



Universidad de Oviedo
Universidá d'Uviéu
University of Oviedo

Trabajo Fin de Grado

Grado de Enfermería

*“Intervenciones para disminuir el acoso escolar en niños con Trastorno del
Espectro Autista: Revisión Narrativa”*

Paula Sofía Norniella Jamart

Trabajo Fin de Grado

Abril 2022



Universidad de Oviedo
Universidá d'Uviéu
University of Oviedo

Final Degree Project

Bachelor's Degree in Nursing

*“Interventions to reduce bullying in children with Autism Spectrum Disorder:
Narrative Review”*

Final Degree Project

Paula Sofía Norniella Jamart

Author

Prof. Rubén Llada Suárez

Tutor

Prof. Lucía del Fresno Marqués

Cotutor



RUBÉN LLADA SUÁREZ, Enfermero, Doctor en Investigación en Medicina por la Universidad de Oviedo, Profesor Asociado en Ciencias de la Salud del Departamento de Medicina, Área de Enfermería y con docencia en el Grado de Enfermería.

Y

LUCÍA DEL FRESNO MARQUÉS, Enfermera, Especialista en Enfermería Obstétrica y Ginecológica, Profesora asociada de Ciencias de la Salud del Departamento de Medicina, Área de Enfermería y con docencia en el Grado de Enfermería.

CERTIFICAN:

Que el Trabajo Fin de Grado presentado por **Paula Sofía Norniella Jamart**, titulado: **“Intervenciones para disminuir el acoso escolar en alumnos con trastorno del espectro autista: revisión narrativa”**, realizado bajo nuestra dirección, reúne a nuestro juicio las condiciones necesarias para ser admitido como **Trabajo Fin de Grado de Enfermería**.

Y para que así conste dónde convenga, firman la presente certificación en Oviedo a 24 de abril de 2022.

Fdo. Rubén Llada Suárez
Tutor del Trabajo

Fdo. Lucía del Fresno Marqués
Cotutora del Trabajo



Universidad de Oviedo
Universidá d'Uviéu
University of Oviedo



RESUMEN

Introducción: El trastorno del espectro autista (TEA) es una compleja afectación del desarrollo que se caracteriza por presentar dificultades en las habilidades sociales, de comunicación y comportamiento repetitivo. Esta sintomatología genera numerosas dificultades a la hora de socializar e integrarse durante la etapa escolar, haciéndolos más vulnerables a la hora de sufrir acoso.

Justificación: El acoso escolar conlleva multitud de efectos negativos, especialmente en los niños autistas, donde se presentan con mayor intensidad y son más duraderos en el tiempo, pudiendo llegar a tener graves repercusiones en la vida adulta. Por ello se hace preciso investigar para encontrar medidas eficaces que puedan ayudar a revertir esta situación.

Método: Se revisa la eficacia de intervenciones aplicadas en la disminución del acoso escolar, así como los problemas sociales a los que se enfrentan estos niños. Las bases de datos seleccionadas para realizar la búsqueda de la literatura han sido PubMed, Scopus y Google Académico. Mediante el uso de descriptores, lenguaje libre, operadores, y aplicados criterios de inclusión y exclusión pertinentes para el estudio se obtiene un total de 11 artículos para analizar.

Análisis y desarrollo: A pesar de que las intervenciones en estudiantes son muy diferentes entre sí, todas ellas mejoran la inclusión social de estos niños, y disminuyen el acoso. También se observa en otros estudios cómo la sintomatología de este trastorno es un impedimento a la hora de establecer relaciones sociales y además supone un factor de riesgo a la hora de sufrir acoso escolar.

Comentarios: La combinación de medidas eficaces centradas en la integración social e inclusión de estos alumnos podría suponer un cambio drástico en la situación escolar de muchos niños. Desde enfermería, debemos fomentar la aplicación de estas medidas basadas en la evidencia para mejorar la experiencia escolar de estos alumnos.

PALABRAS CLAVE: Trastorno del espectro autista, aislamiento social, acoso escolar, inclusión social, niño.



ABSTRACT

Introduction: Autism spectrum disorder (ASD) is a complex developmental disorder characterized by difficulties in social skills, communication and repetitive behaviour. Due to its symptomatology numerous difficulties are present when it comes to socializing during the school years and beyond, making them more vulnerable when it comes to bullying.

Purpose: Autistic children are at particular risk of bullying in mainstream schools, where they occur with greater intensity and are longer lasting. These can have serious repercussions in adult life; therefore, effective measures should be taken aimed at early detection and prevention and helping the individual to adjust to the situation or adapt their behaviour.

Methods: The effectiveness of interventions applied in reducing bullying, as well as the social problems faced by these children is reviewed. The databases selected to do the literature research were PubMed, Scopus and Google Scholar. Database, specific operators, free and controlled language and inclusion and exclusion criteria is used to retrieve a total of 11 articles.

Literature Review: Although the reviewed interventions differ from each other, all of them improve the social inclusion of these children and reduce bullying. In fact, our review findings indicate that symptoms of autistic children are an impediment when it comes to developing socially, and a risk factor for bullying.

Recommendations: The combination of effective measures focused on students' social integration and inclusion may enhance the continued advancement of positive educational and life outcomes for children with autism in school settings. Nurses must encourage the application of these evidence-based measures to improve the school experience of these students.

KEY WORDS: autism spectrum disorder, social isolation, bullying, social inclusion, child.



ÍNDICE

ÍNDICE DE ABREVIATURAS.....	9
ÍNDICE DE TABLAS.....	10
1. INTRODUCCIÓN	11
2. JUSTIFICACIÓN	16
3. OBJETIVOS	17
4. METODOLOGÍA.....	18
5. ANÁLISIS Y DESARROLLO	27
6. COMENTARIOS.....	35
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
8. ANEXOS.....	40



ÍNDICE DE ABREVIATURAS

TEA – Trastorno del Espectro Autista

DSM-V – *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*

TGD – Trastorno Generalizado del Desarrollo

DeCS – Descriptores en Ciencias de la Salud

MeSH – *Medical Subject Headings*

PMC – PubMed Central

AIR-B – *Autism Intervention Research Network on Behavioral Health*



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 – niveles de severidad del TEA según el DSM-V.	12
Tabla 2 – criterios para que se dé una situación de acoso escolar.	13
Tabla 3 – tipos de acoso escolar.	14
Tabla 4 – estrategia PICO aplicada para este trabajo.	18
Tabla 5 – componentes y términos empleados para la búsqueda bibliográfica.	19
Tabla 6 – palabras clave organizadas según sean descriptores o lenguaje libre.	20
Tabla 7 – relación de términos y booleanos para la realización de las diferentes estrategias de búsqueda.	21
Tabla 8 – estrategias de búsqueda lanzadas en las bases de datos mencionadas previamente.	22
Tabla 9 – Relación de resultados, bases de datos y niveles de evidencia.	24
Tabla 10 - contenidos extraídos de las lecturas de estudios seleccionados	25
Tabla 11 – contenidos extraídos de las lecturas de estudios seleccionados	26



1. INTRODUCCIÓN

Según la *American Psychiatry Association* el Trastorno del Espectro Autista es una compleja afectación del desarrollo que involucra persistentes dificultades en las habilidades sociales y de comunicación, intereses restringidos y comportamiento repetitivo (1).

Las dificultades propias de este trastorno se pueden clasificar en 3 grupos y deberían estar presentes a la hora de realizar un diagnóstico:

- 1. Dificultades en la interacción social:** en esta categoría se incluyen dificultades para comprender los aspectos no verbales de la interacción social como por ejemplo la comprensión de expresiones faciales. También pertenecen a este grupo la dificultad para hacer amigos e interactuar con personas de su edad, falta de iniciativa para compartir experiencias o actividades y dificultad para realizar interacciones sociales y emocionales con otras personas.
- 2. Dificultades de comunicación:** dentro de este grupo se encuentra la ausencia o restricción significativa del lenguaje hablado, el uso del lenguaje estereotipado o repetitivo, así como la dificultad para entablar conversación con otras personas escuchando y respondiendo a lo que se dice o la carencia de interés por participar en el juego espontáneo de simulación con otras personas de su edad.
- 3. Dificultades de actividad e intereses:** finalmente, en este último grupo cabe destacar la obsesión con conductas rituales, ordenadas y repetitivas, mostrar gestos motores repetitivos, contemplar y restringir la preocupación por un pequeño conjunto de ideas cosas o temas y la preocupación por determinadas partes de un objeto que interfiere en la comprensión del funcionamiento del mismo (2).

A pesar de tratarse de un trastorno crónico, las características del mismo y la gravedad del diagnóstico varían entre cada persona (1). En la quinta edición del "*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*" (DSM-V) diferencia 3 niveles de severidad del TEA, presentados en la tabla a continuación (3).



