

**Atención psicopedagógica para niños  
con trastornos de espectro autista**

**Psychoeducational care for children with  
autism spectrum disorders**

Silvia Priscilla Rodríguez-Merejildo<sup>1</sup>  
Universidad Península de Santa Elena - Ecuador  
silvia\_rodri2014@hotmail.com

Javier Antonio García-Morales<sup>2</sup>  
Universidad Península de Santa Elena - Ecuador  
jgarcia@upse.edu.ec

**[doi.org/10.33386/593dp.2023.5.2063](https://doi.org/10.33386/593dp.2023.5.2063)**

V8-N5 (sep-oct) 2023, pp. 1142-1158 | Recibido: 04 de julio de 2023 - Aceptado: 31 de agosto de 2023 (2 ronda rev.)

---

Descargar para Mendeley y Zotero

## RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo evaluar la calidad metodológica de los ensayos clínicos que incluyen participantes con autismo. Se realizó una revisión bibliográfica para identificar los enfoques, estrategias y resultados más relevantes en la atención psicopedagógica para niños con autismo. Se utilizó un enfoque interpretativo para analizar los datos cualitativos recopilados a través de entrevistas y observaciones, y se llevó a cabo un análisis inductivo para identificar temas y categorías emergentes. Los resultados se organizaron y analizaron temáticamente, identificando las áreas de mejora en la calidad metodológica de los ensayos clínicos, como la falta de uniformidad en la presentación de resultados adicionales y la falta de información sobre las fechas de reclutamiento y seguimiento de los participantes. A pesar de estas limitaciones, la revisión bibliográfica proporciona una visión general de la calidad metodológica de los ensayos clínicos en relación con la inclusión de participantes con autismo y puede ser útil para mejorar la calidad de la investigación en este campo. Se ofrecen recomendaciones para trabajos futuros y se destacan las implicaciones para la práctica clínica. En resumen, esta investigación destaca la importancia de garantizar la validez y fiabilidad de los resultados obtenidos en los ensayos clínicos que incluyen participantes con autismo.

**Palabras clave:** autismo, desarrollo emocional, valoración psicopedagógica, intervención psicopedagógica, ensayos clínicos

## ABSTRACT

This research aimed to evaluate the methodological quality of clinical trials involving participants with autism. A literature review was conducted to identify the most relevant approaches, strategies and outcomes in psychoeducational care for children with autism. An interpretive approach was used to analyze qualitative data collected through interviews and observations, and an inductive analysis was conducted to identify emerging themes and categories. Results were organized and analyzed thematically, identifying areas for improvement in the methodological quality of clinical trials, such as lack of uniformity in the presentation of additional results and lack of information on the dates of recruitment and follow-up of participants. Despite these limitations, the literature review provides an overview of the methodological quality of clinical trials regarding the inclusion of participants with autism and may be useful in improving the quality of research in this field. Recommendations for future work are offered and implications for clinical practice are highlighted. In summary, this research highlights the importance of ensuring the validity and reliability of results obtained in clinical trials involving participants with autism.

**Key words:** autism, emotional development, psychopedagogical assessment, psychopedagogical intervention, clinical trials

## Introducción

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición neurobiológica que se manifiesta en la infancia y persiste a lo largo de toda la vida. Se caracteriza por dificultades en la comunicación e interacción social, así como por patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses y actividades. A medida que la conciencia y la comprensión acerca del TEA han ido en aumento, también lo ha hecho la importancia de brindar una atención psicopedagógica adecuada a los niños que lo presentan (Narzisi et al., *Autism and Children: Diagnosis, Functional Profiles and Intervention*, 2023).

El diagnóstico del TEA se basa en la observación de las conductas y características clínicas del niño, así como en la recopilación de información detallada sobre su desarrollo y funcionamiento en diferentes áreas. Los criterios diagnósticos se establecen en manuales de referencia, como el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) y la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11). Estos criterios incluyen déficits persistentes en la comunicación y la interacción social, así como patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidos y repetitivos (Ong et al., 2021).

Lira et al., (2022) explica que el TEA tiene una base neurobiológica, en la que intervienen factores genéticos, ambientales y cerebrales. Estudios han identificado una serie de genes relacionados con el desarrollo del TEA, así como anomalías en la estructura y función del cerebro en personas con esta condición. Sin embargo, la etiología exacta del TEA aún no se comprende completamente y se continúa investigando en busca de una mayor comprensión de sus causas subyacentes.

La atención psicopedagógica se centra en la intervención educativa y psicológica para promover el desarrollo integral de los niños con TEA. Esta atención busca potenciar sus habilidades cognitivas, comunicativas, emocionales y sociales, así como proporcionarles

estrategias y herramientas que les permitan desenvolverse de manera efectiva en su entorno. Para lograrlo, se requiere de un enfoque multidisciplinario que involucre a profesionales de la psicología, la pedagogía y la terapia ocupacional, entre otros (Narzisi et al., 2022).

Una de las teorías fundamentales es la teoría del procesamiento de la información, que destaca la importancia de entender cómo los niños con TEA procesan y organizan la información sensorial y cognitiva. Según esta teoría, los niños con TEA pueden tener dificultades para filtrar y procesar adecuadamente la información proveniente del entorno, lo que puede afectar su capacidad para concentrarse, comprender y responder de manera apropiada a las situaciones. Esta perspectiva ha influido en el diseño de intervenciones que se centran en proporcionar apoyos visuales y estructurar el entorno de manera clara y consistente para ayudar a los niños con TEA a procesar la información de manera más eficiente (Abu-Akel et al., 2018).

Por otro lado, Alnæs et al., (2018) sostiene que la teoría del aprendizaje social también es relevante en el contexto de la atención psicopedagógica para niños con TEA. Esta teoría enfatiza la importancia de los procesos de aprendizaje social y la observación de modelos en el desarrollo de habilidades sociales y conductas adaptativas. Según Bandura (1977), los niños con TEA pueden tener dificultades para aprender a través de la observación y la imitación de los comportamientos de los demás. Por lo tanto, las intervenciones psicopedagógicas suelen incluir estrategias de modelado y entrenamiento en habilidades sociales para ayudar a los niños con TEA a desarrollar habilidades de interacción social y comunicación.

El enfoque conductual, basado en los principios del análisis aplicado del comportamiento (ABA), ha sido ampliamente utilizado en la atención psicopedagógica para niños con TEA. Este enfoque se centra en identificar y modificar los comportamientos problemáticos y promover habilidades adaptativas a través de técnicas de reforzamiento y modelado. Según Astle & Watson (2020), el

enfoque ABA ha demostrado ser efectivo en la mejora de habilidades sociales, habilidades de comunicación y reducción de comportamientos desafiantes en niños con TEA.

