

# AUTISMO: INTERVENCIÓN EDUCATIVA, LA MIRADA DE PROFESIONALES, COMUNIDAD EDUCATIVA Y FAMILIA

## AUTISM: EDUCATIONAL INTERVENTION, THE GAZE OF PROFESSIONALS, EDUCATIONAL COMMUNITY AND FAMILY

**Viviana Sofia Sánchez Bobadilla**

viviansa@ucm.es

### **Resumen**

*La presente investigación se estructura en tres bloques: marco teórico, marco empírico y propuesta de intervención. El marco teórico está organizado en ocho capítulos. La segunda parte, el marco empírico, desarrolla los apartados propios de la investigación acerca de un problema concreto planteado. En la elaboración de este trabajo se han utilizado distintos métodos y estrategias entre las que encontramos el análisis documental, los cuestionarios, las entrevistas, así como el estudio de casos concretos, el análisis de documentos institucionales y todo aquello que puedan aportar datos significativos a la investigación. Presentamos la revisión documental que hemos realizado, continuamos con el análisis de los cuestionarios que se ha realizado en diferentes países. Actualmente se encuentra en fase de análisis de los cuestionarios y las entrevistas, así como también la descripción de los documentos. No se han determinado conclusiones al no haberse completado el análisis.*

*Palabras clave: autismo, intervención, formación, familia.*

### **Abstract**

*This research is structured in three blocks: theoretical framework, empirical framework and intervention proposal. The theoretical framework is organized in eight chapters. The second part, the empirical framework, develops the sections of the investigation about a specific problem posed. In the preparation of this work, different methods and strategies have been used, among which we find the documentary analysis, questionnaires, interviews, as well as the study of specific cases, the analysis of institutional documents and everything that can contribute significant data to the investigation. We present the documentary review that we have carried out, we continue with the analysis of the questionnaires that have been carried out in different countries. It is currently in the analysis phase of the questionnaires and interviews, as well as the description of the documents. No conclusions have been made by not completing the analysis.*

*Keywords: autism, intervention, training, family.*

### **Marco Teórico**

En este apartado, se desarrollan las claves más importantes sobre el autismo, la intervención educativa, la mirada de profesionales, comunidad educativa y familia.

#### **Atención a la primera infancia.**

La educación en esta etapa a partir de sus modelos de intervención pretende dar respuestas a las necesidades de la infancia, es de vital importancia la educación infantil durante los primeros años de vida, estos modelos de atención permiten obtener respuesta social y educativa durante la etapa de la primera infancia. Cada modelo está constituido para responder a las necesidades. Dentro de esta realidad nos encontramos con la atención de la primera infancia con alteraciones del desarrollo, que es una realidad a nivel mundial y que lo abordamos desde la evolución, las etapas por la que fue pasando, y dar respuestas educativas desde la educación especial a la atención a la diversidad.

## **Evolución conceptual y organizativa de la respuesta educativa de la educación especial a la atención a la diversidad.**

La educación especial fue pasando a lo largo de la historia por varias denominaciones relacionadas al propósito y a la realidad del momento, inicialmente como pedagogía curativa, luego correctiva, pedagogía especial, terapéutica. Como bien mencionamos al inicio la evolución del término está relacionada al propósito, de ahí que la educación especial tiene como fin desarrollar al máximo las potencialidades específicamente humanas. (García Hoz, 1960), este fin nos permite hacer referencia a la educación inclusiva luego de pasar por una educación integradora como modelo de atención, y finalmente se engloba con la atención a la diversidad modelo más amplio y centrado en la particularidad de las estudiante.

### **Normativas reguladoras.**

Para tratar la normativa reguladora sobre el marco jurídico más relevante que cuentan los países en análisis; partimos de los derechos humanos, para luego hacer referencia a los derechos del niño, derecho de las personas con discapacidad y las normativas de cada país en atención a las personas con autismo.

Por Resolución 67/82 de la Asamblea de las Naciones Unidas, el 12 de diciembre de 2012: “Atención de las necesidades socioeconómicas de las personas, las familias y las sociedades afectadas por los trastornos del espectro autístico, los trastorno del desarrollo y las discapacidades conexas”, encontramos que algunos países cuentan con leyes generales de inclusión, otros con normativas específicas tanto para la atención en el ámbito sanitario como en el educativo.

