión.	personal y social de las personas con necesidades educativas especiales.
---------------------------------------	--	--

10.- ¿Con que frecuencia se irrita por las conductas de su hijo con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Claro! ¿Quién de nosotros no se irrita con algunas de las conductas de sus hijos?.	Al principio si ahora busco la forma de entenderlo y trato de traducir sus deseos para que esté tranquilo.	El comportamiento del niño, por sí solo, influye el ambiente. Un niño que llora, que corre de un lado a otro arrasando con lo que encuentra, que hace berrinches sin una causa aparente en forma sistemática y sostenida y que se aísla y presenta conductas repetitivas, se convierte en un factor que desencadena estrés y en una fuente de desequilibrio para la armonía del hogar.

11.- ¿Desde que es madre de un niño con TEA, sé siente incómodo si invita amigos a su casa?. ¿Ha cambiado su relación con sus pares desde la presencia de su hijo con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación

Antes, cuando no había sido diagnosticado, sí. Ya no.	Si al principio ahora preferimos invitar a casa estamos mas cómodo porque el ambiente de casa esta adaptado para mi hijo nos genera más estrés visitar otra casa por temor a que rompa o dañe algo	En relación a las respuestas emitidas, la madre 1 refiere que antes del diagnóstico y la madre 2, que al principio, pero consideran mejor tenerlo en un ambiente controlado. Así, una familia es potencialmente más funcional, en la medida que exista un equilibrio en el cumplimiento de sus funciones, y a su vez disponga de recursos adaptativos para enfrentar los cambios.
---	--	---

12.- ¿Usted se culpa por haber tenido un hijo con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Nunca	No siento culpa	De acuerdo a las respuestas emitidas ninguna de las madres ha sentido culpa por tener un hijo con TEA. Según Arellano y Peralta, , culpa, es la más martirizadora especialmente para la madre, en este caso autculpa, desilusión, surge al no haber podido procrear un hijo de acuerdo a los parámetros que impone la sociedad, para ser aceptados dentro de un rango de normalidad.

13.- ¿Considera que su vida podría tener más bienestar o tiene el bienestar que se merece?

Madre 1	Madre 2	Interpretación

<p>Afortunadamente, tenemos lo que necesitamos en recursos afectivos, familiares y financieros. Estamos muy bien.</p>	<p>Considero que podría tener más bienestar en la medida que mi hijo controle más sus emociones o conductas.</p>	<p>En relación a la respuesta la madre 1, hace referencia que no presentan bienestar. En relación a la respuesta de la madre 2, quien refiere que si el hijo tuviese mejor control de su conducta tuviera mayor bienestar. En la medida que la madre logre formarse de cómo ayudar o entender a su hijo en esa medida tendrá mayor bienestar.</p>
---	--	---

14.- ¿De qué manera se ha sobrecargado en actividades, por tener un hijo con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Mis tardes son reservadas para llevarlo a sus terapias y asegurarme de que haya continuidad en su evolución.</p>	<p>Hasta hace un mes mi tiempo era completo para mi hijo solo pensaba en que otra cosa más podría hacer para que él mejore, ahora hace un mes empecé nuevamente a trabajar y en virtud de eso me siento mejor y puedo brindarle mejor trato a mi hijo, aunque aún siento ansiedad de dejarlo en casa solo con su papá.</p>	<p>Según las respuestas, se puede inferir, que debemos caer en cuenta de la necesidad de articular los apoyos funcionales, sociales, profesionales y culturales que las familias de los niños con discapacidad pueden requerir para poder desarrollar y cumplir con sus papeles como miembros de una familia, sin dejar por ello de atender las necesidades de su niño pequeño con discapacidad.</p>

15.- ¿El tener un hijo con TEA, de qué manera ha modificado la vida de pareja?

Madre 1	Madre 2	Interpretación



Antes del diagnóstico, hubo muchísima fricción, casi hasta la ruptura. Afortunadamente, eso ha cambiado radicalmente.	Mucho, ya no hacemos cosas solos, en pareja o muy pocas y eso causa distanciamiento en la pareja y muchas veces no hay entendimientos.	La presencia en la familia de un niño con alguna discapacidad se convierte en un factor potencial que puede perturbar, en forma significativa, la dinámica familiar.
---	--	--

16.- ¿Cómo ha cambiado la inversión de tiempo en Ud. desde que es madre de un niño con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Mi tiempo, mi ritmo y mi rutina están sujetos a sus necesidades. De nuevo: eso sería así independientemente de su condición.	100% mi tiempo va dedicado más a mis hijos y mi familia.	En relación a las respuestas emitidas, se puede inferir que las madres le dedican mayor tiempo a su hijo con TEA, esto debido a sus características.

17.- ¿Ha cambiado su estado de ánimo por la existencia de su hijo con TEA?  
¿En qué estado de ánimo se mantiene?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Me mantengo alerta a sus cambios y sus conductas. He desarrollado la paciencia y mi temple. Mi carácter se ha vuelto más flexible también.	Solo por momentos específicos, en este preciso momento estoy tranquila.	En relación a la respuesta la madre 1, ha manejado la situación desarrollando la paciencia. En relación a la madre 2, expresa que por momentos está tranquila. Cada persona siente reacciones emocionales de forma particular, dependiendo de sus experiencias anteriores o de su aprendizaje.

18.- ¿Se sentiría tranquilo dejando a su hijo con otra persona, por qué. Como es su confianza en los demás?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
---------	---------	----------------

<p>Puedo dejar a mi hijo con sus abuelos o sus tíos sin ningún problema. No me sentiría cómoda dejándolo con alguien más. Aunque nuestros amigos conocen el diagnóstico del niño, no conocen mucho sobre la condición y podrían presentarse situaciones que les confundan, o que no sepan manejar.</p>	<p>He podido dejarlo con su psicopedagoga que cuando trabajo hace de su cuidadora por horas, confió en ella porque es especialista en la materia de niños especiales y llevo 3 años conociéndola del resto con mi esposo o mi comadre por momentos cortos no confío en más nadie.</p>	<p>En relación a las respuestas se evidencia que las madres prefieren dejar a su hijo con familiar cercano o con algún especialista. El papel de los padres es de suma importancia en la integración social del niño, sólo así se dará una mejor convivencia que permita mantener a la familia unida. Esto por cuanto las conductas que presentan los niños con autismo son un factor disruptivo en el entorno.</p>
--	---	---