Otro enfoque relevante es el enfoque cognitivo-conductual, que combina principios de la terapia cognitiva y la terapia conductual. Este enfoque se centra en identificar y modificar los patrones de pensamiento y creencias que pueden contribuir a las dificultades emocionales y comportamentales en los niños con TEA. La terapia cognitivo-conductual puede ayudar a los niños con TEA a desarrollar habilidades de autorregulación, resolución de problemas y manejo del estrés (Baraskewich & McMorris, 2019).

En la última década, se han realizado avances significativos en el campo de la atención psicopedagógica para niños con TEA. Se ha reconocido la importancia de adaptar las estrategias y metodologías educativas a las necesidades individuales de cada niño, reconociendo su diversidad y promoviendo la inclusión en entornos educativos regulares. Además, se ha hecho hincapié en la importancia de una detección temprana y un diagnóstico preciso, lo que permite iniciar la intervención de manera oportuna y maximizar los resultados (Alhosaini et al., 2021).

En cuanto a los métodos pedagógicos, Craig et al., (2021) comentan que el método de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA): Este método se centra en utilizar sistemas de comunicación no verbal o apoyos visuales para facilitar la comunicación de los niños con TEA. Estos sistemas pueden incluir pictogramas, tableros de comunicación, lenguaje de señas, entre otros. La CAA proporciona a los niños con TEA una forma estructurada y visual de expresar sus necesidades, deseos y emociones, mejorando así su comunicación y participación en el entorno educativo.

El método de Intervención Temprana y Educativa: Este método se enfoca en brindar intervenciones psicopedagógicas desde edades tempranas, lo cual es fundamental para el

desarrollo óptimo de los niños con TEA. Las intervenciones tempranas se centran en áreas clave como la comunicación, las habilidades sociales, el juego y el desarrollo académico. Los programas educativos individualizados y adaptados a las necesidades específicas de cada niño son fundamentales en este método, con el objetivo de fomentar su inclusión y desarrollo integral (López et al., 2022).

Esto también conlleva a pensar en los modelos de intervención, al respecto, Bearss et al., (2018) menciona que el modelo de enseñanza estructurada se basa en la utilización de técnicas de enseñanza estructuradas y sistemáticas para promover el aprendizaje y la adquisición de habilidades en los niños con TEA. Por otro lado, Dawson & Vries, (2020) creen que el modelo se centra en la planificación y organización del entorno educativo, el establecimiento de objetivos claros, el uso de rutinas y horarios visuales, y la segmentación de tareas en pasos más pequeños y manejables.

Al mencionar el modelo de inclusión educativa, Crane (2018) comenta que este modelo se basa en el principio de que todos los niños, incluidos aquellos con TEA, tienen derecho a una educación inclusiva en entornos regulares. El modelo de inclusión educativa promueve la participación activa y el acceso a una educación de calidad para los niños con TEA, a través de la adaptación del currículo, el apoyo individualizado y la promoción de la aceptación y el respeto entre los compañeros.

Bajo esta perspectiva, la intervención psicopedagógica para niños con trastornos del espectro autista (TEA) se enfoca en abordar las dificultades específicas que presentan en el área de habilidades sociales y comunicación. Estas habilidades son fundamentales para la interacción social, el desarrollo de relaciones y la participación efectiva en entornos educativos e inclusivos. A continuación, se explorarán algunas de las intervenciones utilizadas para promover las habilidades sociales y de comunicación en niños con TEA (Galpin et al., 2018).

La evaluación y el seguimiento del progreso también son aspectos fundamentales en la atención psicopedagógica de niños con trastornos del espectro autista (TEA). Estos procesos permiten identificar las fortalezas y dificultades del niño, monitorear su desarrollo y ajustar las estrategias de intervención de manera individualizada. A continuación, se explorarán algunas herramientas y enfoques utilizados en la evaluación y seguimiento del progreso de los niños con TEA (Pereverzeva et al., 2020).

El diagnóstico temprano de los trastornos del espectro autista es fundamental para iniciar la intervención lo más pronto posible. Sin embargo, el diagnóstico puede ser complejo y requerir la participación de diferentes profesionales, lo que puede retrasar la identificación y el acceso a los servicios adecuados (O'Farrell et al., 2022). La falta de recursos y la falta de conciencia sobre el TEA también pueden dificultar el diagnóstico temprano en algunas comunidades.

Ante lo mencionado, cabe destacar que, a pesar de los avances en la atención psicopedagógica para niños con TEA, aún existen desafíos significativos. La falta de recursos y la falta de formación adecuada en profesionales de la educación y la salud son barreras que dificultan la implementación de intervenciones efectivas. Además, la heterogeneidad del espectro autista requiere enfoques individualizados y personalizados, lo que implica una atención especializada y de calidad (Larraceleta et al., 2022).

En este artículo científico, se analizarán los fundamentos teóricos y las estrategias prácticas de la atención psicopedagógica para niños con TEA. Se revisarán las intervenciones más efectivas y se discutirán los desafíos y las barreras que aún existen en este campo. Asimismo, se destacará la importancia de una formación continua de los profesionales y la colaboración estrecha entre los diferentes actores involucrados en la atención de niños con TEA.

## **Materiales y métodos**

El presente estudio se basa en una revisión bibliográfica de tipo cualitativo. Se recopilarán, analizarán y sintetizarán los hallazgos y conocimientos existentes en la literatura científica relacionada con la atención psicopedagógica para niños con TEA.

La investigación bibliográfica se basa en la revisión y análisis crítico de fuentes bibliográficas relevantes, como estudios científicos, libros y artículos académicos. Estas fuentes proporcionan información teórica y empírica que respalda el conocimiento existente sobre las manifestaciones conductuales en estudiantes con déficit de atención en la primera infancia. El análisis crítico de la literatura permitirá identificar las tendencias, patrones y lagunas en el conocimiento actual.

Por otro lado, el enfoque cualitativo complementa la investigación bibliográfica al enfocarse en la comprensión en profundidad de las experiencias, percepciones y significados atribuidos a las manifestaciones conductuales. A través de técnicas cualitativas, como entrevistas y análisis de contenido, se explorarán los aspectos subjetivos y contextuales de las manifestaciones conductuales en la primera infancia. Esto brinda una perspectiva más rica y contextualizada, permitiendo una comprensión más holística de los niños con déficit de atención y sus manifestaciones conductuales.

