



Revisiones / Review

Resiliencia en padres de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA): una aproximación multifactorial

Resiliencia in parents of children with Autism Spectrum Disorder: a multifactorial approach

Alicia Alonso Berdún

Universidad de Alcalá. España

Email de correspondencia: alialonsob@gmail.com

Cronograma editorial: *Artículo recibido 21/06/2023 Aceptado: 30/06/2023 Publicado: 01/07/2023*

Para citar este artículo utilice la siguiente referencia:

Alonso Berdún, Alicia (2023). Resiliencia en padres de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA): una aproximación multifactorial. *EDUCA International Journal*, 2 (3), 299-325. <https://doi.org/10.55040/educa.v3i2.69>

Contribución específica de los autores: No procede

Financiación: No existió financiación para este proyecto.

Consentimiento informado participantes del estudio: No procede

Conflicto de interés: La autora no señala ningún conflicto de interés.



Resumen

El diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA) de un hijo implica un impacto significativo en los padres. La resiliencia se refiere a la capacidad de afrontar y adaptarse exitosamente a esa situación potencialmente traumática y superar los retos que supone ser padres de un hijo con autismo. Los objetivos del presente trabajo se basan en analizar los factores que inciden en la resiliencia de estos progenitores. Para lo cual, se desarrolló una revisión de toda la literatura vigente en las bases de datos de Chocrane, Dialnet, PsycInfo, PubMed, Scopus y Google Scholar. A través de esta búsqueda, se alcanzó que la resiliencia se ha de concebir, más que como un rasgo personal, como un proceso complejo y dinámico en el que inciden múltiples variables. A nivel individual: nivel de salud, optimismo, autoeficacia, capacidad de control, dar una interpretación cognitiva a la experiencia, espiritualidad, entre otros. A nivel familiar: capacidad de aceptación, afrontamiento y adaptación de la familia, gravedad y desarrollo de la sintomatología, cohesión, calidad de la relación, situación socio-económica, etc. A nivel social: apoyo, tanto formal como informal. Y, a nivel comunitario: acceso a recursos de ayuda profesional y gubernamental. Asimismo, se destaca la enorme relevancia que presenta que los padres e hijos dispongan de acceso a apoyo social formal e informal en el fomento de la resiliencia. Finalmente, se aboga por continuar investigando sobre el presente tema y desarrollando instrumentos de evaluación e intervenciones (preventivas y terapéuticas) que conciben la resiliencia como un constructo complejo, dinámico y multifactorial.

Palabras clave

Resiliencia; autismo; padres; factores protectores; vulnerabilidad.

Abstract

The diagnosis of Autism Spectrum Disorder (ASD) in a child implies a significant impact on parents. Resilience refers to the ability to successfully cope and adapt to this potentially traumatic situation and overcome the challenges of being parents of a child with autism. The objectives of this study are based on analyzing the factors that affect the resilience of these parents. To this end, a review of all current literature was carried out in the databases of Chocrane, Dialnet, PsycInfo, PubMed, Scopus, and Google Scholar. Through this research, it was found that resilience has to be understood, more than as a personal trait, as a complex and dynamic process in which multiple factors are involved. At individual level: level of health, optimism, self-efficacy, sense of control, spirituality, cognitive interpretation of the experience, among others. At family level: acceptance, coping, and adaptation capacity of the family, severity and development of the symptomatology, cohesion, quality of the relationship, socio-economic situation, etc. At social level: support, both formal and informal. And, at community level: access to professional and governmental support resources. Furthermore, it is emphasized the enormous relevance of parents and children having access to formal and informal social support in promoting resilience. Finally, there is a call for further research on this topic and the development of assessment tools and interventions (preventive and therapeutic) that conceive resilience as a complex, dynamic and multifactorial construct.

Keywords

Resilience; autism; parents; protective factors; vulnerability.



Fundamentación

Para poder comprender el alcance del tema de estudio, se valora como conveniente partir haciendo una descripción del constructo de “autismo” y de “resiliencia” y abordar el impacto del “autismo en la familia”.

