

Resumen ejecutivo:

Prácticas Basadas en Evidencia para niños, niñas, jóvenes y adultos jóvenes con Autismo

Jessica R. Steinbrenner, Kara Hume, Samuel L. Odom, Kristi L. Morin, Sallie W. Nowell, Brianne Tomaszewski, Susan Szendrey, Nancy S. McIntyre, Şerife Yücesoy-Özkan, & Melissa N. Savage

El Centro Nacional de Intercambio de Información sobre Evidencia y Práctica del Autismo realizó la tercera iteración de una revisión sistemática que examinó la literatura sobre intervenciones para el autismo, extendiendo la cobertura a los artículos publicados entre 1990 y 2017. Este informe describe un conjunto de prácticas que tienen evidencia de efectos positivos en niños y jóvenes con autismo. Las prácticas de intervención examinadas tenían que ser conductual, clínica, de desarrollo y/o educativa. También proporcionamos información sobre los diseños del estudio, las características de los participantes, los resultados asociados y las características de implementación de las intervenciones.

Hallazgos principales

Estos hallazgos se basan en la síntesis de 545 nuevos estudios combinados con 427 estudios de la revisión anterior, dando un total de 972 artículos centrados en prácticas de intervención para personas con autismo desde nacimiento a 22 años de edad.

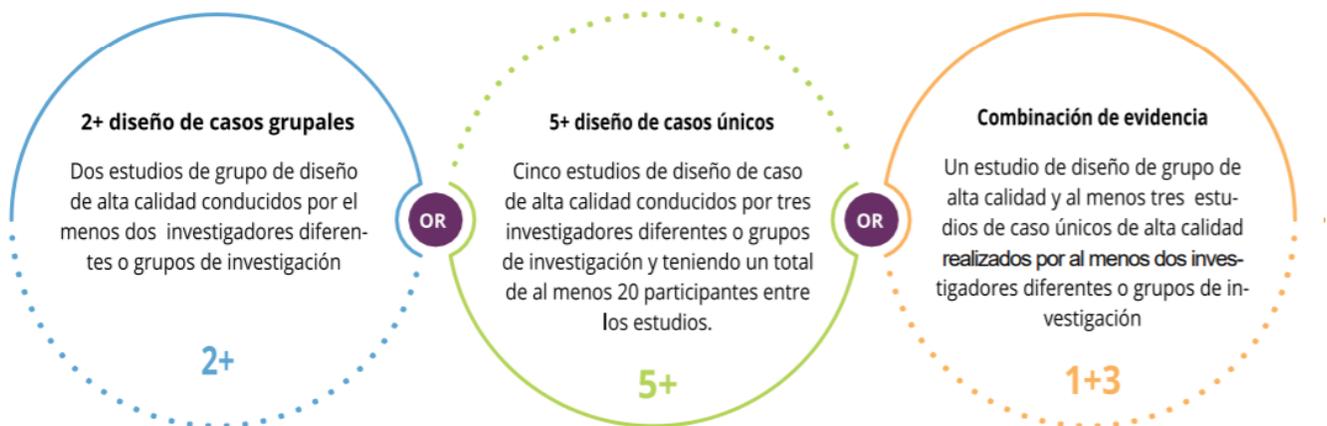
- La clasificación de estos 972 artículos dio lugar a 28 categorías de prácticas basadas en la evidencia.
- Hay cinco categorías nuevas de PBE en esta revisión: Comunicación aumentativa y alternativa, Intervención de impulso conductual, Instrucción directa, Intervención mediada por música e Integración sensorial®
- Un conjunto de intervenciones manualizadas agrupadas dentro de categorías establecidas de PBE ahora tienen suficiente evidencia para ser clasificadas como basadas en evidencia: PECS®, PRT, JASPER, Entrenamiento del entorno, Proyecto ImPACT, Stepping Stones/Triple P, Historias sociales™, PEERS®, Mindreading y FaceSay®