La combinación de investigación bibliográfica y enfoque cualitativo fortalece la validez y la riqueza de los resultados obtenidos. Al integrar evidencia teórica y empírica con la comprensión en profundidad de las experiencias individuales, se pueden obtener recomendaciones más sólidas y contextualizadas para abordar estas manifestaciones conductuales en estudiantes con déficit de atención en la primera infancia.

El diseño de investigación utilizado en esta revisión bibliográfica se basará en los principios y criterios de la Declaración CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials). Se realizará una búsqueda sistemática de la literatura científica, se seleccionarán los estudios

relevantes y se analizarán y sintetizarán los datos obtenidos.

### **Métodos estadísticos utilizados**

En cuanto a los métodos de análisis y procesamiento de datos, se llevó a cabo un enfoque sistemático y riguroso. Primero, se realizó una lectura y revisión exhaustiva de los estudios seleccionados para obtener una comprensión profunda de su contenido y metodología. Se extrajeron datos relevantes relacionados con las Los datos recopilados se analizarán mediante un enfoque cualitativo y temático. Se llevó a cabo una síntesis de la información obtenida de los estudios seleccionados, identificando patrones y tendencias comunes en cuanto a la atención psicopedagógica para niños con TEA. Se realizó una evaluación crítica de la calidad metodológica de los estudios y se presentaron los hallazgos de manera clara y concisa.

### **Criterios de inclusión:**

Estudios que aborden la atención psicopedagógica en niños con trastornos del espectro autista.

Investigaciones que utilicen enfoques y modelos psicopedagógicos para la intervención en TEA.

Estudios que evalúen la efectividad de diferentes métodos psicopedagógicos en el tratamiento de niños con TEA.

Investigaciones que incluyan medidas de resultados relacionadas con el desarrollo cognitivo, emocional, social o académico de los niños con TEA.

Estudios publicados en revistas científicas revisadas por pares.

Publicaciones disponibles en texto completo y escritas en idiomas comprensibles para el investigador.

### **Criterios de exclusión:**

Estudios que no aborden específicamente la atención psicopedagógica para niños con trastornos del espectro autista.

Investigaciones que se centren únicamente en aspectos médicos o farmacológicos del tratamiento del TEA.

Estudios que no utilicen enfoques psicopedagógicos para la intervención en TEA.

Investigaciones que no incluyan medidas de resultados relevantes para la atención psicopedagógica en TEA.

Estudios que no estén disponibles en texto completo o no estén escritos en idiomas comprensibles para el investigador.

Publicaciones no científicas, como informes de casos, opiniones, editoriales o resúmenes de conferencias. Principio del formulario

Para el análisis de la investigación cualitativa, se utilizará un enfoque interpretativo. Los datos cualitativos recopilados a través de las entrevistas y observaciones serán transcritos y codificados para identificar temas y categorías emergentes. Se llevará a cabo un análisis inductivo, permitiendo que los patrones y las conexiones sean descubiertos desde los propios datos. Principio del formulario

### **Extracción de datos y procesamiento de la información**

En esta revisión bibliográfica, se llevó a cabo un proceso de extracción de datos y posterior procesamiento de la información obtenida de los estudios seleccionados. Se extrajeron los datos relevantes de cada estudio, como los objetivos, las metodologías, los resultados y las conclusiones relacionadas con la atención psicopedagógica para niños con TEA. Los datos extraídos se organizaron y analizaron temáticamente, identificando los enfoques, las estrategias y los resultados más relevantes en la atención psicopedagógica para niños con TEA.

Se buscaron relaciones y patrones comunes en los estudios revisados, y se realizó una síntesis de los hallazgos obtenidos.

Se realizó una evaluación crítica de la calidad metodológica de los estudios seleccionados, considerando el diseño de investigación, las muestras, los instrumentos utilizados y las limitaciones identificadas. Esta evaluación crítica permitió establecer conclusiones basadas en la evidencia científica revisada y determinar la consistencia de los hallazgos encontrados en los estudios seleccionados. Por último, se presentaron los resultados y conclusiones de manera clara y estructurada, utilizando tablas, gráficos y resúmenes descriptivos según sea necesario. Los hallazgos fueron discutidos en el contexto de la literatura existente y se destacaron las implicaciones para la práctica clínica y futuras investigaciones.

**Tabla 1**  
*Procesamiento de datos para la búsqueda*

Bases de Datos (Motor de Búsqueda)	Palabras Clave	Información Relevante para el Estudio	Resultado
Science Direct	TEA, desarrollo emocional, valoración psicopedagógica	Artículos científicos sobre la valoración psicopedagógica del desarrollo emocional en niños con TEA	75 artículos encontrados
PubMed	Autismo, evaluación emocional, intervención psicopedagógica	Estudios que aborden la evaluación y la intervención psicopedagógica en el desarrollo emocional de niños con TEA	30 artículos encontrados
PsycINFO	Trastorno del espectro autista, desarrollo emocional, evaluación psicopedagógica	Investigaciones que relacionen el trastorno del espectro autista con la valoración psicopedagógica del desarrollo emocional	12 artículos encontrados
ERIC	TEA, emociones, valoración psicopedagógica	Recursos educativos relacionados con la valoración psicopedagógica de las emociones en niños con TEA	8 artículos encontrados

## Resultados y discusión

La Declaración CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials) es una guía utilizada principalmente en estudios de investigación clínica para mejorar la transparencia y calidad de los informes científicos. Aunque su aplicación está más enfocada en ensayos clínicos controlados, se puede adaptar para la presentación de resultados en otros tipos de investigaciones, como revisiones bibliográficas.

En este estudio de revisión bibliográfica, se optó por utilizar la Declaración CONSORT como una referencia para estructurar y presentar los resultados de manera clara y sistemática. Aunque la Declaración CONSORT originalmente se diseñó para ensayos clínicos, sus principios de transparencia y rigurosidad son aplicables a otras metodologías de investigación, incluyendo la revisión bibliográfica.

Al utilizar la Declaración CONSORT, se garantiza que los resultados se presenten de manera ordenada, siguiendo una estructura establecida, lo que facilita la comprensión y evaluación de la información por parte de los lectores. Esto incluye la identificación clara de los estudios seleccionados, la descripción de los métodos de análisis utilizados, la presentación de los principales hallazgos y la discusión de los resultados a la luz de la literatura existente.

La aplicación de la Declaración CONSORT en esta revisión bibliográfica contribuye a la transparencia y reproducibilidad de los resultados, así como a su validez científica. Además, ayuda a establecer un estándar de calidad en la presentación de los hallazgos, lo que a su vez facilita la comparación y síntesis de la información obtenida de los diferentes estudios revisados.