Por un lado, en lo que respecta al autismo, resulta destacable que, desde que Leo Kanner describió por primera vez el autismo infantil en el año 1943, ha habido un amplio proceso de modificaciones en su definición. La mayoría de estas controversias se ha podido reflejar en su clasificación en los principales manuales diagnósticos (DSM y CIE). Entre estas, una de las más significativas radica en que el DSM-V y la CIE-11 incluyen el Trastorno Autista, el Síndrome de Asperger y el Trastorno Generalizado del Desarrollo no especificado dentro de la categoría “Trastorno del Espectro Autista”, y no en “Trastornos Generales del Desarrollo”, como se venía haciendo en versiones anteriores (Grosso, 2021). Actualmente, el Trastorno del Espectro Autista es conceptualizado como un trastorno del neurodesarrollo que afecta al 1% de la población y se caracteriza principalmente por presentar patrones de conducta, intereses o actividades restrictivas y repetitivas y déficits en la comunicación e interacción social a través de los diversos contextos (Asociación Americana de Psicología, 2013). Esta sintomatología se prolonga durante toda la vida (aunque, las manifestaciones y necesidades varían en función de las etapas del desarrollo) y se expresa de forma distinta en cada persona (esto es, las necesidades individuales presentan una amplia heterogeneidad) (García-Franco et al., 2019).

Por otro lado, en lo que refiere a la resiliencia, cabe señalar que, con el tiempo, se ha desplazado desde una conceptualización negativa de ausencia de psicopatología hasta la perspectiva positiva de competencia y conducta adaptativa (Becoña-Iglesias, 2006). Asimismo, se ha incrementado su estudio en los últimos años en múltiples y diversas disciplinas (Cala, 2020). No obstante, sigue siendo un concepto que no presenta una definición científica unánimemente aceptada. Específicamente, la primera distinción radica en que puede ser definida como un rasgo, algo que el individuo “es”; o, como un proceso dinámico y dependiente de factores, no solo individuales (rasgos de personalidad, edad, género, genética, etc.), sino familiares, sociales y comunitarios (Cala, 2020).



Finalmente, se procede a describir el impacto del autismo en la familia. En esta línea, cabe comenzar indicando que las primeras investigaciones centradas en el TEA infantil consideraban que el autismo se debía, en parte, a la ausencia de afecto de los padres (Sarriá et al., 2020). Lo cual, conducía a un enorme sentimiento de culpa en las familias. No obstante, desde hace varias décadas, se considera que el problema no es tanto la influencia de la familia en el origen, como la influencia del TEA en la familia. Esto es, el nivel de adaptación de la familia puede influir en la incidencia de los problemas de comportamiento del hijo con TEA en la familia. Los niños con autismo, como la mayoría de niños, probablemente responden a su entorno familiar y actúan en consecuencia (Torres-Lista, 2019).

A nivel general, el tener un hijo con un trastorno crónico, como es el Trastorno del Espectro Autista, puede incrementar el nivel de riesgo de desarrollar disrupciones maritales, desajuste en el funcionamiento familiar y un aumento de problemáticas de salud física y mental (Casuso y Almenara, 2018). Concretamente, siguiendo a estos autores, los estresores más reportados por los padres de niños con autismo son: pérdida de sentido vital y depresión, reducción de oportunidades de ocio familiar, carencia de apoyo social y un incremento en el sacrificio personal y profesional.