NIVEL DE SEVERIDAD	COMUNICACIÓN SOCIAL	INTERESES RESTRINGIDOS Y CONDUCTA REPETITIVA
NIVEL 1 – REQUIERE APOYO	Sin apoyo, la dificultad en la comunicación social muestra alteraciones evidentes, además de dificultades iniciando interacciones sociales.	La inflexibilidad del comportamiento interfiere significativamente en el funcionamiento en uno o más contextos.
NIVEL 2 – REQUIERE APOYO SUSTANCIAL	Déficits marcados en habilidades de comunicación social verbal y no verbal aparentes incluso con apoyos. Inician un número limitado de interacciones sociales.	Comportamiento inflexible, dificultades para afrontar el cambio o conductas repetitivas aparecen con bastante frecuencia e interfieren en una variedad de contextos.
NIVEL 3 – REQUIERE UN APOYO MUY SUSTANCIAL	Déficits graves en habilidades de comunicación social verbal y no verbal que causan alteraciones severas en el funcionamiento, inicia muy pocas interacciones sociales.	La inflexibilidad del comportamiento, la gran dificultad para afrontar cambios o los comportamientos restringidos/repetitivos interfieren marcadamente en todas las esferas.

Tabla 1 – niveles de severidad del TEA según el DSM-V.

Fuente: elaboración propia.

Desde enfermería, es importante la detección precoz de este trastorno. Al comienzo de la edad escolar los signos de alarma se hacen más visibles en cuanto a las relaciones con sus compañeros y su actitud en clase, por lo que es de especial relevancia la relación profesional y cercana con el niño y su familia para que sea posible la identificación del TEA lo antes posible. Es determinante por ello el trabajo multidisciplinar, siendo la enfermera el eslabón de unión entre atención especializada, atención primaria y el círculo escolar para un seguimiento óptimo del caso (4).

En lo referente a la etiología, aunque no esté aún demostrada la posible causa, se sospecha que puede estar debido a diversos mecanismos etiopatogénicos. Nos encontramos por lo tanto ante un trastorno que no responde a una causa única, si no a diferentes factores que acaba derivando en un cuadro clínico común, que constituye el conjunto de síntomas que define dicho trastorno. En algunos casos se encuentran implicados factores genéticos de tipo hereditario, en otras ocasiones se detectan problemas durante el embarazo. También se han descrito problemas perinatales o enfermedades pediátricas que se acompañan de autismo. Lo que sí es seguro, es que en todos los casos existe una afectación del cerebro más o menos grave que explica el mal pronóstico y la evolución problemática que tienen a lo largo del tiempo (5).

Los últimos datos recogidos en el DSM-V sobre la frecuencia del autismo en diversos países estiman que un 1% de la población presenta este trastorno. No está claro si el aumento de esta cifra se debe a una expansión en los criterios diagnósticos con respecto al DSM-IV, un aumento en la conciencia o un verdadero aumento en dicha frecuencia (6). Es importante también prestar atención a la situación actual de los alumnos con TEA



en España. Cabe destacar que, en los últimos 8 años, ha aumentado en un 160% la presencia de alumnos con trastornos generalizados del desarrollo (TGD), el cual representa un 23,2% del total de alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo. Por último, también es importante prestar atención a un último porcentaje. Según la modalidad de escolarización en la que se encuentran matriculados, más del 80% de alumnos con TGD se encuentran en la modalidad educativa “alumno integrado” lo que significa que acuden a centros de enseñanza ordinarios y comparten aula con el resto de alumnado corriente (7).

Es importante tener en cuenta esa última proporción ya que, al compartir clase con compañeros que no presentan, por lo general, este tipo de trastornos, los alumnos con autismo son percibidos como diferentes convirtiéndose en objeto de burlas. Casi la mitad de los niños con TEA sufre acoso escolar, el 46,3% frente al 10,6% de alumnos sin este trastorno o discapacidad. Se trata de un problema que afecta especialmente a estos alumnos, siendo más vulnerables a ser víctimas y a sufrir unas consecuencias más intensas (8).

Según la Asociación Española para la Prevención del Acoso Escolar, se entiende como acoso escolar “cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico producido entre escolares de forma reiterada, tanto en el aula como en las redes sociales” (9). Además, en la “Guía de actuación para profesorado y familias. Acoso escolar y trastorno del espectro del autismo” elaborada por la confederación Autismo España, se establecen unos criterios y categorías para que se dé una situación de acoso escolar que se resumen en las siguientes tablas 2 y 3 respectivamente (8).

Abuso de poder	El acoso se produce cuando hay una situación de desigualdad entre la víctima y el instigador, hay un desequilibrio de poder. Los alumnos con autismo se encontrarán en una situación de desequilibrio al presentar una discapacidad, ya que estas relaciones sociales siempre serán asimétricas.
Intención de dañar	Las actuaciones son intencionadas, realizadas para hacer daño. El agresor suele actuar con premeditación más que de forma impulsiva
Repetición	Las actuaciones negativas no son aisladas, si no que se repiten a lo largo del tiempo, con riesgo de hacerse cada vez más graves. Se trata de actuaciones negativas reiteradas y sistemáticas.

Tabla 2 – criterios para que se dé una situación de acoso escolar.

Fuente: elaboración propia.



Acoso físico	Puede llevarse a cabo de forma directa haciendo daño físico a la víctima, o de forma indirecta dañando las propiedades de la víctima. Este tipo de acoso es el más fácil de identificar.
Acoso verbal	De manera directa insultando o burlándose de la víctima, o de manera indirecta extendiendo rumores o hablando mal de alguien. Este se trata del acoso más común entre todos los escolares (con o sin TEA), pudiendo realizarse de manera muy sutil ocurriendo incluso en presencia de adultos
Acoso relacional o exclusión social	Se trata de la exclusión entre compañeros, de manera activa, o de manera pasiva ignorando su presencia. Es una forma de acoso menos visible pero no por ello menos frecuente.
Acoso sexual	Puede llevarse a cabo de forma verbal o de forma física.
Ciberacoso	A través de dispositivos tecnológicos o redes sociales. Se trata de un tipo de acoso más persistente que no solo se limita al entorno escolar y hace a la víctima sentirse indefensa y desprotegida ya que ni si quiera su propia casa es un entorno seguro.

Tabla 3 – tipos de acoso escolar.

Fuente: elaboración propia.

Debido a la particular sintomatología de este trastorno, los niños autistas tienen numerosas dificultades a la hora de socializar e integrarse durante la etapa escolar, haciéndolos más vulnerables a la hora de sufrir acoso. Un estudio realizado por Forrest DL et al. de 2020 establece que, tras evaluar la posible relación entre 6 comportamientos sociales y la posibilidad de sufrir acoso en niños con TEA, los más relacionados son no encajar en la situación social y la resistencia al cambio, llegando a considerarse factores de riesgo (10).

En un metaanálisis realizado por Park I et al. en 2020 con el que pretenden determinar la prevalencia, riesgos y factores asociados al acoso escolar, se resalta la necesidad de intervenciones específicas para atajar los problemas de la manera más precisa y prestar especial atención a aquellos niños que sufren acoso, para evitar futuras secuelas psicológicas (11). Además, son varios los estudios que destacan la relevante relación entre las dificultades sociales de estos niños y el potencial riesgo tienen de ser víctimas de acoso escolar (10, 11).

Otro estudio publicado en el *Journal of Autism and Developmental Disorders* de 2016 realizó una serie de entrevistas a 21 profesores de educación primaria a cerca de las barreras sociales y los elementos que fomentan la inclusión social de los alumnos con TEA de sus clases. Entre esas barreras sociales se encontraba el acoso escolar que sufren los alumnos con autismo y el rechazo social que sufren por el resto del alumnado de



desarrollo normal debido a la incomprensión. Como elementos que fomentarían dicha inclusión, se mencionaron la colaboración entre profesores y especialistas, preparación del profesorado para estas situaciones y promover una mayor concienciación sobre el autismo (12).

Otro estudio sobre la prevalencia del acoso escolar en personas con autismo realizado en Málaga encontró que, un 42% de los casos de acoso pudieron finalizar gracias a la actuación de diferentes profesionales escolares. Una cifra elevada, aunque insuficiente (13). Por lo tanto, dicha cifra podría aumentar notablemente estudiando la efectividad de diversas intervenciones realizadas en colegios en los últimos años y promoviendo su aplicación.



2. JUSTIFICACIÓN

El acoso escolar conlleva multitud de efectos negativos en cualquier niño. Una revisión publicada en 2013 en la revista iberoamericana de educación afirma que estos alumnos presentan bajo rendimiento escolar, además de una importante afectación en su autoestima. También pueden llegar a encerrarse más y más en sí mismos y se deprimen, en ocasiones presentando un alto rechazo a la escuela (14).

Todo esto tiene especial relevancia ya que, además de la alta frecuencia del acoso escolar en alumnos autistas, los efectos del mismo se presentan con mayor intensidad y son más duraderos. Los problemas emocionales no acaban ahí, pueden llegar a tener consecuencias a largo plazo afectando incluso a la vida adulta, por ello es importante detectar y corregir estas situaciones cuanto antes (8).