Prácticas basadas en evidencia

Intervenciones basadas en antecedentes	Intervención implementada por los padres
Comunicación aumentativa y alternativa	Instrucción e intervención basada en los pares
Intervención de momento conductual	Incitación
Estrategias cognitivas conductuales/instruccionales	Reforzamiento
Refuerzo diferencial de comportamiento alternativo, incompatible u otro	Interrupción de respuesta/redirección
Instrucción directa	Autogestión
Enseñanza de ensayos discretos	Integración sensorial®
Ejercicio y movimiento	Narrativas sociales
Extinción	Entrenamiento en habilidades sociales
Evaluación funcional del comportamiento	Análisis de tarea
Entrenamiento de comunicación funcional	Instrucción e intervención asistida por tecnología
Modelado	Retraso de tiempo
Intervención mediada por música	Video modelado
Intervención naturalista	Soportes visuales

Encuentre las definiciones de las PBEs en <http://go.unc.edu/2020EBPs>.

Figura 1 Criterios para la calificación como práctica basada en evidencia



Diseños de los estudios: Los estudios de diseño de casos únicos constituyeron el 83% de los artículos y el diseño grupal el 17% de los 972 artículos. El porcentaje de estudios grupales fue mayor para el período de revisión reciente, compuesto por el 23% de los artículos en comparación con solo el 9% de los artículos en el período de revisión anterior.

Edad de los participantes:

La mayoría de los estudios a lo largo de los períodos de revisión se realizaron con niños de 3 a 5 años y de 6 a 11 años. Sin embargo, en el período de revisión más reciente, hubo aumentos sustanciales en los estudios realizados con jóvenes de 12 a 14 años y de 15 a 18 años. Se realizaron menos estudios con participantes desde el nacimiento hasta los 35 meses y entre los 19 y 22 años de edad.

Figura 2. Edad de los participantes en todos los períodos de revisión

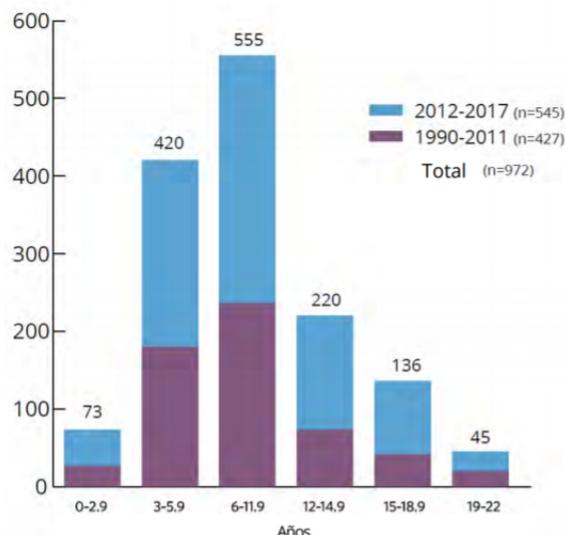
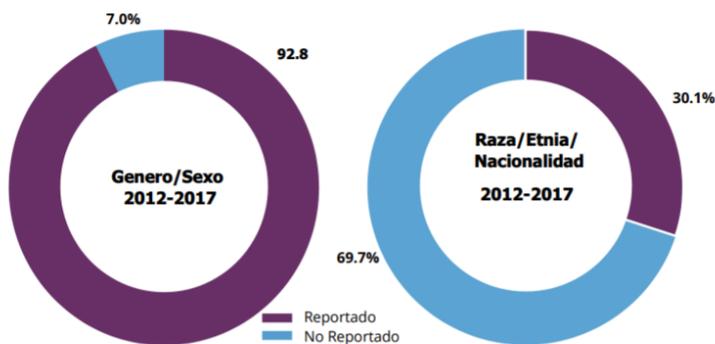


Figura 3. Porcentaje de estudios que informan de raza/etnia/nacionalidad y género/sexo en el período de revisión 2012- 2017



Género del participante: Los datos sobre género o sexo de los participantes fueron informados en 93% de los estudios. En estudios que reportaron el número de participantes en las categorías de género y sexo, 84% de los participantes fueron hombres.