En esta línea, los estudios de investigación tienden a concluir que el nivel de estrés, depresión y ansiedad que manifiestan las familias de hijos/as con Trastorno del Espectro Autista es superior al de las familias con hijos/as sin problemáticas de desarrollo (Casuso y Almenara, 2018; Torres-Lista, 2019). E incluso, mayor que el de las familias con hijos/as diagnosticados con otro tipo de discapacidades (como son, por ejemplo; Síndrome de Down, discapacidad intelectual, parálisis cerebral) (Lima-Rodríguez et al., 2018). Además, según Lima-Rodríguez et al. (2018); a nivel de psicopatología, la amplia mayoría de investigaciones centradas en autismo y familias tienden a concluir que cuanto mayor es el nivel de alteración cognitiva y conductual en el/la hijo/a con autismo, mayor será el desajuste en el funcionamiento familiar, mayor será la sensación de anormalidad percibida por los progenitores, y más amplias serán las limitaciones en el desarrollo de acontecimientos y actividades de la vida diaria. Asimismo, cuanto más limitada sea la capacidad intelectual del hijo/a con TEA, mayor será la dependencia y estrés experimentado por los padres. Lo cual, puede llegar a ser un problema si se prolonga en el tiempo y se deja de contemplar las posibilidades evolutivas del hijo/a.



Por otro sentido, en lo que refiere a la edad cronológica del hijo/a con TEA, los padres de hijos/as infantiles presentan menores niveles de sintomatología de estrés que los padres cuyos hijos son adolescentes y/o adultos (Kuhn y Carter, 2006). No obstante, siguiendo a este mismo autor, el periodo posterior al recibimiento del diagnóstico es considerado por gran cantidad de padres como el acontecimiento más estresante de su vida relacionado con el autismo. Esto se debe principalmente a la complejidad para comprender lo que le ocurre al hijo, la dependencia mutua que se genera entre los padres y el hijo, el alto nivel de atención constante que requiere el hijo y la limitación de oportunidades vitales y de relación que implica.

Otro punto destacable radica en la relación que se establece entre un niño con TEA y su hermano. En este sentido, según Watson et al. (2021), el establecimiento de una vinculación positiva entre un/a niño/a con TEA y los hermanos es más complicada que entre niños/as con desarrollo normal. No obstante, los hermanos de niños con autismo pueden convertirse en personas adultas con mayor riqueza en el plano personal gracias a presentar en su familia un hermano/a con necesidades especiales.

Por último, cabe señalar que, aunque el impacto del autismo en la familia puede resultar un trauma ligado a sintomatología de estrés y complicaciones para adaptarse a la nueva situación, en el núcleo de la propia familia que tiene el problema puede estar la superación de las complicaciones que se presentan (Jiménez-Pina, 2016). Es decir, los familiares pueden emplear distintos recursos internos (aceptación, afrontamiento activo, espiritualidad, autocuidado, entre otros) y externos (apoyo formal e informal, nivel económico óptimo, entre otros) para desarrollar resiliencia y adaptarse a la situación de cuidado (Rosado et al., 2020).

Por este motivo, una vez explicada la conceptualización teórica del autismo y de la resiliencia y explicada la manera en la que el autismo impacta en la familia, se considera pertinente analizar en el presente estudio los factores concretos que correlacionan con la resiliencia en padres de hijos/as con Trastorno del Espectro Autista. Específicamente, los objetivos de la presente revisión bibliográfica van a ser:

De forma general, analizar los factores que inciden en la resiliencia de padres de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) desde un enfoque multifactorial.

Este objetivo general se va a concretar en tres focos específicos: analizar los factores



que inciden en la resiliencia de padres de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) desde un enfoque multifactorial; conocer qué variables/factores individuales, familiares, sociales o comunitarios ayudan a mejorar la resiliencia en familias de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA); por último, conocer qué variables/factores individuales, familiares, sociales o comunitarios dificultan el desarrollo de la resiliencia en familiares de hijos con Trastorno del Espectro Autista.

Metodología

Se aborda una revisión bibliográfica entre los meses de enero y abril de 2023 sobre estudios/artículos centrados en la resiliencia en padres de hijos con autismo. Los pasos seguidos fueron: En primer lugar, una búsqueda de todos los estudios vigentes sobre el presente tema en las siguientes bases de datos: Web of Science; Chocrane; Dialnet; PsycInfo; PubMed; Scopus; GoogleScholar. Seguidamente, se realizaron 12 combinaciones en cada una de las bases de datos empleando las siguientes palabras clave: resiliencia, padres, madres, familia, familiar, autismo, espectro autista, TEA (tanto en español como en inglés). En todas las aproximaciones en búsquedas se usó el operador booleano “AND”). Por último, se procedió a la valoración crítica y elección de estudios encontrados aplicando los criterios de inclusión y exclusión.