### **La formación de los profesionales de la educación inicial**

La formación de los profesionales de la educación inicial constituye una tarea de primer orden que expresa la concepción pedagógica que se tiene acerca del proceso de enseñanza aprendizaje y se concreta en la concepción de las condiciones específicas del proceso docente educativo. La formación del profesorado deberá incluir varios aspectos fundamentales, ésta educación inicial se ocupa de promover espacios para que el futuro

educador apropie fundamentos, saberes básicos y desarrolle las competencias profesionales necesarias para efectuar su labor como profesional de educación. Hemos entrado en una sociedad que exige de los profesionales de la educación una permanente actividad de formación y aprendizaje. (Díaz Negrín, 2014)

### **El trastorno del Espectro Autista.**

El concepto de autismo ha cambiado significativamente en los últimos años, gracias al avance en las investigaciones, esto nos lleva a realizar una revisión de la perspectiva histórica desde el momento que iniciaron denominando así a las personas con ciertas manifestaciones, esta línea de tiempo nos lleva a la definición actual. Los fundamentos científicos nos proporcionan teorías que van explicando varios aspectos como la teoría de la mente , teoría de la coherencia central débil, la teoría de la empatía, la teoría del cerebro masculino externo, así como las teorías neuropsicológicas de las funciones ejecutivas, las neurobiológicas , las teorías genéticas , que todas estas dan lugar a diferentes modelos de atención acompañados de diversos programas de intervención tanto para la atención educativa, su inclusión , la intervención social y posteriores investigaciones. (Seldas, 2017)

Dentro de los avances en las investigaciones y los aportes de la neurociencia podemos mencionar lo relacionado a los modos de aprender y la metodología de enseñanza que están relacionadas a la formación específica de los profesionales que atienden a las personas con autismo.

## **Intervención con personas con Autismo**

Una vez realizada la revisión del concepto las diferentes teorías que aportan para una comprensión mejor del autismo, revisamos los diferentes modelos de intervención así como la respuesta organizativa y didáctica para su enseñanza.

En relación a la intervención, se aborda la organización educativa, la metodología, las adaptaciones, el currículum que sea adecuado según la particularidad de cada niño, procederemos a centrarnos en la formación que debe tener el profesional que atienda a las personas con autismo. (Howley, 2010)

### **Formación de profesionales para la atención de las personas con autismo.**

La formación específica de quienes nos dedicamos a la atención e intervención dirigida a las personas con autismo, es indispensable y fundamental para crecer como profesional, estar en constante actualización para dar respuestas efectivas a las personas (AETAPI, 2017).

Todos los profesionales relacionados con el ámbito de los Trastorno del Espectro autista deberán conocer el desarrollo, la funcionalidad y demás caracteres dentro de este espectro. Los profesionales tales como estimulador temprano, psicólogos, maestros, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales, integradores sociales, tendrán que acceder a un alto nivel de formación, experiencia práctica, así como la capacidad para el trabajo en equipo.

La formación de los profesionales debe facilitar herramientas que favorezcan el proceso de enseñanza –aprendizaje del estudiante con autismo

Los maestros y los demás profesionales deben recibir la formación adecuada y rigurosa para apoyarle en mejorar su calidad de vida de forma integral.

## **Autismo y Familia**

La familia es para la persona con autismo su primer núcleo de convivencia y de actuación donde ira modelando su construcción como persona a partir de las relaciones que allí establezca. (Baña Castro, 2015)

Para las familias (nuclear, monoparental, reconstituida, homoparental , extensa), el nacimiento de un hijo con autismo provoca siempre en mayor o menor medida una crisis,

así como desde un fuerte impacto, tal vez en algunos casos menor , pero todos requieren un proceso de adaptación, y esto puede producir cambios en la vida de pareja, en lo familiar, en lo social.( Baña Castro,2015).Este proceso pasa por diferentes estados emocionales en el que se ven afectados tanto los hermanos como otros integrantes de la familia abuelos, tíos, primos. También se ve afectada, en la finanzas, en lo personal, y el grado de estrés se agudiza según ciertas investigaciones (merino Martínez, Martínez Martin, Cuesta Gómez, García Alonso, Pérez de la Varga, 2011)

La familia, al recibir el diagnóstico, se hacen muchas preguntas que van desde encontrar un porque en todo momento, como abordar, que hacer, cual es la intervención más adecuada son algunas de las cuestiones con las que se encuentran, y los sentimientos son variados, que finalmente superan.