19.- ¿Desde que es madre de un niño con TEA, cómo se siente ante situaciones que no puede cambiar?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Hemos aprendido a distinguir lo que está en nuestro control y lo que no... y adaptarnos lo mejor posible a lo que no (pero eso también tiene que ver con la situación que se vive en el país).</p>	<p>Aun pienso que las puedo cambiar pero necesito más tiempo para alcanzarlo.</p>	<p>En relación a las respuestas emitidas por ambas madres, se puede decir La familia atraviesa cambios evolutivos que exigen de ella un proceso de continuos ajustes. El proceso de aceptación es importante ante situaciones fácticas.</p>

20.- ¿Desde que es madre de un niño con TEA , cuál es su percepción ante la discapacidad?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Nos hemos vuelto más sensibles y empáticos.</p>	<p>Lo percibo como un reto y un aprendizaje que la vida me regalo.</p>	<p>En relación a las respuestas tienen una percepción distinta a la que tenían sobre la discapacidad, Según Romero y Peralta, "la discapacidad en un integrante del grupo familiar,</p>

		evidenciará diversos significados y efectos en cada uno de ellos.
--	--	---

21.- ¿ A partir que Usted y su pareja conocieron el diagnostico de su hijo, hubo cambio en las actividades que realizaban juntos? ¿En dónde hubo cambios?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Su desarrollo profesional ha continuado sin problemas. Nuestras actividades han cambiado desde el diagnóstico.	Si ya casi nunca hacemos actividades solos en pareja	Se evidencia según respuesta que si se han dado cambios en las actividades de pareja. En relación a eso, "Cada integrante de la familia ejerce una influencia de permanente interacción, cualquier suceso que ocurra en uno de ellos, repercute de una u otra forma en los otros (Barrientos, 2014).

22.- ¿Qué tipo de apoyo le proporciona su pareja desde el punto de vista personal?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Todo: compartimos las responsabilidades en casa y con nuestro hijo. También me apoya en mi carrera.	Anteriormente ninguno desde hace 2 meses hemos avanzado y llegamos a acuerdos para llevar a los niños al colegio los días que hago ejercicio y cuidarlo los sábados que me toca trabajar.	Los progenitores de niños con trastorno del espectro autista, exhiben menos funcionamiento familiar, disminuida calidad de vida y mayor estrés. Así mismo, las relaciones de parejas que se caracterizan por ser "funcionales" son aquellas con mayores redes de apoyo familiares y de amistad sin que medie para su soporte una contraprestación de dinero o servicios.

23.- ¿Qué tipo de apoyo le brinda su pareja en atención a su hijo?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Compartimos la responsabilidad de llevar al niño a sus terapias y nos acompañamos en el seguimiento de su desarrollo.</p>	<p>Solo cuidarlo en casa cuando no estoy.</p>	<p>En relación a las respuestas se puede afirmar que el grado de sensibilidad de cada uno de los miembros de la pareja hacia los problemas que presenta su hijo, el apoyo recibido por parte del cónyuge, la satisfacción conyugal y la felicidad personal de cada uno de ellos es directamente proporcional.</p>

24.- ¿Considera Ud. que el acompañamiento de un coach ontológico a padres de niños con TEA, puede favorecerlos desde el punto de vista personal, por qué?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Todo aporte es bueno.</p>	<p>Si me ayudará a ver qué cosas más debo mejorar para brindarle mejor calidad de observación y acompañamiento a mi hijo.</p>	<p>En relación a lo expresado por las madres, se puede afirmar que el Coaching es un proceso de apoyo más para ellas, dinámico e interactivo donde son asistidas por otros en el logro de sus metas, colaborando en el desarrollo de su propio potencial .</p>

## **CAPÍTULO V. PROPUESTA**

### **Herramientas de coaching ontológico para madres de niños con el trastorno del espectro autista.**

#### **Introducción**

Las madres que tienen niños que fueron diagnosticados con el trastorno del espectro autista (TEA), presentan cambios, alteraciones en el aspecto personal como su rutina diaria, con la pareja y en la relación con su hijo. Tomando esto en cuenta, se elaboró y aplicó un taller de coaching ontológico, para acompañar a madres de niños con TEA, así como sesiones de coaching individual.

El taller tiene como finalidad que las madres enriquezcan sus ópticas a través de sus experiencias vivenciales, que tengan un aprendizaje de manera dinámica donde expongan sus testimonios, aunado a espacios de conceptualización visual, intuitivo y de ampliación de conocimientos, específicamente sobre principios ontológicos, puedan formularse nuevas perspectivas que sean integradas en sus reflexiones, permitiéndoles adquirir nuevas respuestas e interpretaciones a los temas expuestos. Crear nuevos

enfoques que procuraran cambios y manejos distintos, dando lugar a que nazcan situaciones más adecuadas y favorables para pararse frente a la adversidad y una vida que fluya con la mayor armonía posible y en coherencia.

En relación a las sesiones individuales de coaching, tienen como finalidad acompañar a las madres a que descubran el objetivo que quieren alcanzar en relación a los distintos aspectos personales y de vida. Se basan en el principio de actuar desde las posibilidades reales y las propias fortalezas, buscando dirimir aquello que impide llegar al objetivo y cómo se puede conseguir alcanzarlo.

### **Objetivo general**

Enriquecer desde los principios ontológicos y el uso de la reflexión a las madres de niños con autismo, brindar herramientas desde esa perspectiva ontológica, para el abordaje de situaciones inherentes a la condición de sus hijos, que les permitan manejar los conflictos cotidianos y vencer los obstáculos que dificultan el aprovechamiento de sus posibilidades, favoreciendo su vida.

### **Objetivos específicos**

Reconocer emociones.

Reconocer juicios tras las emociones.

Generar nuevas miradas, focos, que permitan abordar de forma distinta lo que genera el quiebre.

Descubrir un nuevo aprendizaje.

### **Coordenadas y datos del taller de coaching**

Día: 11 de Agosto 2018.

Hora: 8 a 1:00 pm-

Participantes: Dos (2) madres del Centro Integral Venezuela.

Facilitadores: Inés Carreira, Odaliz Fasanaro, Francer Goenaga.

## **Recursos**

Video been.

Carteles interactivos.