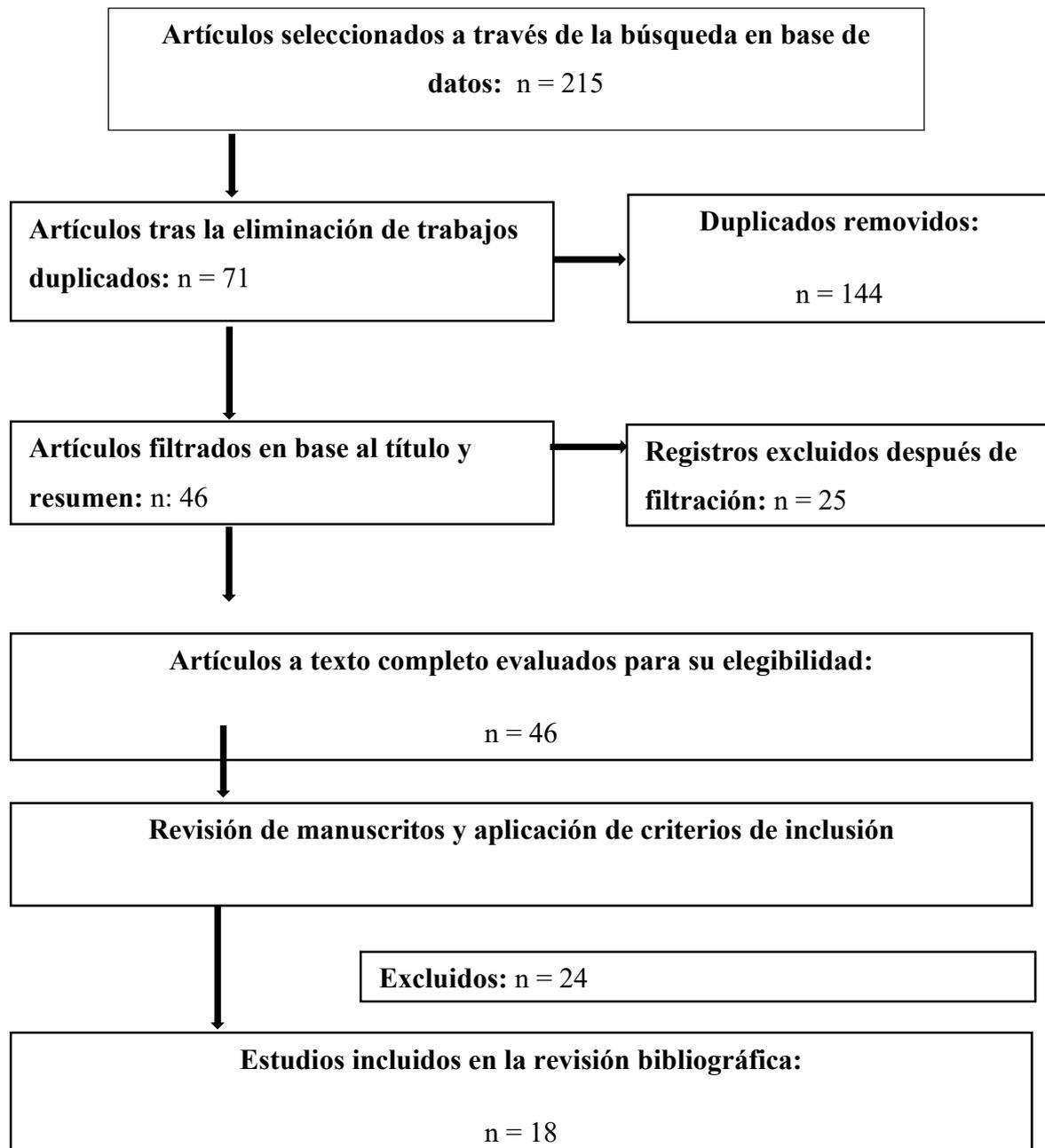
Una vez realizada la búsqueda de artículos en las principales bases de datos, se obtuvieron un total de 215 estudios (6 en Web of Science; 10 en Chocrane; 5 en Dialnet; 75 en PsycInfo; 6 en PubMed; 31 en Scopus; 82 en GoogleScholar). Seguidamente, se procedió a eliminar los artículos duplicados y resultaron un total de 71 artículos. A continuación, se desarrolló un filtrado por título y resumen, dando lugar a 46 artículos válidos. Finalmente, se aplicaron los criterios de exclusión y exclusión (Tabla 1) y resultaron un total de 18 artículos.