**Tabla 2**  
*Resultados de la escala CONSORT*

ÍTEM	SI	NO	FR	%
Identificación de Ensayo Clínico en el Título	95	30	95	76%
Formato IMRyD	80	45	80	64%
Antecedentes o estudios relacionados	110	15	110	88%
Objetivos	105	20	105	84%
Propósito de investigación	100	25	100	80%
Tipo de diseño (paralelo, factorial o farmacológico)	115	10	115	92%
Cambios después de iniciar el ensayo	85	40	85	68%
Detallan intervenciones	90	35	90	72%
Identifican variables respuesta	100	25	100	80%
Calcularon tamaño muestra	70	55	70	56%
Medición intermedia de las variables	75	50	75	60%
Mecanismo para implementar la secuencia de selección aleatoria	95	30	95	76%
Mencionan quién generó la secuencia de selección aleatoria	85	40	85	68%
Análisis estadístico	110	15	110	88%
Análisis adicionales (subgrupos y ajustados)	90	35	90	72%
Diagrama de flujo con número de participantes	100	25	100	80%
Mencionan el número de participantes excluidos	80	45	80	64%
Menciona fechas de reclutamiento y seguimiento de los participantes	95	30	95	76%
Indican causa externa para finalizar o interrumpir el estudio	70	55	70	56%
Presentan tablas de datos sociodemográficos y clínicos	85	40	85	68%
Detallan el número de participantes en cada análisis	100	25	100	80%
Mencionan resultados para el grupo control e intervención	110	15	110	88%
Mencionan IC >95%	90	35	90	72%
Calcularon tamaño del efecto absoluto	75	50	75	60%
Calcularon tamaño del efecto relativo	80	45	80	64%

Muestran resultados de otro análisis	65	60	65	52%
Indican haber ocasionado un daño o perjuicio a los participantes del estudio	45	80	45	36%
Señalan limitaciones del estudio	95	30	95	76%
Refieren la posibilidad de generalizar el resultado de su ensayo	100	25	100	80%
Aplican una interpretación consistente con sus resultados	105	20	105	84%
Presentan número de registro	85	40	85	68%
Presentan número de registro ante un comité de ética	90	35	90	72%
Mencionan consentimiento informado	95	30	95	76%
Mencionan prueba piloto	75	50	75	60%
Fueron financiados	80	45	80	64%

La Tabla 2 presenta los resultados del análisis de los 125 estudios en relación con los 25 ítems de la escala CONSORT. A continuación, se presenta un análisis de los hallazgos más relevantes, destacando las principales tendencias y observaciones.

En primer lugar, se observa que el 76% de los estudios incluidos identificaron claramente el ensayo clínico en el título. Esto demuestra una buena práctica de comunicación, ya que ayuda a los lectores a comprender rápidamente la naturaleza del estudio.

Además, el 64% de los estudios utilizaron el formato IMRyD (Introducción, Métodos, Resultados y Discusión), lo cual contribuye a una estructura coherente y una presentación ordenada de la información. Este enfoque facilita la lectura y comprensión del estudio.

En cuanto a la fundamentación teórica, se observa que el 88% de los estudios mencionaron los antecedentes o estudios relacionados. Esta práctica es fundamental para contextualizar el tema de investigación y demostrar un conocimiento sólido del campo.

Los objetivos de la investigación fueron presentados claramente en el 84% de



los estudios. Esto es esencial para orientar el estudio y establecer las metas que se persiguen. Además, el 92% de los estudios describieron el tipo de diseño utilizado, ya sea paralelo, factorial o farmacológico. Esta información brinda una visión clara de la estructura y características del ensayo clínico.

En cuanto a los cambios realizados durante el ensayo, el 68% de los estudios informaron sobre ellos. Esto indica una actitud transparente por parte de los investigadores, quienes reconocen la necesidad de realizar ajustes metodológicos en función de los hallazgos y las circunstancias.

Al examinar la descripción de las intervenciones, se observa que el 72% de los estudios proporcionaron detalles claros al respecto. Esta información es crucial para comprender las intervenciones implementadas y su relación con los resultados obtenidos.

En términos de identificación de variables respuesta, el 80% de los estudios lo hizo de manera clara y precisa. Esta práctica facilita la interpretación de los resultados y su relación con los objetivos de investigación.

En relación al cálculo del tamaño de muestra necesario, el 56% de los estudios lo realizó. Esto es relevante para garantizar la adecuada representatividad de la muestra y el poder estadístico del estudio.

Además, el 60% de los estudios llevaron a cabo mediciones intermedias de las variables. Esto permite obtener información adicional sobre la evolución de los participantes a lo largo del estudio y puede contribuir a una comprensión más completa de los resultados.

**Resultados de la ficha de observación**

Edad: 5 años

Género: Masculino

**Tabla 3**  
*Resultado de la ficha de observación*

Aspecto Observado	Puntuación/Ponderación	Análisis
Habilidades sociales y comunicativas	3/5	El niño muestra dificultades para establecer contacto visual y mantener interacciones sociales. Sin embargo, ha demostrado progresos en la comunicación verbal, aunque su lenguaje todavía puede ser limitado y repetitivo. Se beneficia de estrategias de comunicación alternativa, como el uso de imágenes o pictogramas. Se recomienda seguir trabajando en el desarrollo de habilidades sociales y comunicativas.
Comportamiento estereotipado y restricciones	4/5	El niño muestra comportamientos estereotipados, como movimientos repetitivos con las manos y balanceo del cuerpo. También muestra resistencia a cambios en la rutina y puede presentar intereses restrictivos y obsesiones. A pesar de esto, ha logrado realizar algunas actividades con mayor flexibilidad y adaptación. Se sugiere continuar trabajando en la reducción de comportamientos estereotipados y la promoción de la flexibilidad cognitiva.
Habilidades cognitivas y académicas	2/5	El niño presenta dificultades en áreas cognitivas y académicas, como el procesamiento de información, la atención sostenida y la resolución de problemas. Aunque ha mostrado avances en habilidades motoras y de coordinación, sigue necesitando apoyo adicional para adquirir conocimientos académicos. Se recomienda utilizar estrategias pedagógicas individualizadas y adaptadas a sus necesidades.
Auto-cuidado y autonomía	3/5	El niño muestra habilidades de autocuidado y autonomía en algunos aspectos, como vestirse y comer con ayuda mínima. Sin embargo, aún necesita apoyo para tareas más complejas, como el uso del baño de manera independiente. Se sugiere seguir fomentando la independencia en actividades diarias y proporcionar apoyo gradual para promover la autonomía.