Se hacen evidentes las numerosas consecuencias que pueden llegar a sufrir estos niños durante la etapa escolar e incluso las secuelas que esto genera en su vida adulta. Siendo un trastorno crónico, el diagnóstico no se puede revertir, pero se puede mejorar la calidad de vida de estos pacientes, y como enfermeros, debemos investigar para promover la aplicación de ciertas medidas que puedan favorecer la inclusión e integración de los niños con trastorno del espectro autista.



3. OBJETIVOS

Los objetivos de esta revisión bibliográfica son los siguientes:

- Objetivo principal:
 - Evaluar la calidad de las intervenciones aplicadas en diversos colegios.
- Objetivos específicos:
 - Determinar qué medidas fueron más eficaces mejorando la experiencia escolar en niños con autismo.
 - Describir los principales problemas sociales a los que se enfrentan niños con autismo en los colegios.



4. METODOLOGÍA

Para el diseño de este proyecto se ha elaborado una pregunta de investigación que orienta el tipo de estudio más adecuado para responderla. Para ello se ha empleado la estrategia PICO. Esta estrategia nos ayuda a formular preguntas clínicas estructuradas en base a cuatro componentes, que son los siguientes.

- **P – PACIENTE:** paciente o grupo de pacientes sobre los que se va a realizar el estudio y que comparten características similares, como el grupo de edad o la patología de interés.
- **I – INTERVENCIÓN / C – COMPARACIÓN:** en el apartado de la intervención se especificará cuál será la intervención o prueba diagnóstica que se pretende evaluar, y en el apartado de comparación se refiere a la alternativa con la que se compra dicha intervención.
- **O – OUTCOMES (RESULTADOS):** resultados esperados y relevantes tras la aplicación de la intervención a estudio (15).

Paciente	Intervención/Comparación	Objetivo
Niños autistas	Medidas contra el acoso escolar	Disminuir el acoso y el aislamiento social

Tabla 4 – estrategia PICO aplicada para este trabajo.

Fuente: elaboración propia.

Una vez aplicada la estrategia PICO (Tabla 4) se obtiene la siguiente pregunta de investigación: *¿Son eficaces las intervenciones en colegios para disminuir el acoso escolar que sufren los niños con trastorno del espectro autista?*

Para dar respuesta a la pregunta de investigación planteada se selecciona como modelo para el trabajo una revisión narrativa con la intención de realizar lectura crítica de los artículos más relevantes, sintetizar los resultados y poder responder a dicha pregunta cumpliendo además los objetivos planteados previamente.

Planteada la pregunta de investigación, se elabora la estrategia de búsqueda bibliográfica. El objetivo de la búsqueda bibliográfica es localizar y recuperar



documentos relacionados con un tema y optimizar un estado de conocimiento percibido como incompleto o inadecuado en algún aspecto (16). Para iniciar la búsqueda bibliográfica, debemos convertir nuestra pregunta de investigación en una estrategia de búsqueda adecuada. Para ello partiremos de la pregunta PICO planteada previamente, y después, mediante descriptores, lenguaje libre y operadores booleanos, estructurar diferentes estrategias que puedan devolvernos información relevante (15). En la tabla 5 se muestran los diferentes componentes de la pregunta de investigación y las palabras clave obtenidas a partir de los mismos.

P-: niños autistas	I/C-: medidas contra el acoso escolar	O-: disminuir el acoso y aislamiento
Niño/s – child/ren	Intervención/es – intervention/s	Acoso escolar – bullying
Estudiante/s – student/s	Intervención/es grupal/es – group intervention/s	Inclusión – inclusion
Trastorno del espectro autista – autism spectrum disorder	Programa/s social/es – social program/s	Participación social – social engagement
Trastorno autístico – autistic disorder	Colegio/s – school/s	Inclusión social – social inclusion
Autismo – autism		Integración escolar – mainstreaming education
		Aislamiento social – social isolation

Tabla 5 – componentes y términos empleados para la búsqueda bibliográfica.

Fuente: elaboración propia.

La tabla está compuesta tanto de descriptores como de lenguaje libre. Los descriptores son términos normalizados que representan de manera unívoca un concepto y gracias a ellos es posible organizar la terminología empleada en la búsqueda de información. Los descriptores se encuentran ordenados y estructurados en los tesauros, en ellos se encuentran dichos términos indexados y también las relaciones de jerarquía y sinonimia con otros términos (15). El tesauro empleado en este trabajo para la búsqueda de los descriptores ha sido el DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud). En la página web del DeCS se encuentra todo el vocabulario elaborado a partir de la terminología MeSH, *Medical Subject Headings* de la *U.S. National Library of Medicine*. Gracias a ella se puede realizar una búsqueda de los descriptores que sean de nuestro interés, sinónimos y los mismos descriptores en otros idiomas para así usarlos en la búsqueda y recuperación de literatura científica en múltiples idiomas (17).

Por otro lado, el lenguaje libre es un conjunto de términos o expresiones que no forman parte del tesauro, pero aun así pueden aparecer en el título o el resumen de la referencia



bibliográfica. En la tabla adjunta se diferencian los términos según sean descriptores o lenguaje libre (15).

Descriptores	Niño/s – child/ren Estudiante/s – student/s Trastorno del espectro autista – autism spectrum disorder Trastorno autístico – autistic disorder Programa/s social/s – social program/s Acoso escolar – bullying Participación social – social engagement Inclusión social – social inclusion Integración escolar – mainstreaming education Aislamiento social – social isolation
Lenguaje libre	Autismo – autism Intervención/es – intervention/s Intervención/es grupal/es – group intervention/s Colegio/s Inclusión – inclusion

Tabla 6 – palabras clave organizadas según sean descriptores o lenguaje libre.

Fuente: elaboración propia.

Una vez organizada y estructurada la terminología, se deben elaborar las estrategias de búsqueda que serán posteriormente empleadas en las diferentes bases de datos.

Para relacionar los diferentes términos en las fórmulas de búsqueda se emplearon los operadores booleanos. Gracias a ellos podemos localizar registros mediante la relación lógica entre términos y son los siguientes: *AND*, *OR* y *NOT*.

- **AND:** si buscamos en una base de datos sin emplear ninguno de los operadores, aplica por defecto el operador *AND*. Es el que más limita el resultado ya que recupera registros donde aparezcan todos los términos de nuestra fórmula. Se pueden encadenar tantos como se quiera.
- **OR:** mediante este operador se unen términos similares. Los resultados que se obtengan serán registros que contengan al menos uno de los términos de búsqueda que hayamos incluido. Es el operador que más amplía el resultado.



- **NOT:** aplicando el operador *NOT* se obtienen los artículos que contengan los términos escritos antes de él, pero no los que escribimos después, eliminando registros que contengan ese concepto que no nos interesa (15, 16).

Los booleanos previamente descritos deben escribirse siempre en mayúsculas para que el buscador correspondiente no los identifique como palabras vacías y los interprete por *AND* (16). En la tabla a continuación se presentan los términos que se usarán en las búsquedas con los operadores booleanos correspondientes relacionándolos.

	AND		AND		AND
	1. Niño/s - Child/ren		1. Intervención -Intervention/s		1. Aislamiento Social - Social Isolation
OR		OR		OR	
	2. Estudiante/s - Student/s		2. Programa/s social/es - Social program/s	OR	2. Acoso escolar - Bullying
AND		OR		OR	
	3. Trastorno del Espectro Autista - Autism Spectrum Disorder	OR	3. Colegio/s - School/s	OR	3. Inclusión social - Social Inclusion
OR		OR		OR	
	4. Trastorno Autístico - Autistic Disorder		4. Intervención/es Grupal/es - Group interventions	OR	4. Integración escolar - Mainstreaming education
OR				OR	
	5. Autismo - Autism			OR	5. Inclusión - Inclusion
				OR	6. Participación social -Social engagement

Tabla 7 – relación de términos y booleanos para la realización de las diferentes estrategias de búsqueda.

Fuente: elaboración propia.

Una vez planteadas las estrategias de búsqueda, seleccionamos las bases de datos en las que lanzar dichas estrategias para obtener los resultados más relevantes para el trabajo. Las bases de datos seleccionadas para realizar la búsqueda han sido PubMed, Scopus y Google Académico.

PubMed es una base de datos de la *National Library of Medicine* fundamental en la búsqueda de información en enfermería, ya que cuenta con más de 33 millones de referencias de artículos de temática biomédica, abarcando campos de medicina, enfermería o sistemas de salud, entre otros. Los registros están indexados mediante terminología MeSH y contiene enlaces para acceder al texto completo. Algunas de esas



publicaciones se encuentran almacenadas en PubMed Central (PMC) y son de acceso gratuito (18, 19).