Tabla 1- Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Publicados en castellano y en inglés	Idioma distinto al castellano e inglés
Libre acceso a texto completo	No hay libre acceso a texto completo
Responde al objetivo de la revisión: Analizar los factores que correlacionan con la resiliencia en padres de hijos con autismo desde una perspectiva multifactorial	No se adapta a los objetivos planteados
Tesis doctorales, revisiones bibliográficas, metaanálisis, revisiones sistemáticas	Estudios de caso único; TFGs; TFM
Características de la muestra del estudio: Padres de hijos con autismo (no comórbido o sin comorbilidad explícita en el estudio).	Estudios que empleen muestra que no sean padres de hijos con autismo (ej. cuidadoras de una escuela de verano, enfermeras). Estudios que indiquen explícitamente que el autismo de los hijos es comórbido con otra/s patologías (ej. Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad, depresión, depresión, etc.).
Estudios que no se hayan enfocado en el periodo concreto de la pandemia COVID-19	Estudios enfocados en el periodo concreto de la pandemia COVID-19

Fuente: Elaboración propia

A continuación, se desarrolla un diagrama de flujo para exponer el proceso PRISMA de selección de artículos.



Resultados

El objetivo de esta revisión es conocer los factores que correlacionan, ya sea de forma positiva como negativa, con la resiliencia de los padres de hijos con Trastorno del Espectro Autista.

Tras la búsqueda telemática en las distintas bases de datos, se encontraron 18 estudios y revisiones válidas según los objetivos del presente trabajo. En lo que respecta al diseño de

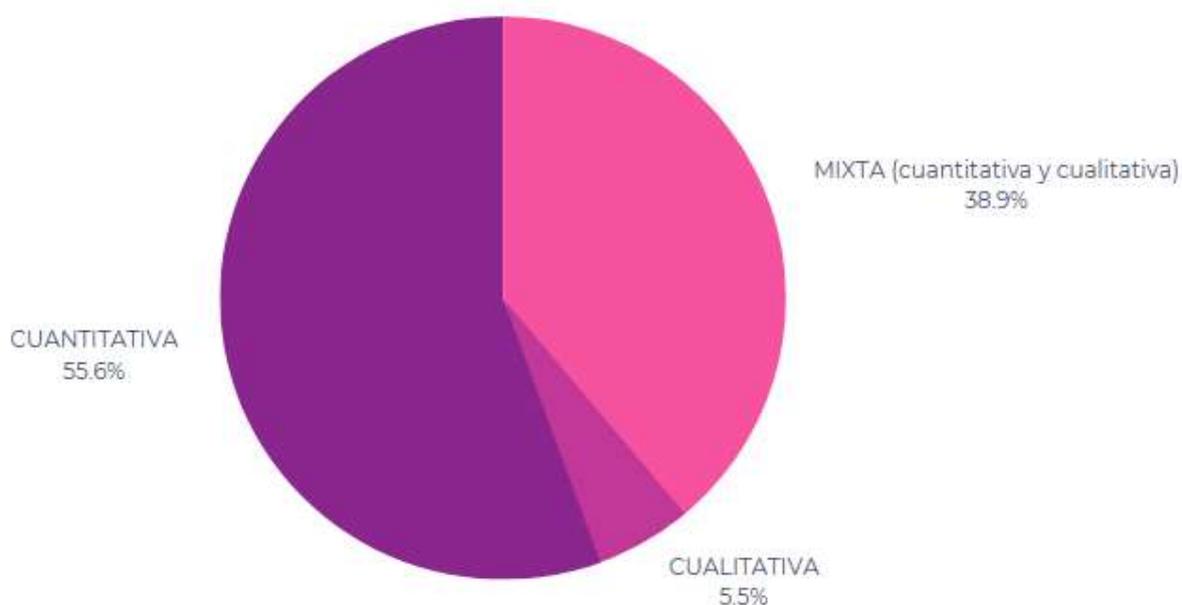
investigación y metodología empleada en cada uno de ellos, cabe señalar que (Figura 1 y Figura 2):