Presentación Power Point.

Video.

Cámara grabadora.

Rotafolios.

## **Estrategias de enseñanza**

Aprendizaje cooperativo: Se espera que la participación y autoconstrucción de distinciones, guiadas por los facilitadores, promueva el reconocimiento y validación de nuevos conceptos.

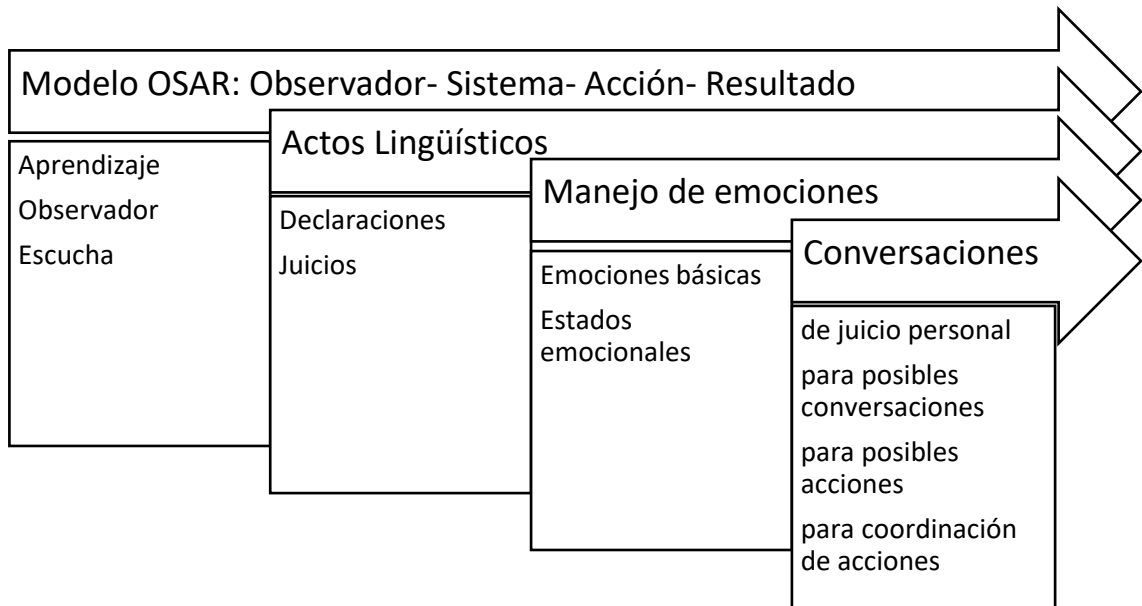
Demostración: Se le demuestra un procedimiento para que lo ponga en práctica.

Conferencia: se le dicta la información mediante la presentación de la misma.

## **Temas a abordar:**

La información seleccionada, los temas a enseñar se seleccionaron desde un enfoque sobre las áreas personal / personal, personal/ hijo, personal / pareja, y a través del criterio a partir del análisis obtenido de las 24 preguntas

de la entrevista hecha con antelación a las madres de nuestra población de estudio. La información se basó en los conceptos de los principios ontológicos tales como, aprendizaje de primer y segundo nivel, OSAR, actos lingüísticos, emociones ,estados emocionales y conversaciones. Quedando la secuencia de la insstruccion para llevar a cabo de la siguiente manera:



### Desarrollo de la propuesta

La propuesta se dividió en:

- 1 sesión de taller de facilitación.
- 3 sesiones individuales de coaching individual .

### Estructura taller de facilitación:



Creación de Contexto	Bienvenida	Dinámica de integración
Indagación inicial (Horizontal)	Presentación de video	Conversatorio y reflexión de los participantes
Articulación de quiebres	Mirada de facilitadores	Identificación de situación + emoción
Indagación	Conversación indagatoria (Vertical y transversal)	Identificación de juicios en los participantes
Entrega de interpretación	Mirada de facilitadores	Histórico + Contextos + Quiebre + Incompetencia
Intervención	Dinámica y exposición: Cuerpo, Emoción y Lenguaje	Modelo Osar + Actos Lingüísticos + Manejo de emociones + Conversaciones
Generación de Cierre	Reflexión	Declaración de aprendizajes por los participantes
Despedida	Dinámica de cierre	

## **Descripción actividades taller de facilitación :**

### **Creación de contexto :**

Se dió apertura del taller, realizando la bienvenida y presentación de los facilitadores, agradeciendo a las madres e invitados su asistencia al mismo.

### **Dinámica de inicio:**

Luego de la presentación formal, se realizó una dinámica de integración denominada la entrevista, que consiste en solicitarle a los participantes que se ubiquen en parejas, A y B, cada una de las mismas eran ubicadas como entrevistador y entrevistado respectivamente , debían hacer una serie de preguntas inherentes a la parte personal, luego de transcurrido 10 minutos, debían intercambiar los roles. Terminado el tiempo establecido, se les pidió a cada participante que hicieran la presentación de su pareja, tomando en consideración aquellos aspectos personales más relevantes. Luego se les indicó que definan con una palabra a su entrevistado o una breve frase que la describa. Como coach facilitador se estuvo atento para indicar exposiciones que más tarde se tomaron para hacer reflexionar.

### **Video:**

Se transmitió un video seleccionado de internet, donde aparecían diferentes casos de padres con sus hijos de distintas edades, niños y adultos

presentando conductas inadecuadas en espacios públicos, con una duración de 39 minutos.

### **Conversatorio I:**

Se abrió una conversación para ver las reacciones al video y abrir un espacio reflexivo de grupo, dirigido por los coachs para indagar y conocer con que emoción se conectaban a raíz de ver el video.

### **Identificación de un quiebre:**

Como resultado de esa primera reflexión sobre la emoción que se generó a partir del video, se identificó que juicio había detrás de ella y que les gustaría trabajar, a partir de aquí cada uno de los coachs, toman lo expuesto por las madres, lo validan para poder continuar con el conversatorio y ahondar en la indagación.

### **Conversatorio II:**

Continuó ahondando con el Conversatorio ahora dirigido desde la identificación del quiebre, extrapolándola hacia otras épocas(indagación vertical) y hacia otros ámbitos y dominios de las madres(indagación transversal) que le permita expresar de manera más amplia a las madres que juicios hay detrás de esa emoción y permitió a los coach poder entregar una interpretación fundamentada.