## **Marco Empírico**

Los antecedentes de nuestra investigación hay que buscarlos en los estudios más representativos de Autismo y los aportes que fueron realizando los investigadores en cuanto a detección, diagnóstico, capacitación profesional y familia.

Recientemente, son varios los estudios que han investigado acerca de las experiencias adversas (en adelante EA) vividas durante la primera infancia y sus consecuencias neurobiológicas.

La segunda parte, el marco empírico, desarrolla los apartados propios de la investigación acerca de un problema concreto: estado de la cuestión, formulación de objetivos e hipótesis, diseño de

la investigación, resultados y consideraciones finales. Este segundo apartado, se encuentra actualmente en desarrollo.

### **Estado de la cuestión**

Las investigaciones que aportan evidencias al T.E.A. a lo largo de la historia lo dividimos en cuatro etapas, las diferentes toman tres momentos, la etiología que se presenta como algo problemático (Polaino, 1982). un segundo momento la búsqueda de comprender los problemas de la mente y el lenguaje , y el tercero centrada en las emociones y aprendizaje.

En la década de los 50 denominada;”la semilla del conocimiento” (Adam Feinstein, 2016) en la que las investigaciones de Leo Kanner en 1943 definía el síndrome al que denomino autismo dando oportunidad a los demás investigadores a nuevos estudios, en 1951 y 1962 Gerhard Bosch presenta su primer caso llamado “autismo primario”, el estrecho colaborador de Kanner- Leon Eisenberg,1956 realizan un estudio “autismo infantil precoz”. En esta década de estudios también le citamos a Chistopher Gillnerg “El autismo consiste en no saber cómo entablar relaciones sociales cuando eres aun pequeño”, en 1959 Fred Stone , en su artículo “Autism in children with mental”, afirma que había varios trastornos biológicos que daban lugar a comportamientos del autismo, en este tiempo la idea de la aceptación genética no era muy aceptada ya que podría generar desesperanza. (Adam Feinstein, 2016).

En la década de los 60 la investigaciones marcan un momento de confusión con la publicación de Bruno Bettelhein ,1967 (La Fortaleza Vacía)con un enfoque psicoanalítico, esto empezó a cambiar con la triada de Lorna Wing , la opinión que se tenía del autismo dando una mirada más humanista, en 1995 Michael Rutter con (la Deprivación materna )marca la importancia del vínculo (Rutter, 1990) en edades tempranas que tienen los niños con las personas ,siguiendo los estudios y aportes esta Àngel Rivière apotando test de detección temprana como el I.D.E.A y varias publicaciones, aportes fundamentales al estudio del autismo desde la psicología cognitiva (Riviere & Martos, 2000). Desde Bélgica, Theo Peeters, investigó para entender el autismo desde la comprensión teórica a la práctica (Peeters, 2008), acompañado de Hilde De Clercq, con su aporte “El autismo desde dentro comprender para luego intervenir (Clercq, 2012), posterior a esta década nos entramos en la de los “Pioneros de la enseñanza “, como Eric Shopler 1972 con el método Teacch, Ivar Lovaas con la metodología Lovas , siguiendo Gary Mesibov con el método Lovas (Feinstein, 2016)

Otros estudiosos en los años 1980, 1990 que aportaron con sus investigaciones fueron, (Happè, 1994), investigaciones sobre el pensamiento Uta Frith, teoría Coherencia central débil, Peter Hobson (Hobson, 1995) se cuestionaba “como se podía compatibilizar la heterogeneidad del autismo “, donde sus análisis se centraban en “¿Qué es lo común en todo los autismos? “Con el aporte de la Teoría de la Mente, lo tenemos a Simón Baron-Cohen- Alan Leslie (Seldas R. P., 2017)

Todas estas investigaciones junto a otras que se siguen realizando proporcionan información, en la actualidad, las investigaciones genéticas siguen tropezando con la imposibilidad de encontrar fenómenos que evidencien el compromiso genético. (Agnes Aflalo, 2020).

### **Objeto de estudio**

A lo largo de la investigación fuimos acercándonos a los aspectos más significativos como, detección, diagnostico, formación de profesionales, intervención y aspectos familiares, por lo tanto nuestro objeto de estudio será la población con diagnóstico de T.E.A. la situación a nivel internacional específicamente de los países de Iberoamérica y España.