Scopus es una base de datos que contiene numerosos *abstracts* y citas seleccionadas por expertos y una gran variedad de literatura científica de diversas disciplinas. Es interesante emplear esta base de datos por la mayor variedad de publicaciones de diversos países en contraposición a PubMed cuya gran mayoría de artículos son de revistas norteamericanas (18, 20).

Google académico es un metabuscador de recursos académicos en línea. Es una buena opción ya que la mayoría de los artículos que tiene almacenados, permiten acceso libre al texto completo. Desde un mismo buscador se puede obtener una gran variedad de resultados de diferentes ámbitos y fuentes (15, 21).

A continuación, se presenta una tabla con las estrategias de búsqueda lanzadas en las diferentes bases de datos. De los lanzamientos realizados se obtuvieron un total de 173 artículos. Para afinar más la búsqueda y dar con resultados relevantes para el trabajo, se emplearon filtros y criterios de inclusión.

Base de datos	Nº	Estrategia de búsqueda	Resultados	Filtros	Selección
PubMed	1	((((children[Title/Abstract]) OR (students[Title/Abstract])) AND (autism[Title/Abstract]) OR (autism spectrum disorder[Title/Abstract]) OR (autistic disorder[Title/Abstract]) AND (bullying[Title/Abstract])) AND (interventions[Title/Abstract]))	18	11	3
	2	(((children[Title/Abstract]) AND (autism[Title/Abstract])) OR (autistic disorder[Title/Abstract])) AND (bullying[Title/Abstract])	63	36	2
	3	((autism spectrum disorder[Title/Abstract]) AND (social engagement[Title/Abstract])) AND (inclusion[Title/Abstract])	7	5	1
Scopus	4	(TITLE-ABS-KEY (child) AND TITLE-ABS-KEY (autism) AND TITLE-ABS-KEY (school) AND TITLE-ABS-KEY (bullying) AND TITLE-ABS-KEY (intervention))	45	26	2
	5	(TITLE-ABS-KEY ("autism spectrum disorder") AND TITLE-ABS-KEY ("social program") OR TITLE-ABS-KEY ("group intervention") OR TITLE-ABS-KEY ("mainstreaming education") AND TITLE-ABS-KEY (bullying))	7	4	1
	6	TITLE-ABS-KEY ("autism spectrum disorder" OR "autistic disorder") AND TITLE-ABS-KEY ("social isolation") AND TITLE-ABS-KEY (school) AND TITLE-ABS-KEY (bullying)	10	5	1
Google académico	7	allintitle: "acoso escolar" OR "inclusión social" OR "intervención grupal" "trastorno del espectro autista"	23	10	1

Tabla 8 – estrategias de búsqueda lanzadas en las bases de datos mencionadas previamente.

Fuente: elaboración propia.



Los filtros son una manera de acotar los resultados de una búsqueda y los proporciona la propia base de datos (22). Con ellos se excluye de manera sistemática los artículos o publicaciones que no cumplan los requisitos que hemos marcado. En esta revisión se han aplicado los mismos filtros en todas las búsquedas realizadas, los cuales eran que el artículo se hubiese publicado en los últimos 5 años y que el idioma de este fuese inglés o español.

Una vez aplicados los filtros mencionados, el número total de artículos se reduce a 97. De esos artículos, tras leer título y resumen, aplicando los criterios de inclusión explicados a continuación, se seleccionan 11 (ver anexo).

Los criterios de inclusión son características establecidas por los investigadores que deben tener los artículos identificados para que puedan ser incluidos en el análisis. Estos criterios deben ser objetivos y expresarse con claridad para que el proceso pueda ser reproducido por otros investigadores. Dichos criterios deben aplicarse rigurosamente a cada estudio y pueden atender a los siguientes aspectos tipo de diseño del estudio, tamaño muestral estudiado o características de los sujetos estudiados (15).

En este trabajo se han aplicado los siguientes criterios de inclusión:

- En relación con los participantes a estudio estos deben ser estudiantes entre 6 y 18 años.
- En caso de que el estudio pretenda demostrar la eficacia de una intervención, debe desarrollarse en colegios o en el ámbito escolar y el propósito de la misma debe ser promover la integración social de los alumnos autistas con sus compañeros.
- En caso de estudios descriptivos y revisiones, deben hablar sobre el autismo y relacionarlo con el acoso escolar.
- En cuanto al tamaño de muestra o el tipo de estudio realizado no se ha incluido ningún criterio de exclusión relacionado con los mismos ya que no hay muchos estudios específicos sobre el tema principal de este trabajo.

Finalmente, los 11 artículos que se han seleccionado se presentan en una tabla a continuación según el nivel de evidencia de cada uno.



Base de datos	Nº búsqueda	Resultados	Nivel de evidencia
PubMed	1	3	III – Estudio descriptivo: 2 II – Estudio cohortes: 1
	2	2	III – Estudio descriptivo: 2
	3	1	II – Ensayo controlado aleatorizado: 1
Scopus	4	2	I – Metaanálisis: 1 IV – Serie de casos: 1
	5	1	III – Estudio descriptivo: 1
	6	1	III – Estudio descriptivo: 1
Google académico	7	1	I – Revisión sistemática: 1

Tabla 9 – Relación de resultados, bases de datos y niveles de evidencia.

Fuente: elaboración propia.

A continuación, se presentan las tablas de contenidos de los artículos seleccionados para realizar la revisión bibliográfica. La tabla 10 se corresponde a los artículos seleccionados que desarrollan un estudio, especificando autor, año de publicación, tipo de estudio, localización donde se desarrolla, número y edad de participantes y objetivos extraídos tras la lectura del artículo.



ARTÍCULO	LOS PARTICIPANTES	SOBRE EL ESTUDIO	OBJETIVO
Sreckovic MA, et al. 2017	3 estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) de 15 años, y 14 estudiantes de desarrollo normal de entre 14 y 16 años	Estudio longitudinal realizado en un instituto público de una zona rural del sureste de Estados Unidos	Evaluar la eficacia de la intervención del "peer network" para mejorar las interacciones sociales de los estudiantes con TEA
Forrest DL, et al. 2020	1057 estudiantes con TEA, de entre 6 y 17 años	Estudio analítico realizado en Estados Unidos	Establecer la relación entre 6 comportamientos sociales extraídos del Child Social Behavioural Questionnaire y la probabilidad de sufrir acoso escolar en niños con TEA
Locke J, et al. 2019	31 alumnos con autismo de primaria (entre 6 y 11 años)	RCT realizado en 12 escuelas primarias públicas de 5 distritos del noroeste estadounidense	Comparar la efectividad de una estrategia para mejorar las interacciones sociales de niños autistas
Hwang S, et al. 2018	169 niños con TEA entre 7 y 12 años y 12320 niños sin TEA	Estudio caso-control realizado en 16 escuelas de educación primaria de Seúl, Corea del Sur.	Mediante unos cuestionarios se pretende estudiar cómo de involucrados están los niños con TEA en el acoso escolar
Cook A, et al. 2018	49 niños sin TEA entre 10 y 11 años y 10 niños autistas entre 9 y 11 años	Participa un colegio de Reino Unido en un estudio de cohortes	Estudiar las ventajas de la aplicación de un programa musical entre los compañeros
Dillenburg K, et al. 2017	3343 niños de 11 y 16 años (con y sin autismo)	Estudio descriptivo realizado en el norte de Irlanda	Determinar, mediante cuestionarios, el conocimiento sobre el autismo en los jóvenes
Saggers B, et al. 2017	10 adolescentes con autismo entre 11 y 16 años	Serie de casos realizado en el sureste de Queensland, Australia	Mediante entrevistas semiestructuradas con cada participante, describir las diferentes experiencias de acoso y el impacto de las mismas que han sufrido
Mandy W, et al. 2016	28 niños con trastorno del espectro autista de 11 años	Estudio longitudinal observacional realizado un Colegio de educación integrada de Reino Unido	Describir el proceso de transición de primaria a secundaria de niños autistas en entornos escolares integrados en 3 niveles (psicopatología, función adaptativa, victimización)
Eroglu M, et al. 2020	45 niños autistas entre 7 y 16 años, 40 con discapacidad intelectual entre 7 y 15 años y 46 de desarrollo normal entre 7 y 14 años	Estudio observacional descriptivo realizado en escuelas de educación integrada de Turquía	Comparar los niveles de victimización y perpetración del acoso escolar entre niños autistas, niños con discapacidad intelectual y niños de desarrollo normal

Tabla 10 - contenidos extraídos de las lecturas de estudios seleccionados

Fuente: elaboración propia



En la tabla 11 se presentan los artículos seleccionados que, por el contrario, se tratan de revisiones sistemáticas o metaanálisis. Sobre ellos se destaca también autor, año de publicación, así como tipo de revisión, país donde se realiza y objetivos.