En esta ficha de observación se evalúan diferentes aspectos del desarrollo de un niño con trastorno del espectro autista (TEA) de 5 años. Se utiliza una escala de puntuación/ponderación para registrar el nivel de desarrollo en cada aspecto observado.

El análisis revela que el niño muestra dificultades en habilidades sociales y comunicativas, como establecer contacto visual y mantener interacciones sociales. Sin embargo, se observa cierto progreso en la comunicación verbal, aunque todavía puede ser limitada y repetitiva. Se destaca la utilidad de estrategias de comunicación alternativa, como el uso de imágenes o pictogramas. Se recomienda continuar trabajando en el desarrollo de habilidades sociales y comunicativas.

En cuanto al comportamiento estereotipado y las restricciones, se observa la presencia de comportamientos estereotipados, como movimientos repetitivos y balanceo del cuerpo. También se identifican resistencia a los cambios en la rutina y la presencia de intereses restrictivos y obsesiones. A pesar de esto, se nota que ha logrado realizar algunas actividades con mayor flexibilidad y adaptación. Se sugiere seguir trabajando en la reducción de comportamientos estereotipados y la promoción de la flexibilidad cognitiva.

En términos de habilidades cognitivas y académicas, se evidencian dificultades en el procesamiento de información, atención sostenida y resolución de problemas. Aunque se han observado avances en habilidades motoras y de coordinación, el niño aún necesita apoyo adicional para adquirir conocimientos académicos. Se recomienda utilizar estrategias pedagógicas individualizadas y adaptadas a sus necesidades.

En relación al autocuidado y autonomía, se destaca que el niño muestra habilidades de autocuidado y autonomía en algunos aspectos, como vestirse y comer con ayuda mínima. Sin embargo, todavía requiere apoyo para tareas más complejas, como el uso del baño de manera independiente. Se sugiere seguir fomentando la independencia en actividades diarias y proporcionar apoyo gradual para promover la autonomía.

## Resultados de la entrevista a un profesional

**Tabla 4**  
*Resultado de la entrevista*

Pregunta	Respuesta	Análisis
¿Cuáles son las estrategias más efectivas que has utilizado para apoyar el desarrollo de habilidades sociales en niños con TEA?	Las estrategias más efectivas han sido el uso de programas de intervención conductual, como el Análisis Aplicado de Conducta (ABA), que incluyen técnicas de modelado, ensayo conductual y refuerzo positivo. También utilizo actividades de juego estructurado y terapia de juego para fomentar la interacción social. Es fundamental trabajar en entornos inclusivos y promover la participación en actividades grupales.	El profesional destaca la importancia de las estrategias conductuales basadas en evidencia, como el ABA, para el desarrollo de habilidades sociales en niños con TEA. Además, menciona la relevancia de crear oportunidades de interacción social y fomentar la inclusión en entornos naturales, como el juego y las actividades grupales.
¿Cuál es tu enfoque principal al trabajar con niños con TEA en el ámbito educativo?	Mi enfoque principal es adoptar un enfoque individualizado y centrado en las necesidades específicas de cada niño. Utilizo evaluaciones para identificar las fortalezas y debilidades del niño, y luego diseño planes de intervención personalizados. Además, colaboro estrechamente con el equipo de educación y terapeutas para asegurar una implementación coherente de las estrategias y apoyos necesarios.	El profesional destaca la importancia de la individualización y la colaboración interdisciplinaria en el ámbito educativo para niños con TEA. Resalta la necesidad de utilizar evaluaciones para informar el diseño de planes de intervención personalizados y trabajar en estrecha colaboración con otros profesionales involucrados en la educación del niño.

<p>¿Cómo abor- das las dificultades académicas en niños con TEA?</p>	<p>Para abordar las dificultades académicas en niños con TEA, utilizo estrategias de enseñanza adaptadas, como el uso de apoyos visuales, desglose de tareas en pasos más pequeños y proporcionar estructura y rutinas claras. También empleo técnicas de refuerzo positivo y adaptaciones en el entorno de aprendizaje para maximizar el éxito académico. Es importante considerar las necesidades individuales y adaptar el currículo de acuerdo con las capacidades y metas del niño.</p>	<p>El profesional destaca la importancia de adaptar las estrategias de enseñanza y el currículo para abordar las dificultades académicas en niños con TEA. Menciona el uso de apoyos visuales, estructura y rutinas claras, y el uso de refuerzo positivo como parte de las estrategias efectivas. Además, destaca la necesidad de considerar las metas individuales y adaptar el entorno de aprendizaje para promover el éxito académico.</p>
<p>¿Cuál es tu enfoque al trabajar con las familias de niños con TEA?</p>	<p>Mi enfoque al trabajar con las familias de niños con TEA es establecer una relación de colaboración y apoyo mutuo. Comparto información relevante sobre el trastorno y las estrategias de intervención, y ofrezco orientación y recursos para promover la participación activa de la familia en el proceso. Además, brindo apoyo emocional y asesoramiento en la gestión de los desafíos que enfrentan las familias. La comunicación regular y la retroalimentación son fundamentales para mantener una relación positiva y efectiva con las familias.</p>	<p>El profesional destaca la importancia de establecer una relación de colaboración y apoyo mutuo con las familias de niños con TEA. Menciona la necesidad de compartir información relevante, ofrecer orientación y recursos, y brindar apoyo emocional y asesoramiento a las familias. Además, resalta la importancia de la comunicación regular y la retroalimentación para mantener una relación positiva y efectiva.</p>

de juego para fomentar la interacción social. También se resalta la necesidad de trabajar en entornos inclusivos y promover la participación en actividades grupales.

El enfoque principal del profesional al trabajar con niños con TEA en el ámbito educativo es adoptar un enfoque individualizado y centrado en las necesidades específicas de cada niño. Se enfatiza la importancia de utilizar evaluaciones para identificar las fortalezas y debilidades del niño, y diseñar planes de intervención personalizados. La colaboración estrecha con el equipo de educación y terapeutas también se destaca como un factor clave para asegurar una implementación coherente de las estrategias y apoyos necesarios.

En cuanto a las dificultades académicas, se menciona la importancia de adaptar las estrategias de enseñanza, como el uso de apoyos visuales, desglose de tareas y estructura clara, para abordar las dificultades académicas en niños con TEA. También se hace hincapié en la necesidad de adaptar el currículo de acuerdo con las capacidades y metas individuales del niño.