### **Interpretación:**

Se realizó una interpretación por parte de los coach a partir de la indagación profunda que se hizo, fundamentada exclusivamente con lo expuesto por la madres, con mira a obtener un conocimiento nuevo de algo que no se daban cuenta hasta ese momento, validando la interpretación con las madres, para finalmente concluir con una nueva mirada de lo que está

pasando que no veían de esa forma hasta ese momento y que deciden abordar de otra forma de ahora en adelante.

**Break:**

Tomamos un descanso con refrigerio de 30 minutos.

**Intervención:**

Facilitación de distinciones ontológicas. Se hicieron las exposiciones de los principios ontológicos. Una vez expuestas, se analizaba a través de ellas, la mirada de los resultados del conversatorio. Dejándose ver de inmediato un aprendizaje dinámico donde las interpretaciones que teníamos identificadas habían cambiado, se amplió la mirada y se presentaron nuevas formas de abordar el punto expuesto pocas horas atrás.

**Dinámica de cierre:**

Culminada la facilitación se hizo un cierre, preguntando a las participantes, si se llevaban algo nuevo, que aprendieron y que expresaran como sentían con una breve frase.

Expuestas sus opiniones se coordinaron las sesiones de coaching individual para los días, miércoles 15, sábado 18, martes 21 de agosto cada tres días.

**Sesiones individuales de coaching:**

Esta actividad consistió en generar una serie de preguntas para entrevistar a la madre, e indagar en cuál tema se iba a trabajar.

**Estructura y descripción de las pares de una sesión individual de coaching**

**Creación de Contexto:**

Bienvenida, Agradecimiento, Confidencialidad, oferta acompañamiento para brindarle una mirada diferente, considerando corporalidad, distancia, tono de voz, ofrecer ejercicio de respiración. Respeto. Manteniendo la burbuja a lo largo de la sesión.

**Indagación Horizontal:**

Edad, Estado Civil, Hijos (cuantos), Padres, hermanos (Cuantos), que número de hijo es. Preguntas de qué está pasando.

**Identificación de quiebre:**

¿Qué te inquieta?, ¿De qué te gustaría que hablemos el día de hoy?.

**Interpretación:**

Según lo expuesto por la madre que manifieste como quiebre .

El coach expresa su interpretación la valida con el juicio que lo detona, a través de una pregunta, por ej.: ¿Lo que quisieras que habláramos el día de hoy es el miedo que te produce la amenaza de saber a tu hijo el día de mañana sin Ti?.

**Indagación Verticalmente:**

Se indagó sobre la emoción que genera la pregunta, esta vinculada a el juicio de valor que la madre tiene y su relación con la historia de vida desde su infancia.

**Indagación Transversalmente:**

Se pregunta dónde, en que ámbitos se repite el mismo juicio que detona la emoción pero en otros dominios.

La indagación ayuda a construir la estructura de coherencia del coachee, se buscan patrones de conducta, su forma particular y recurrente de enfrentar las situaciones que lo llevan a tener un resultado.

**Interpretación:**

Con ella se presenta esa mirada desde el coach, una interpretación, concluyendo con una expresión que se estructura con el quiebre + lo relevante de la indagación vertical (Donde lo aprendió) + lo que se repite en otros dominios + Lo que no sabe hacer (Incompetencia).

#### **Intervención:**

Se busca un ejercicio, donde se genere una situación análoga para hacer aflorar la emoción que en su reconocimiento buscando gestionarla para poder actuar de manera distinta a la incompetencia señalada en la interpretación, haciendo cambiar su mirada del quiebre y empezando a asentar en su ser, en si, nuevas maneras más asertivas de proceder, que se manifestaran de manera automática una vez se han repetido varias veces

#### **Cierre:**

Para finalizar se Indaga como se siente al terminar el ejercicio y se hacen unas preguntas claves como: ¿Qué te llevas de esta sesión?, ¿Qué Aprendiste?, ¿De qué te diste cuenta?, ¿Qué viste en esta sesión que no habías visto hasta ahora?, ¿Qué puedes hacer diferente de ahora en adelante? (Qué es capaz de hacer diferente que no hacía antes).

### **Validación**

Para lograr la validación de esta propuesta fue necesario, luego de terminado el taller y las sesiones de coaching individual, aplicar una entrevista abierta de 11 preguntas y luego hacer la comparación para concluir en avances, entre los aspectos encontrados en la primera fase del diagnóstico y esta segunda fase.

**Fase II: Resultados del cuestionario aplicado a las dos madres del Centro de terapias integral Venezuela (CTIV). Luego del Taller de coaching y las sesiones individuales.**

1.- ¿La percepción que tiene ahora sobre su situación es diferente, cuál fue el cambio?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>No es tanto la percepción de la situación, como de mi reacción ante ésta. Al mejorar la respuesta, la situación se hace menos tensa y más fluida.</p>	<p>Mas que diferente es refrescante porque a pesar de saber que acepto la condición de mi hijo desde casi el día 1, es reafirmar lo diferente que es la situación y adaptarme a su velocidad de aprendizaje sin caer en el desespero esto en todos los ámbitos</p>	<p>Interpretación: Los temas a hacer coaching, muchas veces son personales y la temática de una persona le servirá a los otros. Otras veces son temas que involucran al equipo en su conjunto y entonces ya no se focaliza en la persona sino que es el grupo quien se constituye en sujeto ,aprendizaje cooperativo.(Navas,1996)</p>

2.- ¿.Explique si su forma de resolver los problemas (quiebre) a partir de lo aprendido será de otra manera?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
<p>Me detengo un poco más a evaluar lo que ocurre y por qué.</p>	<p>Si aunque me considero una persona que se cuándo se cae se levanta rápido ahora tengo la certeza que todo definitivamente ocurre por algo y lo manejare en lo posible de forma diferente tratando de que afecte lo menos posible porque a la final todo pasa</p>	<p>En relación a la respuesta de ambas madres, a través de la aplicación del coaching, Olalla refiere: "Mientras mejor conozcamos nuestra estructura, tanto mejor podremos usar nuestra libertad para transformarnos."</p>

3.- ¿Creó Usted mayor conciencia de sí mismo y autoconfianza lo recibido en esta experiencia? ¿por qué?