Por un lado, se incluyen 4 revisiones bibliográficas (Barker et al., 2014; Bekhet et al., 2012; Ekas y Rafferty, 2019; Santoso, 2022), las cuales agrupan trabajos con metodología cuantitativa, cualitativa y/o mixta y un diseño transversal y/o longitudinal.

Por otro lado, se presenta 1 revisión sistemática (Ilias et al. 2018), la cual utiliza estudios de diseño transversal y de metodología cuantitativa, cualitativa y/o mixta.

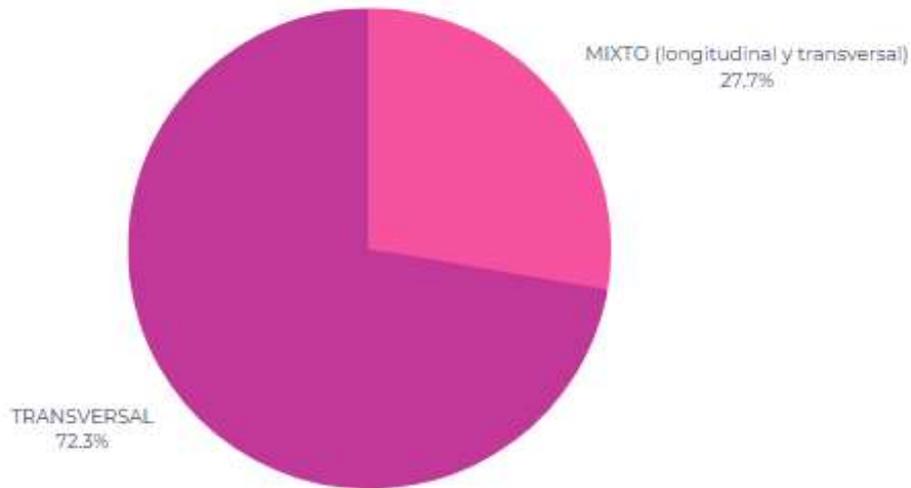
Por último, se recogen 14 investigaciones, 10 cuantitativas transversales (Al-Jadiri et al., 2021; Greeff y Van der Walt, 2010; Halstead et al., 2018; Jiménez-Pina, 2016; Kavaliotis, 2017a; Kavaliotis, 2017b; Kavaliotis, 2017c; Lawhorn, 2019; Qin et al., 2020; Ruiz-Robledillo et al., 2014), 2 estudios con metodología mixta (Bayat, 2007; Hashimoto, 2020) y 1 cualitativo (Yaacob et al., 2022). Las cuales, a excepción de la de Halstead et al. (2018), que emplea un diseño tanto transversal como longitudinal, son transversales.

Figura 1 - Metodología empleada en los estudios seleccionados.



Fuente: Elaboración propia.