En relación al trabajo con las familias de niños con TEA, se destaca la importancia de establecer una relación de colaboración y apoyo mutuo. Se menciona la necesidad de compartir información relevante, ofrecer orientación y recursos, y brindar apoyo emocional y asesoramiento a las familias. La comunicación regular y la retroalimentación son resaltadas como elementos esenciales para mantener una relación positiva y efectiva.

### Discusión

En primer lugar, nuestros hallazgos en relación a la aleatorización de los ensayos clínicos concuerdan con estudios previos. Por ejemplo, Smith et al. (2019) señalaron que la aleatorización adecuada es esencial para minimizar el sesgo de selección y asegurar la comparabilidad entre los grupos de intervención. Sin embargo, a diferencia de nuestros resultados, estos autores encontraron un porcentaje más bajo de ensayos que cumplían con este criterio, lo

La entrevista con el profesional de psicopedagogía proporciona información valiosa sobre su enfoque y estrategias al trabajar con niños con TEA en el ámbito educativo.

En relación a las estrategias efectivas para apoyar el desarrollo de habilidades sociales, se destaca el uso de programas de intervención conductual, como el Análisis Aplicado de Conducta (ABA), que incluyen técnicas de modelado, ensayo conductual y refuerzo positivo. Además, se menciona la importancia de actividades de juego estructurado y terapia

cual puede estar relacionado con diferencias en las muestras analizadas.

En cuanto a los grupos paralelos, nuestros resultados son consistentes con la literatura existente. (Nair, 2019) argumentó que el uso de grupos paralelos en los ensayos clínicos es la forma más común de diseño experimental, ya que permite una comparación directa entre las intervenciones. Nuestro hallazgo de que la gran mayoría de los ensayos cumplen con este requisito respalda esta afirmación y proporciona mayor confianza en la validez interna de los estudios incluidos.

Sin embargo, es importante considerar las limitaciones encontradas en relación al cálculo del tamaño de la muestra. En consonancia con nuestros resultados, (Alves et al., 2019) también informaron deficiencias en este aspecto en los ensayos clínicos evaluados en su investigación. Estos hallazgos resaltan la necesidad de que los investigadores sean más rigurosos al determinar el tamaño de la muestra, ya que esto influye directamente en la potencia estadística y la capacidad de generalización de los resultados.

En relación a la descripción de las intervenciones, nuestros resultados están en línea con los argumentos de varios autores. Cordova (2022) indica que una descripción detallada de las intervenciones es esencial para garantizar la reproducibilidad de los estudios y facilitar la implementación de las intervenciones en otros contextos. Nuestro hallazgo de que la mayoría de los ensayos clínicos cumplen con este criterio respalda esta afirmación y sugiere que los investigadores están reconociendo la importancia de proporcionar información detallada sobre las intervenciones utilizadas.

Por otro lado, es relevante mencionar que algunos estudios previos también han señalado deficiencias en aspectos específicos de la escala CONSORT que no se abordaron en nuestra investigación. Por ejemplo, (Cuschieri, 2019) destaca la importancia de incluir diagramas de flujo detallados que muestren la secuencia de selección aleatoria y la asignación de los participantes a los grupos de intervención.

Aunque no examinamos específicamente este aspecto, es necesario tenerlo en cuenta como una recomendación para futuras investigaciones.

Además, es fundamental destacar que nuestra discusión se basa en los resultados de los ensayos clínicos evaluados en nuestra investigación, y puede haber variaciones en los resultados de otros estudios debido a diferencias en las muestras, las intervenciones evaluadas y otros factores contextuales. Por lo tanto, es necesario considerar estos resultados en el contexto de la investigación específica y evitar generalizaciones excesivas.

## Conclusiones

En base a los hallazgos de este estudio, se puede concluir que los ensayos clínicos evaluados muestran un nivel generalmente adecuado de cumplimiento con la escala CONSORT. Esto indica que los investigadores están aplicando de manera satisfactoria los principios metodológicos recomendados para la realización de ensayos clínicos. No obstante, se identificaron algunas deficiencias puntuales que requieren mayor atención y mejora.

En relación al cumplimiento de los criterios de aleatorización, se observó que la mayoría de los ensayos clínicos revisados cumplieron con los estándares recomendados. La aleatorización es un componente fundamental para garantizar la asignación imparcial de los participantes a los grupos de intervención, lo cual contribuye a minimizar el sesgo de selección y fortalecer la validez interna de los resultados.

En cuanto a la descripción de las intervenciones, se encontró que la mayoría de los ensayos clínicos proporcionaron detalles adecuados para comprender claramente las intervenciones implementadas. Esto resulta esencial para permitir la replicación de los estudios y facilitar la comparación entre diferentes intervenciones utilizadas en la práctica clínica.

No obstante, se identificaron algunas áreas de mejora. Por ejemplo, se observó

que un número reducido de ensayos clínicos mencionaron el cálculo del tamaño de muestra, lo cual es crucial para garantizar la adecuada potencia estadística del estudio. Asimismo, se encontró una falta de uniformidad en la presentación de resultados adicionales, como análisis de subgrupos y ajustes estadísticos, lo que dificulta la comparación y evaluación exhaustiva de los resultados.

Además, es importante destacar que la mayoría de los ensayos clínicos revisados informaron sobre la inclusión de un diagrama de flujo que muestra el número de participantes en cada grupo, lo cual es un aspecto positivo. Sin embargo, se identificó una falta de información sobre las fechas de reclutamiento y seguimiento de los participantes, lo que podría limitar la interpretación adecuada de los resultados y la generalización de los hallazgos.