<b>Madre 1</b>	<b>Madre 2</b>	<b>Interpretación</b>
Sí. Me ayudó a identificar aspectos que pueden mejorarse.	Si porque refirma mis conceptos de convivencia	En las respuestas emitidas por ambas el ser cohees les permitió identificar los aspectos. En relación a eso Echeverría refiere: "Este le permite, conocerse a sí mismo, tiene claros no sólo cuáles son sus objetivos sino también los valores y las creencias que lo motivan.

4.- ¿Ud. cree que ha mejorado sus habilidades de comunicación?

<b>Madre 1</b>	<b>Madre 2</b>	<b>Interpretación</b>
Si, considero más asertivas mis comunicaciones.	Si expresándome respetando al otro sin imponer mi enfoque único lo sigo intentando	En relación a la respuesta, Maturana refiere, que el ser humano puede realizar una mirada sobre su emociionar, puede reflexionar porque tiene el lenguaje. Todo vivir humano ocurre en conversaciones y es en ese espacio donde se crea la realidad en que vivimos.

5.- ¿Cree Ud., que el coaching ontológico puede permitirle y generarle nuevas habilidades y capacidades en los aspectos personales?, explique.

<b>Madre 1</b>	<b>Madre 2</b>	<b>Interpretación</b>
Sí. La capacidad de cambiar el enfoque mejorará el abordaje de situaciones cotidianas.	En la medida que encuentre satisfacciones personales pues me harán sentir mejor y mi relaciones se verán beneficiadas por mí estado de ánimo.	En relación a lo expresado por las madres, Echeverría refiere: Cuanto mejor se conoce uno a sí mismo, mejores decisiones puede tomar. Ayudar a la persona a descubrir sus dones, talentos, deseos, valores, necesidades y sueños, así como ayudarles a entender qué es lo que les motiva e inspira.

6.- Luego de las sesiones de coaching individuales, ¿obtuvo nueva información importante para su dinámica familiar?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Sí. Descubrí algunas cosas que mejorar en mi relación con mi mamá. Esto me ayudará a aliviar mi aprehensión con el control. Darle menos importancia al control de las situaciones, mejora la calidad de mis reacciones.	Sí, luego del coaching estoy aprendiendo a tratar al otro como un legítimo y eso me permite esperar antes de reaccionar ojo no todas las veces.	En relación a ambas respuestas se puede referir según Echeverría , “En estas circunstancias, el acompañamiento de un coach ontológico, puede brindarnos la oportunidad de generar nuevas formas más efectivas para lograr los resultados los resultados buscados”.

7.- ¿Ud. Obtuvo algún aprendizaje en el proceso?.

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Sí, esos descubrimientos fueron aprendizajes.	Si, definitivamente el solo hecho de esperar antes de accionar o juzgar es un gran aprendizaje, además de escuchar al otro más importante es escuchar y entenderme a mí.  Sí, aunque ya lo venía haciendo puedo con más certeza entender las necesidades de mis hijos antes de juzgar sin escuchar.	Olalla refiere que “Mientras mejor conozcamos nuestra estructura, tanto mejor podremos usar nuestra libertad para transformarnos.”

8.- ¿Qué fortalezas personales considera puede desarrollar a partir de sus descubrimientos y aprendizajes de esa experiencia?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
La tolerancia, la paciencia y el sentido del humor.	Puedo fortalecer mucho más la paciencia.	En relación a lo expresado por ambas madres consideraron fortalecer la paciencia y la tolerancia. Según las características del



		niño con TEA, como lo son conductas impulsivas y la no adaptación, las madres deben apropiarse de fortalecimientos personales que le hagan manejar las mismas.
--	--	--

9.- Con base en los descubrimientos y aprendizajes, ¿Qué hará diferente para mejorar sus niveles de satisfacción en la relación con su pareja Y en su acción diaria?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Darle menos importancia al control.	Puedo en adelante validar el punto de vista en ocasiones de mi pareja u otros, en otros ámbitos y en la cotidianidad aplicar mucho más mi paciencia.	En relación a las respuestas se puede decir, “los factores que fortalecen el vínculo conyugal se encuentran: “el grado de sensibilidad de cada uno de los miembros de la pareja hacia los problemas que presenta su hijo, el apoyo recibido por parte del cónyuge, la satisfacción conyugal y la felicidad personal de cada uno de ellos”.

10.- ¿Considera Ud., que la incorporación de estos nuevos enfoques beneficiarán la calidad de vida de su hijo y su familia?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Sí. Cambiar el enfoque ayuda a interpretar las cosas de otras maneras y, en consecuencia, las reacciones también se ven modificadas.	Si puedo explicar con más paciencia la forma en que se debe no solo hablarle a mi hijo sino a cualquiera para obtener la reacción que buscamos a través de nuestra acción, en el caso particular de mi hijo la forma	Ambas respuestas de las madres apuntan a la importancia de este enfoque lo que les permiten interpretar las situaciones, hacer conciencia sobre su situación con su hijo.

	<p>en que le enseñamos tiene ya un enfoque específico que tratamos en lo posible de cumplir sin perder la paciencia Brindando armonía y confianza en mí misma para reflejarlo y enseñarlo a los demás con ejemplos.</p>	
--	---	--

11.- ¿Considera Ud. que el coaching ontológico puede ser un apoyo para padres de niños con TEA?

Madre 1	Madre 2	Interpretación
Sí.	Si cada sesión te deja finalmente un mismo aprendizaje y es que todo cambio que quieras generar viene primero de ti mismo.	En relación a las respuestas se puede decir " Un coach ontológico no nos dirá qué hacer, sino que permanecerá cerca acompañándonos en un momento del camino, descubrirá nuestros propios recursos para expandir nuestra consciencia y capacidad de acción, para lograr los resultados que nos importan con efectividad y bienestar.

### **Análisis de comparación de la propuesta ejecutada**

Se pudo evidenciar, a través de las respuestas emitidas por las madres, en el primer instrumento aplicado, que sirvió como diagnóstico inicial, lo siguiente:

#### **Personal/ellas mismas**

En la medida que ellas manejaran el conocimiento del diagnóstico de su hijo de manera temprana, les hubiese permitido poder aceptar los cambios

más rápidamente. Así mismo, han considerado que su rutina se ha visto alterada, produciendo en ellas estrés e intranquilidad, por lo que han tenido que hacer cambios en su entorno, esto en relación a sus actividades personales.