### **Objetivo General.**

Conocer la situación en diferentes países (España, Paraguay, Perú, México, Chile, Colombia) en relación a detección, formación de profesionales, y situación de las familias con hijos, alumnos, con Trastorno del Espectro Autista.

### **Objetivos Específicos.**

Realizar una revisión documental de la respuesta a la población con TEA en los diferentes países.

Describir cómo ha evolucionado el concepto del autismo.

Revisar los modelos utilizados en el autismo.

Conocer la formación de los profesionales que trabajan con las personas con autismo.

Describir la situación socio familiar.

Plantear un modelo educativo desde la persona no desde el diagnóstico.

### **Metodología**

La presente investigación responde a la pregunta: ¿La población con autismo y sus familias cuentan con los servicios y profesionales que atiendan y respondan a sus necesidades desde un planteamiento integral?

### **Formulación de hipótesis.**

En el trabajo presentado se pueden observar las siguientes hipótesis, seguidas de las Subhipótesis

Hipótesis 1. Existen bases legales para responder a las necesidades las personas con autismo en los diferentes países.

- Subhipótesis 1.1 Existen bases legales para responder a las necesidades las personas con autismo en los diferentes países Iberoamericanos.
- Subhipótesis 1.2 Existen bases legales para responder a las necesidades las personas con autismo en los diferentes países europeos.
- Subhipótesis 1.3 Existen diferencias entre bases legales para responder a las necesidades las personas con autismo entre países americanos y europeos

Hipótesis 2. Existe diferencia conceptual del término del Autismo entre los diferentes países.

- Subhipótesis 2.1 la diferencia de concepto condiciona el tipo de respuesta a la intervención.
- Subhipótesis 2.2 El diagnóstico tardío limita / reduce en el desarrollo de la persona con autismo

Hipótesis 3. La intervención para responder a las necesidades las personas con autismo, responde a diferentes modelos específicos en cada país.

- Subhipótesis 3.1 Existen modelos de intervención integral en el autismo.
- Subhipótesis 3.2 Existen modelos de intervención biomédico en el autismo.
- Subhipótesis 3.2 Existen modelos de intervención ecológico en el autismo.
- Subhipótesis 3.2 Existen modelos de intervención psicopedagógico en el autismo.
- Subhipótesis 3.2 Existen modelos de intervención conductual en el autismo.

Hipótesis 4 la familia no recibe apoyo suficiente para el trabajo con la persona con autismo.

- Subhipótesis 4.1 los integrantes de la familia buscan encontrar un modelo adecuado.
- Subhipótesis 4.2 la familia recibe apoyo económico a lo largo del proceso de desarrollo del niño con autismo.
- Subhipótesis 4.3 la familia recibe apoyo y asesoramiento a lo largo del proceso de desarrollo del niño con autismo. (Respiro familiar, pautas de crianza)
- Subhipótesis 4.4. Existe diferencia en el proceso de vinculación madre e hijo cuando el niño presenta Trastorno del Espectro Autista.
- Subhipótesis 4.5. Las pautas de crianzas del niño con Trastorno del espectro autista son las mismas que para un niño con desarrollo normativo (apaciguar, calmar, abrazos, normas).

- Subhipótesis 4.6. El tiempo que se dedica a la atención del niño con Trastorno del Espectro Autista es el mismo que dedica a un niño con desarrollo normativo.

### **Naturaleza de la investigación**

El trabajo presentado corresponde a la naturaleza de carácter Mixto, que abarca aspectos tanto cualitativos como cuantitativos. La parte cuantitativa, se centra fundamentalmente en los aspectos observables y cuantificables del estudio, como ser los fenómenos educativos, la detección, el diagnóstico y el impacto familiar. Esta es la modalidad de investigación que ha predominado en educación. Los aspectos cualitativos en los que se orienta el estudio corresponden a los significados de las acciones humanas y de la vida social de los sujetos participantes: profesionales que trabajan con estudiantes autistas y familias que cuenten con integrantes con T.E.A.

### **Muestra invitada.**

La selección de la muestra invitada o conjunto de elementos, es aquella población a los que se pide que participen en la investigación. (Justo Arnal D. d., 1992)

Para la realización de la muestra invitada, se procedió a la inclusión de 6 países, los cuáles fueron, Paraguay, España, Colombia, Chile, Perú, México, la misma se realizó mediante cuestionario de Google Forms, previa nota a las instituciones en las que se aplicó el formulario.