ARTÍCULO	SOBRE LA REVISIÓN	OBJETIVO
Park I, et al. 2020	Metaanálisis intercultural	Determinar prevalencia, riesgos y factores asociados al acoso escolar en alumnos con TEA
Uranga Arata AL. 2021	Revisión sistemática realizada en Lima, Perú	Revisar factores de riesgo personales respecto a la victimización del acoso escolar en alumnos con trastorno del espectro autista

Tabla 11 – contenidos extraídos de las lecturas de estudios seleccionados

Fuente: elaboración propia



5. ANÁLISIS Y DESARROLLO

Para elaborar la discusión de este trabajo, es necesario realizar una lectura crítica de los artículos previamente seleccionados. La lectura crítica consiste en la evaluación e interpretación de la evidencia aportada por la bibliografía científica escogida, verificando la validez y aplicabilidad de los resultados publicados. La finalidad de la lectura crítica es ayudar a los profesionales a tomar decisiones adecuadas promoviendo el avance del conocimiento (23).

El objetivo principal de esta revisión es evaluar la calidad de las intervenciones aplicadas en diferentes colegios a la hora de reducir el acoso escolar que sufren los niños con TEA y favorecer la integración social entre sus compañeros. Como objetivos específicos, se pretende determinar qué medidas fueron más eficaces mejorando dicha experiencia escolar y describir los principales problemas sociales a los que se enfrentan los niños con autismo en los centros escolares.

A continuación, se analizarán aquellos artículos que ponen en práctica intervenciones contra el acoso escolar, para evaluarlas y determinar su eficacia.

La publicación de Sreckovic MA et al. en 2017 (24) investiga los beneficios en relación con las interacciones sociales de alumnos con TEA y sus compañeros. Dicho programa, conocido con el nombre de “peer network”, consiste en la creación de grupos de estudiantes alrededor de otro estudiante con algún tipo de discapacidad proporcionándole una red de apoyo y poder así aumentar sus oportunidades para las interacciones sociales en el colegio durante los periodos no lectivos. En el proyecto participaron 3 alumnos con autismo de 15 años, y 14 alumnos de desarrollo normal de entre 14 y 16 años.

El total del proyecto fueron 8 semanas, de las cuales 5 fueron la “fase de intervención” en la cual se pretendía proporcionar oportunidades de interacción y formar relaciones entre ellos, para al final en las últimas semanas de esta primera fase, se fuese reduciendo el apoyo de los adultos y se animase a los estudiantes a interactuar más entre ellos, dejándoles más autonomía y control. Las últimas tres semanas del proyecto eran la “fase de mantenimiento”, en la cual se reducían las reuniones grupales supervisadas para fomentar interacciones más allá de los periodos escolares lectivos.



Una vez aplicado el proyecto con todos los participantes, se analizan tres ítems; interacciones de alumnos con TEA a sus compañeros, interacciones de alumnos a sus compañeros con TEA y si los alumnos con autismo percibían una disminución en la frecuencia de victimización tras participar en el proyecto. Comparados los datos obtenidos, se obtienen resultados muy positivos tras la aplicación de este proyecto. En general, se ve un aumento de las interacciones sociales entre los alumnos con autismo y sus compañeros en comparación con los datos recogidos previos a la aplicación del proyecto. Lo mismo se puede decir del acoso escolar que sufrían estos alumnos. Se puede observar una importante disminución en la percepción que tienen estos alumnos respecto al acoso escolar al que estaban sometidos antes y después de participar en el proyecto.

Por otro lado, el proyecto llevado a cabo por Locke J et al. (25), consistía en determinar si existe alguna diferencia a la hora de aplicar la intervención “Remaking Recess” (“Rehacer el Recreo”) con apoyo en la ejecución o no, para evaluar la efectividad de esta y la capacidad del personal escolar de encargarse del programa.

El proyecto “Remaking Recess” es una intervención psicosocial basada en la evidencia diseñada para ayudar a los niños con TEA a relacionarse con sus compañeros, desarrollada por el “Autism Intervention Research Network on Behavioral Health” (AIR-B). Esta intervención puede llevarse a cabo durante el recreo y los descansos, cuando hay más oportunidades para los alumnos de interactuar con sus compañeros. El personal del colegio debe trabajar para emplear estrategias que puedan favorecer la integración social de estos alumnos. Los docentes aprenden a ser más conscientes de las necesidades particulares de los niños y a brindar apoyo individualizado y grupal según sea necesario (26).

Los colegios seleccionados para participar en el estudio fueron aleatoriamente asignados a la hora de recibir apoyo en la ejecución o no. Ese apoyo se basaba principalmente en adaptar el proyecto “Remaking Recess” a las necesidades particulares de cada centro educativo, con la idea de que así sea más fácil para el personal y la escuela mantener el proyecto.

Una vez finalizado el proyecto y analizado los resultados, se observa que la fidelidad de los centros a la hora de mantener la intervención “Remaking Recess” sigue siendo baja,



hayan recibido apoyo o no. No obstante, en ambos casos se observa una mejora en las relaciones sociales e inclusión de los niños autistas con sus compañeros, siendo la adherencia al programa ligeramente más elevada en alumnos de colegios en los que se aplicó el apoyo para la ejecución.

La intervención planteada por Cook A et al. en 2018 (27) mide el impacto que tienen clases de música en actitudes prosociales y emociones entre alumnos de desarrollo normal y sus compañeros autistas. Los participantes, 49 niños de desarrollo normal y 10 niños autistas, de entre 9 y 11 años, fueron divididos en tres grupos. Dos de los tres grupos estaban compuestos por alumnos autistas y de desarrollo normal, mientras que el último grupo estaba compuesto únicamente por alumnos neurotípicos. Todos los grupos asistieron a un total de 11 clases semanales de canto y otras actividades musicales diseñadas específicamente para que puedan mejorar sus habilidades sociales, unión y comunicación entre compañeros.

Una vez finalizado el proyecto, se analizan los resultados y de los cuatro ítems que se querían estudiar (comportamiento prosocial, compasión, tendencia a ser una víctima y tendencia a ser acosador), se observan cambios significativos en la “tendencia a ser una víctima”. Los participantes del grupo en contacto con alumnos con autismo mostraron una mayor disminución en este aspecto en comparación con los compañeros que estuvieron en el grupo de no contacto.

Además de esos ítems, en los alumnos de desarrollo normal se quiso estudiar y comparar las reacciones y comportamientos ante un caso hipotético de acoso escolar hacia un niño con autismo. Tras realizar la intervención se pudieron observar grandes cambios entre los grupos de contacto en las cifras de emociones prosociales respecto al caso hipotético de acoso, en comparación con el grupo que no estuvo en contacto.

En general, este estudio encontró que, gracias al contacto a través de la música, se facilitaba la inclusión social de alumnos con TEA y una mejora en las actitudes de sus compañeros neurotípicos ante la exclusión de otro compañero con autismo.

Debido a los limitados estudios que hay sobre intervenciones para favorecer la integración social en alumnos con autismo, los artículos finalmente seleccionados son muy diferentes entre sí, por lo que es difícil realizar comparaciones entre los resultados



ya que tanto la muestra como el tipo de intervención y el proceso llevado a cabo son muy diferentes. A pesar de ello se observan algunos puntos en común.

Por un lado, en todos los estudios la muestra es pequeña y por tanto no representativa, por lo que los resultados no se pueden generalizar. Aun así, tener una muestra reducida puede facilitar que las intervenciones a aplicar puedan ajustarse más al perfil particular de los participantes y a sus necesidades, algo importante en un trastorno como el que se está estudiando, que tiene numerosa variabilidad interpersonal. Esto se observa especialmente en el artículo de Sreckovic MA et al. (24), en el cual la intervención que se va a aplicar requiere un estudio más exhaustivo sobre los participantes, lo cual favorece que la muestra sea lo más reducida posible. Analizando la situación concreta de cada alumno, se pueden ajustar las intervenciones y seleccionar aquellas que vayan a ser más efectivas a la hora de enfrentar las necesidades particulares de cada alumno. En este caso, gracias a la observación y estudio previos, los alumnos de desarrollo normal que participaron en el proyecto fueron seleccionados para asegurar una compatibilidad óptima y favorecer la integración social de estos alumnos.

Otro aspecto que destacar es la duración de los estudios. En todos ellos, no es suficiente para determinar si las relaciones sociales establecidas serán duraderas. Un seguimiento durante más tiempo podría ayudar a conocer con exactitud si esos cambios producidos son temporales o, por el contrario, más permanentes y eficaces, mejorando durante más tiempo la situación social de estos alumnos en los colegios.

A pesar de todo ello, se puede observar que las tres intervenciones estudiadas tuvieron un impacto positivo en los alumnos con autismo, e incluso en la aplicada por Cook A et al. (27) también se observa cambios positivos para los alumnos de desarrollo normal, haciendo que todos aquellos que participan en el estudio perciban menos victimización en su situación escolar y, además, promoviendo un cambio de actitud hacia la exclusión social de los alumnos autistas por parte de sus compañeros.