**Personal /Pareja:**

Consideran que tuvieron que cambiar rutinas, para lograr adaptarse a nuevas formas de apoyos mutuos, pero alrededor de todas las exigencias que amerita tener un hijo con TEA. Por consiguiente la dinámica conyugal se vio afectada.

**Personal/Hijo:**

Se evidencia que antes del conocimiento del diagnóstico, no entendían la conducta, no sabían cómo manejarlas y a pesar que ya manejan el diagnóstico, se puede observar que presentan miedos y estrés de pensar que será de su hijo si ellas faltan, también se observa que sobre todo aman a sus hijos y se muestran empáticas, respetuosa ante la discapacidad en general.

Luego del taller de coaching ontológico, y de las sesiones individuales, se pudo evidenciar, tomando el análisis que se obtuvo a partir de la aplicación del instrumento final, lo siguiente en cada categoría:

**Personal/Personal:**

Consideran que tienen una percepción diferente de ver las situaciones, que han logrado abordarlas con más detenimiento, así mismo han considerado que han desarrollado la paciencia, la tolerancia. Y que pudieron comprender que en la medida que pueden tener satisfacciones personales en esa medida se verán beneficiadas su estado de ánimo.

**Personal/ Pareja:**

Consideran que han podido validar el punto de vista en ocasiones de la pareja, en otros ámbitos y en la cotidianidad aplicar mucho más la paciencia. De la misma forma, dejar o modificar los controles.

**Pareja/ hijo:**

Consideran que poder interpretar las cosas de otra manera repercutirá en los demás y las reacciones se modifican también.

En el análisis precedente, podemos concluir que las familias con hijos con TEA, necesitan apoyos de diferentes programas o herramientas, para lograr que puedan tener una mejor calidad de vida para poder superar o aceptar los cambios que trae tener un hijo con TEA. Por lo que se considera el coaching ontológico como una herramienta de apoyo, que permitió a las madres, a través de un coach, lograr evidenciar su propia situación en los tres ámbitos personales, con ellas mismas, con su pareja y con su hijo. De allí y tomando en consideración, lo expresado por Echeverría (2012), que cuanto mejor se conoce uno a sí mismo, mejores decisiones puede tomar. Ayudar a la persona a descubrir sus dones, talentos, deseos, valores, necesidades y sueños, así como ayudarles a entender qué es lo que les motiva e inspira.

En efecto, el coaching ontológico, permitió a estas madres, tanto en el taller como en las sesiones individuales, fortalecer las estructuras y hacer cambios de las mismas, a través de su propia mirada y la de las demás. En referencia a esto, Olalla (2017) refiere que “Mientras mejor conozcamos nuestra estructura, tanto mejor podremos usar nuestra libertad para transformarnos.”(p.18)

Todo esto tendrá repercusión en la calidad de vida, de todo el entorno familiar, ayudando a poder asumir una situación nueva, y aceptándola. En este caso, el acompañar este proceso con coaching ontológico, permitió que las madres, pudieran verbalizar, sentir y afrontar las diferentes situaciones.

## **CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

Los resultados de la presente investigación señalan que las madres de niños con TEA, presentan una serie de cambios en sus aspectos personales en forma general.

Se pudo evidenciar que las madres antes del diagnóstico de su hijo presentaban incertidumbre, estrés, no sabían qué hacer, que en su vida hubo cambios evidentes con su relación personal, como rutinas propias, actividades con su pareja y en algunos caso esa relación se vio afectada.

En relación a esto un hijo con autismo presente en una familia puede acarrear ciertas dificultades en cuanto a cambios de la rutina diaria, la pareja no tiene las herramientas para sobrellevar las diferentes conductas que aparecen en su hijo y por supuesto altera la cotidianidad de la familia.

En los aspectos sociales, como la relación con los amigos se ve afectada, ya que al principio del diagnóstico, tenían que hacer algunos ajustes en su situación, lo que suprimía ir a visitar o tener visitas en casa.

Ante esta primera visión, se pudo constatar que las madres están ante la necesidad de poder contar con diferentes herramientas como apoyo para el manejo de la situación que se presentan en los aspectos de su vida personal. El coaching ontológico, permitió a estas madres el poder consolidar, ejecutar

y hacer una mirada distinta a la que podían tener antes. Durante el transcurso del mismo, las madres se mostraron atentas, al principio con cierta resistencia, en una de ellas, pero luego su atención y participación fue muy buena. La aplicación de las sesiones individuales, permitieron que ellas tuvieran una reflexión propia de sus sentimientos y emociones. El coach, realizó el abordaje, permitiéndoles poder concientizar y tomar acciones para su bienestar y el de su familia.

En relación al acompañamiento, las madres consideraron e hicieron una mirada distinta a lo que eran sus aspectos personales y como estos se habían visto afectados. Concientizaron cómo se sentían, que emociones existen y que pueden hacer los cambios para conseguir satisfacción. Expresaron que les ha servido para tener armonía y confianza en sí misma y poderlo reflejar y enseñarlo a los demás con su modelo. Consideraron que estos nuevos enfoques benefician la calidad de vida de su hijo y de su familia.

En consideración con los objetivos planteados, el coaching ontológico, a pesar que es una técnica que no se había utilizado para abordar a madres, y específicamente que tuvieran hijos con TEA, se pudo comprobar su eficacia con el caso estudiado.

Tener un hijo con cualquier discapacidad, requiere de atención directa tanto para el niño/a como a la familia. En los últimos tiempos, se le ha dado mucha importancia al abordaje de la familia de niños con TEA, ya no solamente se queda en la terapia conductual del niño, sino que se forma a los padres sobre las características de estos niños, su conducta, sus diferencias, pero también se hace necesario que los padres puedan lograr un aprendizaje transformacional.

A través del coaching estos padres, pueden cuestionarse como perciben e interpretan el hecho o el concepto de tener un hijo con trastorno del espectro autista, dejar el miedo ante esta situación, y por lo tanto lograr patrones de conductas y mejorar los aspectos personales, generando competencias

emocionales, del hacer, del pensar y de la comunicación, elementos estos que durante las sesiones de coaching se manejan.