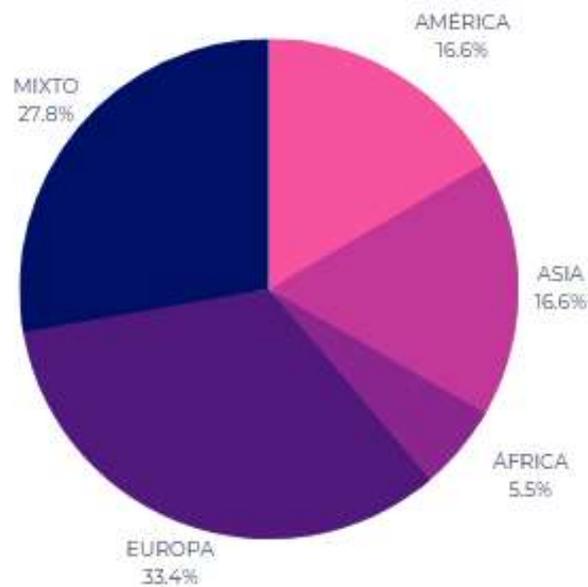
Figura 2 - Diseño de los estudios seleccionados.



Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a la muestra de los estudios, esta procede de países de los diferentes continentes (Figura n.º 3). Específicamente, los presentes estudios emplean muestras procedentes exclusivamente de Asia (3 estudios), América (3 estudios), África (1 estudio), Europa (6 estudios) o incluyen a sujetos de países de diferentes continentes (5 estudios).

Figura 3 - País de procedencia de la muestra de los estudios seleccionados.



Fuente: Elaboración propia



A continuación, se va a proceder a presentar los resultados encontrados en cada uno de los artículos seleccionados para la revisión:

Estudio 1 (Bayat, 2007): A partir de una muestra de 175 padres a los que les administró seis escalas de autorrespuesta y tres preguntas cortas, se concluyó que los factores que contribuyen a la resiliencia son: el apoyo social, la adaptación y ajuste a la discapacidad, aceptar la discapacidad, encontrar significado y sentido a la experiencia de ser padres de un niño/a con TEA, encontrar estrategias efectivas para manejar el estrés y las demandas asociadas al cuidado de un niño con TEA.

Estudio 2 (Ilias et al., 2018): Basándose en una revisión sistemática de 28 artículos centrados en población del Sudeste Asiático, se encontró que había tres factores asociados a la resiliencia parental y seis ligados al estrés. Específicamente, los factores que correlacionaban positivamente con la resiliencia fueron: apoyo social, percepción y entendimiento del autismo y presentar creencias religiosas. Y, los seis ligados al estrés parental fueron: no tener apoyo social, severidad del autismo, problemas financieros, no tener una percepción y entendimiento óptimo del autismo, no tener creencias religiosas, ansiedad, bajas expectativas sobre el futuro del hijo/a.

Estudio 3 (Bekhet et al., 2012): Acorde a la revisión bibliográfica (22 artículos), los principales factores que promueven la resiliencia son: el apoyo social, el optimismo, la capacidad de adaptación y la participación en actividades significativas. Mientras que, los factores que impiden la resiliencia son: la falta de apoyo social, la estigmatización y la falta de recursos para afrontar los desafíos que implica el cuidado de un hijo con autismo. Además, se alcanzó que los indicadores de resiliencia correlacionan positivamente con salud mental parental (incluyendo: menor nivel de depresión, mejor calidad en la relación matrimonial, mejor bienestar y mayor satisfacción con la vida).

Estudio 4 (Ruiz-Robledillo et al., 2014): En base a una muestra de 83 progenitores de hijos/as con Trastorno del Espectro Autista a los que se les había administrado la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la Escala de Resiliencia de Connor y Davidson y una prueba de saliva, se observó que la resiliencia en este grupo poblacional se asocia a una mejor salud percibida, a disponer de mayor soporte social y a presentar niveles bajos nivel de cortisol por las mañanas.



Estudio 5 (Jiménez-Pina, 2016): A partir de las respuestas dadas por 128 padres de hijos con autismo (72 con diagnóstico de TEA, 12 con sospecha de TEA y 44 sin diagnóstico) en la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), se observó que las variables que correlacionan de manera significativa y positiva con la resiliencia familiar son: la perseverancia, la confianza y la adaptación familiar.