Apoyando la importancia de buenas medidas anti-acoso como las presentadas previamente, está un artículo publicado en 2017 sobre una serie de casos realizada en Australia por Saggars B et al (28). Tras una serie de entrevistas semiestructuradas a 10 adolescentes autistas, concluyen que es necesario establecer medidas individualizadas y un sistema de apoyo para que estos alumnos se sientan más seguros a la hora de pedir



ayuda. También se menciona la relevancia de aumentar la conciencia sobre este trastorno entre la población, lo cual conecta con el estudio descriptivo realizado en Irlanda por Dillenburger K et al. (29), con el cual pretende evaluar el conocimiento de los jóvenes sobre este trastorno. Como conclusiones establece que muchos de los jóvenes son conocedores de este trastorno y de las dificultades que acarrea, teniendo además actitudes positivas hacia todos aquellos que se encuentran en el espectro. Esto implica que medidas para reducir el acoso, como las presentadas anteriormente, serían bien recibidas parte del alumnado en muchos centros educativos.

El otro objetivo por evaluar en la revisión, son los problemas sociales a los que se enfrentan los niños con TEA en los colegios.

El principal problema, en casos de alumnos con autismo, es el acoso escolar al que están sometidos, que queda además demostrado en numerosos artículos. La publicación del “Journal of Autism and Developmental Disorders” en 2018 por Hwang S et al. (30), demuestra, mediante un estudio de caso-control en diferentes escuelas de Corea del Sur, que los alumnos con TEA eran, en mayor medida, víctimas de acoso escolar en comparación con el grupo control. Por el contrario, en un estudio longitudinal publicado en 2016 por Mandy W et al. (31), mediante el cual pretende describir el impacto del cambio de educación primaria a secundaria en tres aspectos diferentes de los alumnos con autismo (psicopatología, función adaptativa y victimización) en Reino Unido, se observa una reducción en el acoso escolar. Los autores establecen que esto puede ser debido a que aún no se ha dado tiempo a que se estableciesen posibles patrones de acoso. Aun así, estos datos no son suficientes para desacreditar los hallazgos de Hwang S et al (30). En este caso, los participantes del estudio de Mandy W et al. (31), son únicamente alumnos con TEA, por lo que los resultados obtenidos no se comparan con la población general y, a pesar de esa reducción, puede que las cifras de acoso en estos alumnos sigan siendo mayor que en los compañeros de desarrollo normal, como se establecen en el estudio previo.

Una cosa en la que ambos estudios coinciden es en la relevancia de la sintomatología de este trastorno a la hora de ser víctimas de acoso escolar. Hwang S et al. (30) deduce que una posible causa en la elevada relación de los alumnos con autismo en el acoso escolar sean las comorbilidades y sintomatología que dificultan las relaciones sociales. Esta



hipótesis coincide con los resultados del estudio de Mandy W et al. (31), que encuentra un aumento en los problemas emocionales en el colegio y una disminución en los niveles de comportamiento prosocial.

En línea con los artículos previos, Forrest DL et al. (10) analiza en Estados Unidos la relación entre diferentes comportamientos sociales y la probabilidad de sufrir acoso escolar en alumnos con TEA. Una vez obtenidos los resultados, se observa que aquellos comportamientos más relacionados con el acoso escolar son: no encajar en la situación social, la resistencia al cambio y no entender determinadas situaciones sociales. Los investigadores han determinado que, al ser los comportamientos relacionados con desafíos sociales y dificultad para la comunicación los más ligados con la probabilidad de sufrir acoso escolar, las medidas enfocadas en mejorar la comunicación y relaciones sociales podrían ser las más efectivas en disminuir el acoso y mejorar la experiencia escolar de estos niños.

La revisión sistemática de Uranga Arata AL (32) establece también como hay una relación negativa moderada entre el acoso escolar y las dificultades sociales propias del trastorno. Se incluyen en esta categoría dificultades para relacionarse en el entorno escolar, hiperactividad o conductas inadaptadas. Sin embargo, concluye también que las relaciones interpersonales dentro de la escuela son un factor protector frente al acoso escolar.

El metaanálisis realizado por Park I et al. (11) establece que el riesgo de sufrir acoso escolar se triplica en los niños autistas en comparación con sus compañeros. Debido a las particulares dificultades a las que se enfrentan todos los estudiantes con un diagnóstico de TEA, esto los hace más vulnerables a la hora de ser víctimas. Entre esas dificultades se encuentran, como mencionan otros estudios previos, las barreras sociales, las cuales una vez más aparecen estrechamente ligadas a las experiencias de acoso escolar en estos alumnos.

Todos los artículos previos, coinciden no solo en que los impedimentos sociales del trastorno son las principales causas ligadas al acoso, sino también en la importancia de detectar estos problemas y tenerlos en cuenta para realizar intervenciones efectivas y personalizadas para disminuir los casos de acoso escolar y fomentar la integración social.



También resaltando la importancia de las habilidades sociales y las dificultades de estos alumnos en el ámbito escolar, se encuentra el estudio observacional realizado por Eroglu M et al. (33) publicado en 2020, donde se identifica una relación entre el grado de TEA y el acoso escolar, y lo relacionan con la variabilidad en dichas habilidades sociales en cada uno de los diferentes grados del trastorno. También encontraron que la falta de comprensión por sus compañeros genera exclusión social y victimización disminuyendo la motivación para establecer relaciones sociales y eliminando la oportunidad para que los compañeros de desarrollo normal aprendan más sobre este trastorno. Esto supone un punto más a favor de la necesidad de aumentar la concienciación sobre este trastorno, ya que, como demuestran en su artículo Dillenburger K et al. (29) muchos de los encuestados conocedores de personas autistas, tienen actitudes más positivas y comprensivas hacia ellos. Además, observaron que entre los acosadores había un pequeño porcentaje que eran también víctimas, por lo tanto, fomentar la implementación de medidas como la propuesta por Cook A et al. (27), beneficiosa para todos los estudiantes, puede hacer que disminuya no solo la victimización sino también la perpetración del acoso escolar.

Respecto a la especialidad de enfermería escolar, su programa formativo y competencias está reconocido en algunos países, siendo Estados Unidos el principal promotor y demostrando los numerosos beneficios que esta figura ofrece a los estudiantes, padres o tutores, y personal docente. Sin embargo, en España esta función de enfermería no está institucionalizada y la falta de legislación a nivel nacional hace que, en algunas comunidades, esta función no esté cubierta correctamente, y el papel de enfermería escolar vaya quedando cada vez más relegado, por lo que en muchas comunidades las actividades correspondientes las realizan enfermeras especialistas en enfermería familiar y comunitaria mediante programas de salud (34).

Ya que en España es más común que ese papel lo cumpla la enfermera de atención primaria, es fundamental que esta, desde su posición, realice una detección precoz del trastorno para proporcionar los cuidados adecuados, favoreciendo un entorno familiar y social óptimo (35). Además, debe aprovechar la relación enfermera-paciente para detectar además otros problemas en las habilidades sociales de los niños autistas, siendo estos los más determinantes a la hora de sufrir acoso escolar, según los estudios



analizados previamente. De esta manera puede elaborar estrategias personalizadas basadas en las necesidades particulares del niño. También puede servir como nexo entre el centro de salud y el escolar, en el caso de que dicho centro escolar no contase con personal sanitario cualificado para cubrir el puesto de la enfermera.

Entre otras actividades realizadas por la enfermera escolar, se encuentran la prevención contra el acoso escolar y prevención de salud mental (34, 35, 36). Esto dota a la enfermera escolar de más importancia aún. Debido a los numerosos casos de acoso escolar y en especial en alumnos autistas, es fundamental contar en los centros con alguien que tenga conocimientos adecuados. De esta manera, se podrá llevar un control y seguimiento adecuado en situaciones de acoso y, además, manejar las posibles comorbilidades que surjan, relacionadas con la salud mental de los estudiantes. Contando con el apoyo del personal sanitario en los centros educativos, sería más fácil la implantación de intervenciones como las propuestas para mejorar así aquellas situaciones de acoso escolar en todos los alumnos con TEA.

En caso de que el colegio contase con una enfermera escolar, mediante diversas estrategias efectivas para luchar contra el acoso, sería ella la más capacitada para el control de estas situaciones. Dichas estrategias consisten en la supervisión de los estudiantes, realizar actividades de prevención contra el acoso, asistir a estudiantes que muestren signos de alarma y responder ante las situaciones de acoso que se produzcan. También es fundamental asegurar el apoyo a las víctimas y hacer un seguimiento de los acosadores (36).

Contando con personal de enfermería en los centros, no solo se haría un seguimiento más adecuado de los casos de acoso, si no se podría favorecer un entorno más positivo para los alumnos con autismo entre sus compañeros, aportando mayor visibilidad a la enfermedad y evitando así situaciones de discriminación. Además, no debe actuar únicamente sobre el alumnado si no que es de vital importancia una buena comunicación enfermera-profesorado-familia, asegurando el conocimiento de dichas situaciones y proporcionando también herramientas para manejar las situaciones difíciles (35).