De forma general esta investigación permitió a las madres que participaron en este proceso poder liberarse de las creencias condicionantes que las limitaban, ya que el coaching ontológico les permitió y permitirá que se conecten con sus propios recursos, pudiendo desarrollar la actitud y la aptitud para generar nuevas ideas, y así crear posibilidades de descubrir significados diferentes acerca de tener un hijo con TEA, trayendo como resultado nuevas conexiones con nuevos aprendizaje y una mirada distinta del niño con trastorno del espectro autista.

### **Recomendaciones**

Según los resultados y conclusiones obtenidas se recomienda:

- 1.- Aplicar en otros ámbitos de discapacidad el coaching ontológico.
- 2.- Que se aplique no solo a las madres sino a la familia en general.
- 3.- Que se tome en consideración como otro tipo de apoyo el coaching ontológico en otras investigaciones.
- 4.- Que se siga con la misma línea de investigación haciendo propuestas con mayor cantidad de sesiones en coaching.

## REFERENCIAS

- Aramayo, M (S/F). La investigación en discapacidad en Venezuela: Primeros aportes del siglo XXI. Colección Discapacidad Universitaria Monteavila N° 1. Universidad Monte Avila. Caracas. Venezuela.
- Arias, F. (2006) El proyecto de investigación, Sexta Edición. Editorial. Epiteense. Venezuela. Caracas.
- Basa, J. A. (2010). Estrés parental con hijos autistas. Un estudio comparativo Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Argentina, Facultad de Humanidades "Teresa de Ávila", Argentina. Disponible en: [http://recuperado bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/tesis/estrés-parental-con hijos-autista](http://recuperado.bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/tesis/estrés-parental-con-hijos-autista).
- Barrientos, P. (2014). La participación familia escuela en México desde un enfoque inclusivo: reflexiones sobre familia y discapacidad. Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva, 7(2), 175-193. Recuperado de: <http://www.rinace.net/rlei/numeros/vol7-num2/art10.html>
- Berneche , M.( 2015.) "Terapias Asistidas por Caballos (TAC) : el arte de la rehabilitación al paso y el rol del psicólogo : la Equinoterapia". Pre proyecto de investigación. Montevideo : UR. FP. Recuperado <https://www.colibri.udelar.edu.uy/handle/123456789/5817>
- Bisquerra, R. (2004). Metodología de la investigación educativa. Madrid: Edt. La Muralla.



Cabezas, Hannia (2001). Los padres del niño con autismo: una guía de intervención. Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación", vol. 1, núm. 2, julio-diciembre, 2001, p. 0 Universidad de Costa Rica San Pedro de Montes de Oca, Costa Rica.

Correa y Janeth.(2008). El coaching como estrategia para la formación de competencias profesionales. Revista EAN No. 63: mayo-agosto de 2008.

Chacha G y Otros (2017), Prevalencia de la ansiedad de la madre en el cuidado del niño/a con y sin discapacidad y factores asociados en el centro de educación inicial. Colombia .Recuperado <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28050>.

DSM-IV .Clasificación de Enfermedades Mentales. Criterio de diagnóstico Modelos y tendencias de psicopatología. Recuperado psicopatologia2.jimdo.com/síndrome-de-autismo

Fernández, J. (1998). Emociones y adaptación. Revista electrónica de Motivación Emoción. Recuperado de <https://www.ucjc.edu/universidad/profesores/maria-poveda-fernandez-martin/>.

Flores y Luna, A. (2017). Estrategias de afrontamiento al estrés y funcionalidad familiar en padres de niños con discapacidad intelectual, Pasaje 2016 (Master's thesis). Recuperado <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/>

Flores. (2018). Coaching Ontológico. Recuperado <https://www.cocreare.com.ar/coaching>. Argentina.

Giné, C. (1995): "La familia y el desarrollo de los niños y niñas con necesidades especiales. Algunas propuestas en torno a la intervención de los profesionales" *Familia e intervención en las necesidades educativas especiales*. Barcelona, AEDES, pp125.133.

Hurtado, J. (2000). Metodología de la Investigación. Recuperado [www.libros.com/metodologia...la-investigacion-de-jacqueline-hurtado/6](http://www.libros.com/metodologia...la-investigacion-de-jacqueline-hurtado/6)

Martínez, M.P. (1994): "Características y evolución del sistema familiar" en Universidad pontificia de comillas .*Orientación y terapia familiar en familias afectadas por enfermedades o deficiencias*. Madrid, Fundación. Mapfre Medicina, pp.71-88.

Martínez, M (2008) Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo. Madrid, Fundación Mapfre p.223.

Martínez, M., & Bilbao, M. C. (2008). Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo. *PsychosocialIntervention*, 17(2), 215–230.

Montoya, V. (2010). Autismo para Padres.Revisión de la investigación para padres y personas que ayudan al cuidado. ...Web de la

Organización Mundial de Autismo. Documentos proyectos, noticias. Recuperado [autismoparapadres.blogspot.com/2011/06/organizacion-de-los-7-blogs](http://autismoparapadres.blogspot.com/2011/06/organizacion-de-los-7-blogs).

Saad, E (2000). Orientación a padres de hijos con discapacidad intelectual bajo la perspectiva ecológico/ contextual. Recuperado: [www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v09/ponencias/at0](http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v09/ponencias/at0).

Soto, R. (2002) El síndrome autista: un acercamiento a sus características y generalidades. En Revista de Educación 26 (1): 47-61. Recuperado [campus.autismodiario.org/.../10/publicaciones-Ronald-Soto.pdf](http://campus.autismodiario.org/.../10/publicaciones-Ronald-Soto.pdf)

Tamayo y Tamayo (1990). Metodología de la Investigación. Recuperado <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/eureka/pudgvirtual/Tamayo.pdf>

Nuñez (2005). La familia con un miembro con discapacidad. En, 1er Congreso Iberoamericano sobre Discapacidad, Familia y Comunidad (pp. 1 - 13). Buenos Aires, Argentina.

Villavicencio, Carmita (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades. ISSN 2414-8938 Enero-Junio 2018. Vol. 5 Nro. 1. p.91

## **ANEXOS**

## ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO

**Cuestionario dirigido a las madres de niños con TEA del Centro de terapias integral Venezuela (CTIV)**

### Anexo A

#### PRESENTACIÓN

Estimada Madre:

La presente entrevista, tiene como propósito obtener información acerca de las necesidades demandadas, los sentimientos, estados de ánimo vividos por Uds., como seres independientes, en su ambiente de vida integral como padres de un niño con el trastorno del espectro autista.