### **Muestra participante.**

La muestra participante corresponde a aquellos países a la cual primeramente se presentó como muestra invitada, la muestra participante arroja los siguientes datos:

España, Paraguay, Colombia, Perú, México, Chile presenta profesionales participantes y familiares. Los profesionales corresponden a instituciones que trabajan de manera cercana con personas dentro del Trastorno del Espectro Autista.

### **Población y muestra.**

El investigador define la población adecuada objeto de estudio y extrae una muestra representativa de individuos utilizando la técnica de muestreo apropiada que garantice la representatividad de los individuos elegidos.

La población enmarca desde los profesionales maestros, psicólogos, psicopedagogos, fonoaudiólogos, logopedas (profesiones varias perteneciente a los padres), que trabajan con personas con diagnóstico de TEA, y las familias que cuentan con hijos con TEA.

Para la investigación en la selección de la muestra, se procedió al tipo de muestra No probabilístico, la misma no utiliza el criterio de equiprobabilidad, sino que siguen otros criterios, procurando que la muestra obtenida sea lo más representativa posible.

De carácter intencional u optativo, ya que se eligen los individuos que se estima que son representativos o típicos de la población. Se sigue un criterio establecido por el experto o investigador. Se seleccionan los sujetos que se estima que pueden facilitar la información necesaria, siendo para esta investigación profesionales que trabajen con personas con diagnóstico de TEA y familiares que integran un miembro con TEA.

### **Instrumento de medida.**

Para llegar a una conclusión de esta investigación, se abarco una muestra significativa en cuanto a representación numérica (muestra participante), la misma se lleva a cabo mediante la revisión documental, entrevistas a profesionales y familiares y por último a la utilización de cuestionario. Se procedió a la elaboración y creación de un cuestionario, en donde abarca preguntas referentes a lo investigado. Las mismas cumplen un papel fundamental, la cual es recaudar respuestas que

contribuyan a poder responder lo planteado en el objetivo general, específico y las hipótesis. Se ha validado por juicio de expertos y alfa de Crombach.

La entrevista semiestructurada: se llevó a cabo con profesionales que trabajan con personas con T.E.A, así como a las familias que tienen como miembro a una persona con TEA. Se formularon preguntas con anticipación para de ese modo direccionar la información requerida y así poder llegar a una conclusión en esta investigación.

La revisión de documentos para la búsqueda de casos de registros, acciones y programas referente al Trastorno del Espectro Autista, familias, educación y profesionales, con el propósito de obtener toda la información pertinente y que la misma sea de carácter fidedigna. Esto se llevó a cabo mediante la búsqueda de información en artículos científicos, libros, documentales, manuales, foros, normativa reguladora, documentos oficiales etc. Se ha realizado una etapa de planeación, la cual ordena de qué manera se realizó la búsqueda del tema seleccionado. Seguidamente se coleccionó la información respecto a lo indagado, en donde se abarco, normativas reguladoras para personas con discapacidad, Trastorno del Espectro Autista, educación y familia. Posterior a la colección de la información se organizó, analizo e interpretó cada información para su exposición, realizamos la búsqueda de documentos en la (web of science, rebiem researcgate , google académico, cisne) , con los siguientes términos de búsqueda( discapacidad , trastorno del espectro autista, autismo, trastorno generalizado del desarrollo, educación, aprendizaje, familia, formación),de los últimos 10 años , libros referente al tema tratado que sean de los últimos 15 años, manuales de referencias sobre autismo y familia, artículos de repositorios institucionales de gran trayectoria durante un periodo de 10 años, artículos científicos destacando temas referente a Leyes, trastorno del espectro autista, educación especial, familia y experiencia sobre el tea.

Los documentos legales, abarcan cartas, leyes, sesiones de diferentes entidades de referencia internacional, como son la ONU, Salamanca, UNESCO.