6. COMENTARIOS

Tras el análisis de los estudios que presentaban diferentes intervenciones para disminuir el acoso escolar, se observa que todas cumplen el objetivo principal de las mismas. En todos los casos, demuestran que tras la aplicación de las medidas pertinentes se aprecia un descenso en la victimización de los alumnos con trastorno del espectro autista. Aun así, no se puede determinar cuál fue más eficaz, ya que debido al poco número de estudios existentes que se han realizado, los artículos seleccionados tienen múltiples particularidades y los resultados no son comparables.

Respecto a los problemas sociales a los que se enfrentan los niños autistas, se observa que el acoso escolar es sin duda el más común. Los estudios analizados coinciden además que, las dificultades sociales propias del trastorno son el principal problema ligado al acoso escolar que sufren estos alumnos.

La combinación de medidas eficaces y personalizadas centradas en resolver dichas dificultades sociales de estos alumnos podría suponer un cambio drástico en la situación escolar de muchos niños. Es nuestra función, desde la enfermería, fomentar la aplicación de algunas de las medidas mencionadas anteriormente para favorecer la inclusión social en los centros educativos.

Se debe abogar también por un mayor reconocimiento del papel tan importante que cumple la enfermería escolar. Son numerosos los beneficios que podrían aportar no solo a los alumnos con autismo, si no al resto de estudiantes, con la implantación de esta figura en todos los centros a nivel nacional.

La principal limitación de este trabajo ha sido la búsqueda de artículos debido a la falta de literatura específica, especialmente estudios de intervenciones centradas en disminuir el acoso escolar. Como futura línea de investigación, sería muy positivo estudiar la aplicación de estas medidas por el personal de enfermería y prolongar el seguimiento, para determinar de mejor manera los efectos beneficiosos a largo plazo.



7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Psychiatric Association. What is autism spectrum disorder? [Internet]. Washington DC: American Psychiatric Association; 2022. [Citado el: 03 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.psychiatry.org/patients-families/autism/what-is-autism-spectrum-disorder>
2. Taylor PG. Trastornos del Espectro Autista. Guía básica para educadores y padres. Madrid: Narcea; 2015
3. Palomo Seldas R. Criterios Diagnósticos DSM V (traducción al castellano) [internet]. Madrid: Confederación Autismo España; 2014. [Citado el: 20 Ene 2022]. Disponible en: <http://www.autismo.org.es/sobre-los-TEA/trastorno-del-especto-del-autismo>
4. Cueto Pérez M. Papel de la enfermera de Atención Primaria en la detección precoz del niño con Trastorno del Espectro Autista y Síndrome de Asperger. RqR. 2015; 3(4):37-53
5. Mardomingo Sanz MJ. El autismo infantil: mitos y realidades [internet]. [Citado el: 20 Ene 2022]. Disponible en: https://www.mardomingopsiquiatriainfantil.es/wp-content/uploads/2019/11/Mi-2-Interrogantes-3-Autismo-1996MJM10-Autismo-MITOS-y-REALIDADES_cmpd.pdf
6. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 5th edition. Arlington: American Psychiatric Association; 2013
7. Confederación Autismo España. Situación del alumnado con Trastorno del Espectro del Autismo en España [internet]. Madrid: Confederación Autismo España; 2020. [Citado el 20 Ene 2022]. Disponible en: http://www.autismo.org.es/sites/default/files/informeeducacion_situaciondelalumnadotea_0.pdf
8. Confederación Autismo España. Guía de actuación para profesorado y familias. Acoso escolar y trastorno del espectro del autismo [internet]. Madrid:



- Confederación Autismo España; 2018. [Citado el 20 Ene 2022]. Disponible en: http://www.autismo.org.es/sites/default/files/guia_bullying_tea_a5_web.pdf
9. Asociación Española para la Prevención del Acoso Escolar. Acoso Escolar [Internet]. Madrid: Asociación Española para la Prevención del Acoso Escolar; 2022 [Citado el: 20 Ene 2022]. Disponible en: <https://aepae.es/acoso-escolar>
 10. Forrest DL, Kroeger RA, Stroope S. Autism Spectrum Disorder Symptoms and Bullying Victimization Among Children with Autism in the United States. *J Autism Dev Disord*. 2020; 50(2):560-71.
 11. Park I, Gong J, Lyons GL, Hirota T, Takahashi M, Kim B, et al. Prevalence of and factors associated with school bullying in students with autism spectrum disorder: A cross-cultural meta-analysis. *Yonsei Med. J*. 2020; 61(11):909-22
 12. Majoko T. Inclusion of Children with Autism Spectrum Disorders: Listening and Hearing to Voices from the Grassroots. *J Autism Dev Disord*. 2016;46(4):1429-40.
 13. Blas González A, Cortés González P, Mañas Olmo M. Acoso escolar en personas con trastorno del espectro autista en la provincia de Málaga. *Rev Estud Exp Educ*. 2019;10(38):55-69
 14. Cepeda Cuervo E, Caicedo Sánchez G. Acoso escolar: caracterización, consecuencias y prevención. *Rev Iberoam de Educ*. 2013;61(3):1-7
 15. Salamanca Castro AB. El aeiou de la investigación en enfermería. 2ª edición. Madrid: Fuden; 2018.
 16. Campos-Asensio C. Cómo elaborar una estrategia de búsqueda bibliográfica. *Enferm Intensiva*. 2018;29(4):182-86
 17. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS. A cerca del DeCS [Internet]. Sao Paulo: BIREME, OPS, OMS. 2017. [citado el: 22 Ene 2022]. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/sobre-decs/>
 18. Campos-Asensico C. Búsqueda de información en enfermería. Fuentes y recursos. *Enferm Intensiva*. 2018;29(3):138-42



19. PubMed. About PubMed [Internet]. Bethesda: National Library of Medicine. 2022. [citado el: 22 Ene 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/about/>
20. Scopus. Solutions [Internet]. Ámsterdam: Elsevier. 2022. [citado el: 22 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/solutions/scopus>
21. Google Académico. Acerca de [Internet]. California: Google. 2022. [Citado el: 22 Ene 2022]. Disponible en: <https://scholar.google.es/intl/es/scholar/about.html>
22. Pasos en el proceso de búsqueda sistemática de literatura. Límites y filtros de búsqueda [Internet]. 2021. [Citado el: 23 Ene 2022]. Disponible en: <https://sites.google.com/view/tallerbibliosalud2019/pasos-de-la-b%C3%BAsqueda/b%C3%BAsqueda-en-bases-de-datos/l%C3%ADmites-y-filtros-de-b%C3%BAsqueda>
23. Abad Corpa E, Monistrol Ruano O, Altarribas Bolsa E, Sidrach De Cardona A. Lectura crítica de la literatura científica. *Enferm Clin*. 2003;13(1):32-40
24. Sreckovic MA, Hume K, Able H. Examining the Efficacy of Peer Network Interventions on the Social Interactions of High School Students with Autism Spectrum Disorder. *J Autism Dev Disord*. 2017;47(8):2556-74.
25. Locke J, Shih W, Kang-Yi CD, Caramanico J, Shingledecker T, Gibson J, et al. The impact of implementation support on the use of a social engagement intervention for children with autism in public schools. *Autism*. 2019;23(4):834-45.
26. Remaking Recess. Who we are [Internet]. Estados Unidos: Autism Intervention Research Network on Behavioral Health. 2022. [Citado el: 02/03/2022]. Disponible en: <http://www.remakingrecess.org/who-we-are>
27. Cook A, Ogden J, Winstone N. The impact of a school-based musical contact intervention on prosocial attitudes, emotions and behaviours: A pilot trial with autistic and neurotypical children. *Autism*. 2019;23(4):933-42.