Raza/etnia/nacionalidad del participante: Menos de 1/3 de los estudios en el período de revisión de 2012-2017 informaron datos sobre raza/etnia/nacionalidad. Para los estudios que informaron estos datos, aproximadamente 6 de cada 10 participantes eran blancos y 1 de cada 10 participantes eran Afroamericanos. Todos los demás grupos tenían una representación menos del 10% entre los participantes.

Resultados de los participantes: En esta revisión se reportaron 13 diferentes tipos de resultados. Los objetivos de habilidades relacionadas con comunicación, habilidades sociales y comportamientos desafiantes fueron los resultados reportados más frecuentes. Al examinar las diferencias entre los dos períodos de revisión, hubo notables aumentos en los estudios que se centraron en habilidades académicas/preacadémicas, habilidades vocacionales, y salud mental.



- Comunicación
- Social
- Atención conjunta
- Juglar



- Cognitivo
- Preparación escolar
- Académico/Pre-académico



- Adaptativo/ Autoayuda
- Comportamiento desafiante
- Vocacional
- Motor

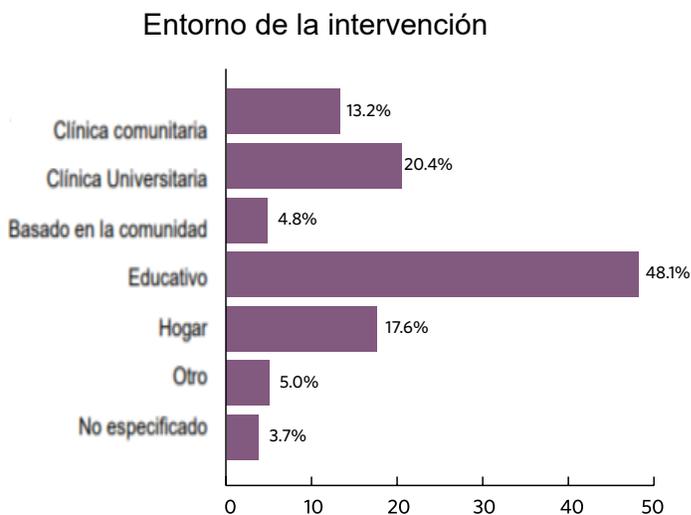


- Salud mental
- Autodeterminación

Implementadores de intervención: Los implementadores fueron principalmente personales de investigación, sirviendo como intervencionistas en el 52% de los estudios y entrenadores en el 10% de los estudios. Educadores y los proveedores de servicios relacionados se identificaron como implementadores en el 20% de los estudios, y se observó a los padres como implementadores en el 10% de los estudios

Entornos de intervención: Aproximadamente la mitad de todos los estudios se realizaron en entornos educativos, y un menor número se realizó en entornos clínicos, universitarios, comunitarios y domiciliarios. Casi 4 de cada 5 estudios se realizaron en sesiones individuales (es decir, uno a uno).

Figura 4. 6 Porcentaje de estudios por entorno de intervención en el período de revisión 2012-2017



Transformación de investigación a la práctica: Para las familias o profesionales interesados en utilizar las prácticas basadas en evidencia, el sitio web de Módulos y recursos de intervención enfocados en el autismo (AFIRM) tiene módulos de aprendizaje electrónico gratuitos que describen los procedimientos de PBE, los pasos para implementar las prácticas, listas de verificación de fidelidad y más (<https://afirm.fpg.unc.edu>). La nueva información de esta revisión se utilizará para actualizar los módulos para reflejar la información científica más actual sobre las prácticas de intervención enfocadas.



El financiamiento de este trabajo fue proporcionado por la Fundación Irlanda, el Sr. John E. Rucker y el Instituto de Desarrollo Infantil Frank Porter Graham. El Instituto de Ciencias de la Educación del Departamento de Educación de Estados Unidos brindó apoyo para este proyecto a través de la Beca R324B160038 (Programa de capacitación posdoctoral sobre investigación en educación especial) otorgada a la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill y los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos, Beca T32HD040127. Las opiniones expresadas representan las de los autores y no las de los financiadores.