### **Procedimiento de recogida de datos**

El proceso de recogida de datos se llevó a cabo entre los meses de diciembre 2020 a junio 2021, para la recogida de datos se siguieron los siguientes pasos:

- Análisis de realidad de los siguientes países, España, Paraguay, Colombia, México, Perú, Chile.
- Revisión de documental: las mismas con temas referentes a ser tratados en la investigación.
- Entrevistas: a las familias con integrante TEA, a asociaciones que trabajen con personas con TEA.
- Cuestionario de Google Forms: para la misma se elaboraron preguntas referentes al tema de estudio, pasadas a Google Forms y que posteriormente fue enviada a instituciones y personas que integran la muestra participante.

### **Análisis de datos**

Este apartado se encuentra en elaboración, por lo que aún no disponemos de datos definitivos. Pretendemos realizar el análisis de los resultados con los programas estadísticos pertinentes en cada caso (descriptiva, análisis de varianzas, correlaciones, análisis comparativo, para, determinar si existen diferencias o qué tipos de relaciones se establecen entre las variable

### **Resultados y conclusiones**

Aún no hemos realizado el análisis de todos los datos, por lo que no disponemos de resultados ni conclusiones. No obstante, de los primeros resultados obtenidos, se vislumbra ciertas diferencias entre los diferentes países incluidos en la investigación en cuanto a la detección temprana en relación a España, el déficit en normativas específicas para la atención de la población en algunos países (Paraguay, Perú). La falta de datos oficiales en algunos países (Paraguay), se observan estados emocionales similares en las familias de todos los países.

## Referencias bibliográficas

- Adam Feinstein, 2. (2016). Historia del autismo. Avila: Autismo Avila.
- Agnes Aflalo, M. A.-C. (2020). Evidencia Científica Y autismo, una Burbuja de certidumbre. Barcelona: Gredos.
- Baña Castro, M. (. (2015). EL ROL DE LA FAMILIA EN LA CALIDAD DE VIDA Y LA AUTODETERMINACIÓN DE LAS PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO. *Ciencias Psicológicas*, 9(2), 323-336, [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-42212015000300009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212015000300009&lng=es&tlng=es).
- Díaz Negrín, M. E. (2014). La formación permanente del profesorado: análisis y sentido. La Guiniguada, <https://accedacris.ulpgc.es/handle/10553/13992>.
- Happè, F. (1994). Introducción al autismo. Madrid: Alianza.
- Hobson, R. (1995). El autismo y el desarrollo de la mente. Madrid: España.
- Howley, G. M. (2010). El acceso al currículo por alumnos con trastornos del espectro del autismo: uso del Programa Teacch para favorecer la inclusión. Avila: Autismo Avila.
- Polaino, A. (1982). Introducción al estudio Científico del Autismo Infantil. Barcelona: Alhambra S.A.
- Rutter, M. (1990). La privación materna. Madrid: Morata S.A.
- Seldas, R. P. (2017). Autismo teorías explicativas actuales. Madrid: Alianza.

### “VINCULACIÓN INTERPERSONAL Y SOBREPROTECCIÓN: IMPLICACIONES EN EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL Y EL APRENDIZAJE”

### “INTERPERSONAL LINKAGE AND OVER PROTECTION: IMPLICATIONS IN SOCIAL-EMOTIONAL DEVELOPMENT AND LEARNING”

Sofía Ruiz Martín

[soruiz@ucm.es](mailto:soruiz@ucm.es)

#### Resumen

*El objetivo que ha perseguido esta investigación es comprobar la relación entre la vinculación materna, sobreprotección, desarrollo socioemocional y su rendimiento académico. Los objetivos secundarios eran (1) averiguar qué variables predicen diferencias en desarrollo emocional y en el rendimiento académico entre las variables de vinculación interpersonal materna y la sobreprotección y (2) estudiar que variables de la madre o de la crianza influyen en el rendimiento académico del menor. Estas variables se operativizan a partir de un cuestionario de vinculación materno-filial y el cuestionario de evaluación de vínculos interpersonales, Vinculatest (Abuín, 2018). Se comprobó que la sobreprotección ansiosa dependiente, correlaciona con la vinculación insegura en Vinculatest. Se encuentra correlación negativa entre el rendimiento académico y el bloqueo de la autonomía del menor. Se predice la sobreprotección de la madre a partir del desarrollo socioemocional del menor, ya que a medida que aumenta la sobreprotección, disminuye el desarrollo socioemocional del niño/a.*

**Palabras claves:** “sobreprotección”, “apego”, “estilos educativos y de crianza”, “autoritarismo” y “patología”.