28. Saggars B, Campbell M, Dillon-Wallace J, Ashburner J, Hwang Y-S, Carrington S, et al. Understandings and Experiences of Bullying: Impact on Students on the Autism Spectrum. *Australas*. 2017;41(2):123-40.
29. Dillenburger K, Jordan JA, McKerr L, Lloyd K, Schubotz D. Autism awareness in children and young people: surveys of two populations. *J Intellect Disabil Res*. 2017;61(8):766-77.
30. Hwang S, Kim YS, Koh YJ, Leventhal BL. Autism Spectrum Disorder and School Bullying: Who is the Victim? Who is the Perpetrator? *J Autism Dev Disord*. 2018;48(1):225-38.
31. Mandy W, Murin B, Baykaner O, Staunton S, Hellriegel J, Anderson S, et al. the transition from primary to secondary school in mainstream education for children with autism spectrum disorder. *Autism*. 2016;20(1):5-13
32. Uranga Arata AL. Factores personales de riesgo para la victimización por acoso escolar en niños con trastorno del espectro autista. [Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología]. Lima: Universidad de Lima;2021
33. Eroglu M, Kilic BG. Peer bullying among children with autism spectrum disorder in formal education settings: Data from Turkey. *Res Autism Spects Diord*. 2020;75
34. Arranz Pecharromán N. La necesidad de implantación de Enfermería Escolar en España. Revisión Sistemática. [Trabajo de Fin de Grado]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2021
35. Gómez Martín EM. Papel de enfermería frente a la incidencia del acoso escolar en el autismo infantil. [Trabajo de Fin de Grado]. Zamora: Escuela Universitaria de Enfermería de Zamora
36. Noda Vega SJ. Conociendo el papel de la enfermera escolar. [Trabajo de Fin de Grado] Las Palmas de Gran Canaria: Universidad de Las Palmas de Gran Canaria; 2019



8. ANEXOS

A continuación, se presentan las imágenes con las búsquedas realizadas y los correspondientes artículos seleccionados

Artículos búsqueda 1 PubMed

Search: (((((children[Title/Abstract]) OR (students[Title/Abstract])) AND (autism[Title/Abstract])) OR (autism spectrum disorder[Title/Abstract]) OR (autistic disorder[Title/Abstract])) AND (bullying[Title/Abstract])) AND (interventions[Title/Abstract]) Filters: in the last 5 years, English, Spanish

3 selected items

PubMed Results

Items 1-3 of 3 ([Display the 3 citations in PubMed](#))

1. [Autism Spectrum Disorder and School Bullying: Who is the Victim? Who is the Perpetrator?](#)
Hwang S, Kim YS, Koh YJ, Leventhal BL.
J Autism Dev Disord. 2018 Jan;48(1):225-238. doi: 10.1007/s10803-017-3285-z.
PMID: 28936640 **Free PMC article.**
2. [The impact of a school-based musical contact intervention on prosocial attitudes, emotions and behaviours: A pilot trial with autistic and neurotypical children.](#)
Cook A, Ogden J, Winstone N.
Autism. 2019 May;23(4):933-942. doi: 10.1177/1362361318787793. Epub 2018 Aug 3.
PMID: 30073859
3. [Examining the Efficacy of Peer Network Interventions on the Social Interactions of High School Students with Autism Spectrum Disorder.](#)
Sreckovic MA, Hume K, Able H.
J Autism Dev Disord. 2017 Aug;47(8):2556-2574. doi: 10.1007/s10803-017-3171-8.
PMID: 28567546

Artículos búsqueda 2 PubMed

Search: (((children[Title/Abstract]) AND (autism[Title/Abstract])) OR (autistic disorder[Title/Abstract]) AND (bullying[Title/Abstract]) Filters: in the last 5 years, English, Spanish, in the last 5 years, English, Spanish

2 selected items

PubMed Results

Items 1-2 of 2 ([Display the 2 citations in PubMed](#))

1. [Autism Spectrum Disorder Symptoms and Bullying Victimization Among Children with Autism in the United States.](#)
Forrest DL, Kroeger RA, Stroope S.
J Autism Dev Disord. 2020 Feb;50(2):560-571. doi: 10.1007/s10803-019-04282-9.
PMID: 31691063
2. [Autism awareness in children and young people: surveys of two populations.](#)
Dillenburger K, Jordan JA, McKerr L, Lloyd K, Schubotz D.
J Intellect Disabil Res. 2017 Aug;61(8):766-777. doi: 10.1111/jir.12389. Epub 2017 Jun 7.
PMID: 28593714

Artículos búsqueda 3 PubMed

Search: ((autism spectrum disorder[Title/Abstract]) AND (social engagement[Title/Abstract])) AND (inclusion[Title/Abstract]) Filters: in the last 5 years, English, Spanish, in the last 5 years, English, Spanish

1 selected item

PubMed Results

Item 1-1 of 1 ([Display the 1 citation in PubMed](#))

1. [The impact of implementation support on the use of a social engagement intervention for children with autism in public schools.](#)
Locke J, Shih W, Kang-Yi CD, Caramanico J, Shingledecker T, Gibson J, Frederick L, Mandell DS.
Autism. 2019 May;23(4):834-845. doi: 10.1177/1362361318787802. Epub 2018 Jul 12.
PMID: 29998740 **Free PMC article.** Clinical Trial.



Artículos búsqueda 4 Scopus

- 1) Park, I., Gong, J., Lyons, G.L., Hirota, T., Takahashi, M., Kim, B., Lee, S.-Y., Kim, Y.S., Lee, J., Leventhal, B.L.
Prevalence of and factors associated with school bullying in students with autism spectrum disorder: A cross-cultural meta-analysis
(2020) Yonsei Medical Journal, 61 (11), pp. 909-922. Cited 5 times.

<https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85094815738&doi=10.3349%2fymj.2020.61.11.909&partnerID=40&md5=10.3349/ymj.2020.61.11.909>
DOI: 10.3349/ymj.2020.61.11.909

Document Type: Review
Publication Stage: Final
Access Type: Open Access
Source: Scopus

- 2) Sagers, B., Campbell, M., Dillon-Wallace, J., Ashburner, J., Hwang, Y.-S., Carrington, S., Tones, M.
Understandings and Experiences of Bullying: Impact on Students on the Autism Spectrum
(2017) Australasian Journal of Special Education, 41 (2), pp. 123-140. Cited 7 times.

<https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85030832449&doi=10.1017%2fjse.2017.6&partnerID=40&md5=dfadf6b101017/jse.2017.6>
DOI: 10.1017/jse.2017.6

Document Type: Article
Publication Stage: Final
Source: Scopus

Search: (TITLE-ABS-KEY (child) AND TITLE-ABS-KEY (autism) AND TITLE-ABS-KEY (school) AND TITLE-ABS-KEY (bullying) AND TITLE-ABS-KEY (intervention)) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR,2021) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2019) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2017) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2016)) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE,"English") OR LIMIT-TO (LANGUAGE,"Spanish"))

Artículos búsqueda 5 Scopus

- 1) Mandy, W., Murin, M., Baykaner, O., Staunton, S., Hellriegel, J., Anderson, S., Skuse, D.
The transition from primary to secondary school in mainstream education for children with autism spectrum disorder
(2016) Autism, 20 (1), pp. 5-13. Cited 36 times.

<https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-84951762656&doi=10.1177%2f1362361314562616&partnerID=40&md5=10.1177/1362361314562616>
DOI: 10.1177/1362361314562616

Document Type: Article
Publication Stage: Final
Source: Scopus

Search: (TITLE-ABS-KEY ("autism spectrum disorder") AND TITLE-ABS-KEY ("social program") OR TITLE-ABS-KEY ("group intervention") OR TITLE-ABS-KEY ("mainstreaming education") AND TITLE-ABS-KEY (bullying)) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR,2021) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2016)) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE,"English"))



Artículos búsqueda 6 Scopus

- 1) Eroglu, M., Kilic, B.G.
[Peer bullying among children with autism spectrum disorder in formal education settings: Data from Turkey](#)
(2020) Research in Autism Spectrum Disorders, 75, art. no. 101572, . Cited 2 times.
 - 1) <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85084428974&doi=10.1016%2fj.rasd.2020.101572&partnerID=40&md5=...>
DOI: 10.1016/j.rasd.2020.101572
- Document Type: Article
Publication Stage: Final
Source: Scopus

Search: TITLE-ABS-KEY ("autism spectrum disorder" OR "autistic disorder") AND TITLE-ABS-KEY ("social isolation") AND TITLE-ABS-KEY (school) AND TITLE-ABS-KEY (bullying) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR,2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2016)) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE,"English"))

Artículos búsqueda 7 Google Académico

10 resultados (0,02 s)

Los escolares diagnosticados con **trastorno del espectro autista** y víctimas de **acoso escolar**: una revisión sistemática [PDF] educacion.gob.es
[D Falla Fernández...](#) - ... educativa: revista de ..., 2019 - redined.educacion.gob.es
... Los escolares con **trastorno del espectro autista** (TEA) presentan dificultades en la ... considerar los estudios más recientes sobre TEA y **acoso escolar**. El método utilizado ha seguido las ...
☆ Guardar Citar Citado por 27 Artículos relacionados Las 14 versiones

[HTML] **Acoso escolar** en personas con **trastorno del espectro autista** en la provincia de Málaga [HTML] conicyt.cl
[B González Alba, P Cortés González...](#) - Revista de estudios y ..., 2019 - scielo.conicyt.cl
... variables la prevalencia del **acoso escolar** en personas con **Trastorno del Espectro Autista** (TEA) de la ... Se constata un alto grado de **acoso escolar** en población diagnosticada de TEA, ...
☆ Guardar Citar Citado por 1 Artículos relacionados Las 11 versiones

Factores personales de riesgo para la victimización por **acoso escolar** en niños con **Trastorno del Espectro Autista** [PDF] ulima.edu.pe
[AL Uranga Arata - 2021 - repositorio.ulima.edu.pe](#)
... victimización por **acoso escolar** en niños diagnosticados con **Trastorno del Espectro Autista**. La ... de riesgo personales en la victimización por **acoso escolar** en la población de niños con ...
☆ Guardar Citar Artículos relacionados