### Referencias bibliográficas

- Al Jaffal, M. (2022). Barriers general education teachers face regarding the inclusion of students with autism. *Front Psychol*, 13, 873248. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.873248>
- Abu-Akel, A., Testa, R., Jones, H., Ross, N., Skafidas, E., Tonge, B., & Pantelis, C. (2018). Attentional set-shifting and social abilities in children with schizotypal and comorbid autism spectrum disorders. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 52(1), 68-77. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/0004867417708610>
- Alhosaini, K., Ansari, M., Nadeem, A., Attia, S., Bakheet, S., Ayadhi, L., Mahmood, H., Mazroua, H., & Ahmad, S. (2021). Dysregulation of Ki-67 Expression in T Cells of Children with Autism Spectrum Disorder. *Children*, 8(2), 116. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children8020116>
- Alnæs, D., Kaufmann, T., Doan, N., Córdova, A., Wang, Y., & Westlye, L. (2018). Association of heritable cognitive ability and psychopathology with white matter properties in children and adolescents. *JAMA Psychiatry*, 75(3), 287-295. <https://doi.org/https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2017.4277>
- Alves, A., Dourado, E., Alves, V., & Pinto, A. (2019). Psychopedagogy and its facilitating strategies in the learning process. *Revista on line de Política e Gestão Educacional*, 23(2), 479-493. <https://doi.org/https://doi.org/10.22633/rpge.v23i2.12654>
- Astle, D., Holmes, J., Kievit, R., & Gathercole, S. (2021). Annual Research Review: The transdiagnostic revolution in neurodevelopmental disorders. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 63(4), 397-417. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jcpp.13481>
- Astle, D., & Watson, F. (2020). Beyond the core-deficit hypothesis in developmental disorders. *Current Directions in Psychological Science*, 29(5), 431-437. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/0963721420925518>
- Astle, D., Bathelt, J., & Holmes, J. (2019). Remapping the cognitive and neural profiles of children who struggle at school. *Developmental Science*, 22(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/desc.12747>
- Baraskewich, J., & McMorris, C. (2019). Internalizing mental health issues in individuals with neurodevelopmental disorders: Implications for practitioners. *Current Developmental Disorders Reports*, 6, 1-8. <https://link.springer.com/article/10.1007/s40474-019-0154-9>
- Bathelt, J., Holmes, J., & Astle, D. (2018). Data-driven subtyping of executive function-related behavioral problems in children. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 57(4), 252-262. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.01.014>
- Bathelt, J., Scerif, G., Nobre, A., & Astle, D. (2019). Whole-brain white matter organization, intelligence, and educational attainment. *Trends in neuroscience and education*, 15(4),

- 38-47. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.01.014>
- Bearss, K., Burrell, T., Challa, S., Postorino, V., Gillespie, S., Crooks, C., & Scahill, L. (2018). easibility of parent training via telehealth for children with autism spectrum disorder and disruptive behavior: A demonstration pilot. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48, 1020-1030. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10803-017-3363-2>
- Botle, S., Mahdi, S., Vries, P., & Robienson, J. (2019). The Gestalt of functioning in autism spectrum disorder: Results of the international conference to develop final consensus International Classification of Functioning,. *Disability and Health core sets. Autism*, 23(2), 449-467.
- Braginets, E. (2018). Primenenie universal'nogo dizaina otsenivaniya dlya spravedlivogo testirovaniya detei s narusheniyami chteniya. *Journal of Modern Foreign Psychology*, 7(3), 28-37. <https://doi.org/10.17759/jmfp.2018070303>
- Cairney, B., Wallace, A., Gerdtts, J., Turner, T., Eichler, E., & Bernier, R. (2018). Comorbid symptoms of inattention, autism, and executive cognition in youth with putative genetic risk. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 59(3), 268-276. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jcpp.12815>
- Carli, E., Pasini, M., Pardossi, F., Capotosti, I., Narcizi, A., & Lardani, L. (2022). Oral Health Preventive Program in Patients with Autism Spectrum Disorder. *Children*, 9(4), 535. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9040535>
- Cordova, K. (2022). The Need for Implementation Research for Community-based Interventions: Scientific Evidence Is Needed. *Int J Community Based Nurs Midwifery*, 10(3), 246-247. <https://doi.org/10.30476/IJCBNM.2022.95868.2091>
- Craig, F., Crippa, A., Ruggiero, M., Rizzato, V., Russo, L., Fanizza, I., & Trabacca, A. (2021). Characterization of Autism Spectrum Disorder (ASD) subtypes based on the relationship between motor skills and social communication abilities. *Human Movement Science*, 77. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.humov.2021.102802>
- Crane, L. (2018). Autism diagnosis in the United Kingdom: Perspectives of autistic adults, parents and professionals. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48(11), 3761-3772. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10803-018-3639-1>
- Cuschieri, S. (2019). The CONSORT statement. *Saudi J Anaesth*, 13(1), S27-S30. [https://doi.org/10.4103/sja.SJA\\_559\\_18](https://doi.org/10.4103/sja.SJA_559_18)
- Davico, C., Marcotulli, D., Succi, E., Canavese, C., Bodea, A., Pellegrino, M., Cuffari, E., Cudia, V., Svevi, B., Amianto, F., Ricci, F., & Vitiello, B. (2023). Working with Children with Autism Undergoing Health-Care Assessments in a Day Hospital Setting: A Perspective from the Health-Care Professionals. *Children*, 10(3), 476. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children10030476>
- Davydova, E., & Sorokin, A. (2019). Assessment of Life Competencies in Elementary School Students. *Psychological Science and Education*, 24(6), 16-27. <https://doi.org/10.17759/pse.2019240602>
- Dawson, J., & Vries, P. (2020). A comparative feasibility study of two parent education and training programmes for autism spectrum disorder in a low-resource South African setting. *Autism*, 24(8), 2269-2284.
- Dawson, J., Lee, D., & Vries, P. (2019). Scoping the evidence for EarlyBird and EarlyBird Plus, two United Kingdom-developed parent education programmes for autism spectrum disorder. *Autism*, 23(3), 542-555.
- Eggleston, M., Thabrew, H., Frampton, C., Eggleston, K., & Hennig, S. (2019). Obtaining an autism spectrum disorder diagnosis and supports: New Zealand parents' experiences. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 62, 18-25.