La información que usted pueda suministrar será anónima y estrictamente confidencial; servirá como un valioso aporte para el cumplimiento de los objetivos planteados en esta investigación, por lo tanto, se le agradece de antemano profundidad en su respuesta y su sinceridad, para que los resultados de dicha investigación sean confiables y válidos.

Le agradezco se sirva contestar las preguntas que se le presenta en esa oportunidad de manera amplia y profunda.

Instrucciones:

1. Lea cada pregunta
2. Responda según su propia experiencia

3. No deje ninguna pregunta sin contestar

Muchas gracias por su colaboración

Edad del Niño:

Diagnostico:

1. ¿Cómo o en qué cosas se manifiesta su equilibrio y su satisfacción personal, desde que conoce el diagnóstico de TEA de su hijo? :

---

---

2. ¿El tener un hijo con TEA le genera estrés e intranquilidad en algún ámbito, en cual se ve más vulnerable?

---

---

3. ¿Cómo tiene la autoestima y la confianza en sí mismo?.

---

---

4. ¿Cree Ud., que hace todo lo que debe hacer un Madre de un hijo con TEA. ¿Qué más podría hacer?

---

---

5. ¿ De qué forma cambio el clima familiar desde la presencia de un hijo con TEA?

---

---

6. ¿De qué manera vive y valora los logros de su hijo con TEA?

---

---

7. ¿Cómo ha cambiado su sentir en cuanto a seguridad, desde que conoce el diagnóstico de su hijo con TEA?

---

---

8. ¿Qué emoción le genera no tener el control suficiente de las situaciones que afectan a su hijo con TEA?

---

---

9. ¿Qué es lo que más le preocupa, cuando Ud. sea mayor o si Ud. Falta?

---

---

10. ¿Cómo es el balance de pros y de contras en su rol de Madre de un niño con TEA?

---

---

11. ¿Con que frecuencia se irrita por las conductas de su hijo con TEA?

---

---

12. ¿Desde que es padre de un niño con TEA., se siente incómodo si invita amigos a su casa. Ha cambiado su relación con sus pares?

---

---

13. ¿Usted se culpa por haber tenido un hijo con TEA?

---

---

14. ¿Considera que su vida podría tener más bienestar o tiene el bienestar que se merece?

---

---

15. ¿Siente que Ud. es indispensable para el bienestar de la vida de su hijo, por qué?

---

---

16. ¿De qué manera se ha sobrecargado en actividades, por tener un hijo con TEA?

---

---

17. ¿El tener un hijo con TEA de qué manera ha modificado la vida de pareja?

---

---

18. ¿Cómo considera que es su relación con su hijo que tiene TEA?

---

---



19. ¿Cómo ha cambiado la inversión de tiempo en Ud. desde que es padre de un niño con TEA?

---

---

20. ¿Ha cambiado su estado de ánimo por la existencia de su hijo con TEA?. ¿En qué estado de ánimo se mantiene?

---

---

21. ¿Se sentiría tranquilo dejando a su hijo con otra persona, por qué. ¿Cómo es su confianza en los demás?

---

---

22. ¿Desde que es madre de un niño con TEA, cómo se siente ante situaciones que no puede cambiar?

---

---

23. ¿Desde que es madre de un niño con TEA , cuál es su percepción ante la discapacidad?

---

---

24. ¿A partir que Usted y su pareja conocieron el diagnostico de su hijo, hubo cambio en las actividades que realizaban juntos? ¿En donde hubo cambios?.

---

---

25. ¿Ha sido Ud. más respetuoso, virtuoso, humano desde que es padre de un niño con TEA?

---

---

26. ¿Qué tipo de apoyo le proporciona su pareja desde el punto de vista personal?

---

---

27.- ¿Qué tipo de apoyo le brinda su pareja en atención a su hijo?

---

---

28. ¿Considera Ud. que el acompañamiento de coach ontológico a padres de niños con tea, puede favorecerlos desde el punto de vista personal, por qué?

---

---

## ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA DEL AUTISMO

**Cuestionario dirigido a las madres de niños con tea del Centro de terapias integral Venezuela (CTIV)**

### **Anexo B**

### **PRESENTACIÓN**

Estimada Madre:

La presente entrevista profunda, tiene como propósito obtener información acerca de los aportes y beneficios del coaching ontológico recibidos por Ud.

La información que usted pueda suministrar será anónima y estrictamente confidencial; servirá como un valioso aporte para el cumplimiento de los objetivos planteados en esta investigación, por lo tanto, se le agradece de antemano profundidad en su respuesta y su sinceridad, para que los resultados de dicha investigación sean confiables y válidos.

Le agradezco se sirva contestar las preguntas que se le presenta en esa oportunidad de manera amplia y profunda.

Instrucciones:

1. Lea cada pregunta
2. Responda según su propia experiencia
3. No deje ninguna pregunta sin contestar

Muchas gracias por su colaboración.

1. ¿La percepción que tiene ahora sobre su situación es diferente, cuál fue el cambio?

---

---

---

2. ¿Explique si su forma de resolver los problemas (quiebre) a partir de lo aprendido será de otra manera?

---

---

---

3. ¿En qué medida cree Ud., que puede mejorar su gestión y sus habilidades interpersonales?

---

---

---

4. ¿Creó en Ud., mayor conciencia de sí mismo y autoconfianza, lo recibido en esta experiencia, por qué?

---

---

---

5. ¿Ud. cree que ha mejorado sus habilidades de comunicación?

---

---

---

6. ¿Cree Ud. que a partir de esta experiencia puede apoyar sus relaciones familiares?

---

---

---

7. ¿Cree Ud., que podrá ser más eficaz, asertivo en el trato con su hijo, su pareja, con la gente a partir de esta experiencia?

---

---

---

8. ¿Cree que ayudará a mejorar su capacidad de ver las nuevas perspectivas?

---

---

---

9. ¿Cree Ud., que el coaching ontológico puede permitirle y generarle nuevas habilidades y capacidades en los aspectos personales?, explique.

---

---

---

10. ¿A partir de esta experiencia considera que puede tener mayor adaptabilidad a los cambios en su hogar y en el abordaje de su hijo con autismo?

---