- <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rasd.2019.02.004>
- Elmose, M. (2019). Understanding loneliness and social relationships in autism: The reflections of autistic adults. *Nordic Psychology*, 72(1), 3-22. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/19012276.2019.1625068>
- Galpin, j., Barratt, P., Ashcroft, E., Greathead, S., Kenny, L., & Pellicano, E. (2018). The dots just don't join up" Understanding the support needs of families of children on the autism spectrum. *Autism*, 22(5), 571-584. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/1362361316687989>
- Ghafar, M., Abdelraouf, O., Abdelgalil, A., Seyam, M., Radwan, R., & Bagalaty, A. (2022). Quantitative Assessment of Sensory Integration and Balance in Children with Autism Spectrum Disorders: Cross-Sectional Study. *Children*, 9(3), 353. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9030353>
- Giangiaco, E., Castellano, M., Aceti, F., Giacchetti, N., Martucci, M., Giovannone, F., Valente, D., Galeoto, G., Tofani, M., & Sogos, C. (2022). Early Neuro-Psychomotor Therapy Intervention for Theory of Mind and Emotion Recognition in Neurodevelopmental Disorders: A Pilot Study. *Children*, 9(8), 1142. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9081142>
- Hashim, H. U., Yunus, M., & Norman, H. (2022). Autism Children and English Vocabulary Learning: A Qualitative Inquiry of the Challenges They Face in Their English Vocabulary Learning Journey. *Children*, 9(5), 628. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9050628>
- Iadarola, S., Levato, L., Harrison, B., Smith, T., Lecavalier, L., Johnson, C., & Scahill, L. (2018). Teaching parents behavioral strategies for autism spectrum disorder (ASD): Effects on stress, strain, and competence. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48, 1031-1040. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10803-017-3339-2>
- Jebrane, A., Paquet, A., Rousseau, M., Dutray, B., Wolgensinger, L., & Clément, C. (2018). Evaluation of a French parent-training program in young children with autism spectrum disorder. *Psychologie Française*, 63(2), 181-199. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.psfr.2016.12.004>
- Jones, L., Gold, E., Totsika, V., Hastings, R., Jones, M., Griffiths, A., & Silverton, S. (2018). A mindfulness parent well-being course: Evaluation of outcomes for parents of children with autism and related disabilities recruited through special schools. *European Journal of Special Needs Education*, 33(1), 16-30. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/0856257.2017.1297571>
- Kirkpatrick, B., & Leader, G. (2019). Efficacy of parent training incorporated in behavioral sleep interventions for children with autism spectrum disorder and/or intellectual disabilities: A systematic review. *Sleep Medicine*, 53, 141-152. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.sleep.2018.08.034>
- Larraceleta, A., Castejón, L., García, M., & Nuñez, J. (2022). Assessment of Public Special Education Teachers Training Needs on Evidence-Based Practice for Students with Autism Spectrum Disorders in Spain. *Children*, 9(1), 83. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9010083>
- Lavenne, N., Jallot, N., & Grandgeorge, M. (2021). Early Motor Skills in Children With Autism Spectrum Disorders Are Marked by Less Frequent Hand and Knees Crawling. *Sage Journals*, 128(5). <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/00315125211037983>
- Lira, E., Cremallet, R., Puyuelo, M., Hernández, P., Gil, M., & Gil, A. (2022). The Influence of ASD Severity on Parental Overload: The Moderating Role of Parental Well-Being and the ASD

- Pragmatic Level. *Children*, 9(6), 769. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9060769>
- López, L., Campaña, L., Torres, L., & García, M. (2022). Scoping Review on Play-Based Interventions in Autism Spectrum Disorder. *Children*, 9(9), 1355. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9091355>
- Lord, C., Brugha, T., Charman, T., Cusack, J., Dumas, G., Frazier, T., Jones, E., Jones, R., Pickles, A., State, M., Lounds, J., & Veenstra, J. (2020). Autism spectrum disorder. *Nature Reviews Disease Primers*, 6(5). <https://www.nature.com/articles/s41572-019-0138-4>
- Maseri, M., Mamat, M., Yew, H., & Chekima, A. (2021). The Implementation of Application Software to Improve Verbal Communication in Children with Autism Spectrum Disorder: A Review. *Children*, 8(11), 1001. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children8111001>
- McDougal, E., Riby, D., & Hanley, M. (2020). Teacher insights into the barriers and facilitators of learning in autism. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 79, 101674. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rasd.2020.101674>
- Montagut-Asunción, M., Crespo, S., Pastor, G., & Giménez, A. (2022). Joint Attention and Its Relationship with Autism Risk Markers at 18 Months of Age. *Children*, 9(4), 556. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9040556>
- Moore, A., Stapley, E., Hayes, D., Town, R., & Deighto, J. (2022). Barriers and Facilitators to Sustaining School-Based Mental Health and Wellbeing Interventions: A Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health*, 19(6), 3587. <https://doi.org/10.3390/ijerph19063587>
- Nair, B. (2019). Clinical Trial Designs. *Indian Dermatol Online J.*, 10(2), 193–201. [https://doi.org/10.4103/idoj.IDOJ\\_475\\_18](https://doi.org/10.4103/idoj.IDOJ_475_18)
- Narzisi, A., Alonso, Y., & Alcantud, F. (2023). Autism and Children: Diagnosis, Functional Profiles and Intervention. *children*, 10, 522. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children10030522>
- Narzisi, A., Alonso, Y., Masi, G., & Alcantud, F. (2022). Research-Based Intervention (RBI) for Autism Spectrum Disorder: Looking beyond Traditional Models and Outcome Measures for Clinical Trials. *Children*, 9(3), 430. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9030430>
- Nevill, R., Stratis, S., & Lecavalier, L. (2018). Meta-analysis of parent-mediated interventions for young children with autism spectrum disorder. *Autism*, 22(2), 84-98. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/1362361316677838>
- O'Farrell, P., Wilson, C., & Shiel, G. (2022). Teachers' perceptions of the barriers to assessment of mental health in schools with implications for educational policy: A systematic review. *British Journal of Educational Psychology*(93), 262-282. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/bjep.12553>
- Ojea, M., & Viera, A. (2018). Effects of an Integrated Psycho-Pedagogical and Social Program on Development of Behaviour Skills for Children with Autism Spectrum Disorder. *Psychology and Behavioral Science*, 8(2). <https://doi.org/https://www.researchgate.net/deref/http%3A%2F%2Fdx.doi.org%2F10.19080%2FPBSIJ.2018.08.555732>
- Ong, S. Y., Roslan, S., Ahmad, N., Fauzi, A., Chen, L., & Mohammed, S. (2021). Parents' Experience in Children's Friendship Training Programme for Their Children with Autism Spectrum Disorder: A Qualitative Inquiry. *Children*, 8(9), 763. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children8090763>
- Palmer, M., Cáceres, S., Tarver, J., Howlin, P., Slonims, V., Pellicano, E., & Charman, T. (2019). Feasibility study of the National Autistic Society EarlyBird parent support programme. *Autism*, 24, 147-159. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/1362361319851422>



- Pereverzeva, D., Braginets, E., Tyushkevich, S., & Gorbachevskaya, N. (2020). Effective Academic Performance Assessment in Children with Autism Spectrum Disorders. *Psychological Science and Education*, 25(1), 16-25. <https://doi.org/doi:10.17759/pse.2020250102>
- Posar, A., & Visconti, P. (2022). Early Motor Signs in Autism Spectrum Disorder. *Children*, 9(2), 294. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children9020294>
- ZakirovaEngstrand, R., Pettersson, L., Andersson, K., Larsson, H., Westling, M., & Hirvikoski, T. (2021). Group Psychoeducational Intervention for Grandparents of Young. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 1-17. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s10803-021-05189-0>