Además, es destacable que, en este estudio, la resiliencia no aumentaba o disminuía en función de ciertas variables como pueden ser el diagnóstico del hijo/a, la edad del mismo, la gravedad percibida del trastorno o los antecedentes familiares. Ni tampoco correlacionaba significativamente con variables protectoras básicas (como son, el apoyo social o la cohesión familiar) ni con factores individuales (como, por ejemplo: la autonomía, la esperanza o la satisfacción vital).

Por último, en este trabajo, se concluyó que la resiliencia no presenta un papel predictivo en la adaptación de los padres al autismo de su hijo/a.

Estudio 6 (Greeff y Van der Walt, 2010): En esta investigación, se trataron de identificar, las características y recursos que posibilitan a las familias adaptarse con éxito a la discapacidad de su hijo y ser resistentes a pesar de esta situación. Para ello, utilizaron una muestra de 24 familias africanas de hijos con autismo (24 mujeres y 4 hombres), a los cuales se les administraron 7 pruebas (FHI, SSI, RFSI, F-COPES, FTRI, FPSC y FACI). En esta línea, los factores que correlacionaban positivamente con la resiliencia fueron: el nivel socio-económico, el apoyo social, desarrollar patrones de comunicación abiertos y predecibles en el contexto familiar, un ambiente familiar de apoyo (comprometido y flexible), resistencia o robustez familiar, estrategias de afrontamiento internas y externas, perspectiva positiva de la vida y sistemas de creencias familiares.

Estudio 7 (Al-Jadiri et al., 2021): En base a los 1151 padres norteamericanos de hijos con TEA que cumplieron la Encuesta Nacional de Salud (NSCH), se observó que solo el 32% manifestaron niveles bajos de resiliencia. En esta línea, estos niveles bajos estaban asociados a los siguientes factores parentales: no tener a alguien con quien acudir para obtener apoyo, reducir las horas de trabajo y sentir que “el niño es difícil de cuidar”, factores relacionados con el autismo del niño (como, por ejemplo: la gravedad moderada o alta del autismo), factores de atención médica (ejemplo: falta de satisfacción en la comunicación con los profesionales).



Estudio 8 (Kavaliotis, 2017a), estudio 9 (Kavaliotis, 2017b) y estudio 10 (Kavaliotis, 2017c): Este autor realizó tres investigaciones centradas en analizar los factores que correlacionan con la resiliencia de padres de hijos con autismo. Concretamente, uno centrado en la relación entre la resiliencia y el nivel de ingresos y grado educativo de los padres, otro enfocado en la conexión entre resiliencia y el sexo y edad de los padres y, por último, otro en la ligación entre resiliencia y el apoyo social y estrés parental.

Para el desarrollo de los tres trabajos, se basó en las respuestas de 312 parejas griegas (624 hombres y 624 mujeres) al Índice de Apoyo Social, Escala de Resiliencia (FRAS) y al Índice de Estrés Parental. En esta línea, halló que los factores que correlacionaban significativamente con la resiliencia eran: apoyo social, nivel óptimo de comunicación familiar, resolución óptima de problemas con el empleo de recursos ligados al ámbito social y financiero, disponer de estrategias efectivas de manejo del TEA (ej. tener una perspectiva positiva y capacidad de dar sentido a las adversidades), la situación socio-económica de la familia, el nivel educativo de los padres y el sexo del progenitor.

Por último, cabe añadir, por un lado, que el impacto de los ingresos anuales de la familia correlaciona positivamente con la resiliencia parental, mayores niveles de apoyo social y menores niveles de estrés parental. Por otro lado, que el sexo de los padres afecta significativamente al nivel de resiliencia total de la familia. El padre suele manifestar menores niveles de resiliencia que la madre. Quizás esto se debe a que los padres presentan niveles más pobres en la comunicación y solución de problemas de la familia, menor conectividad familiar y menor espiritualidad que las madres. No obstante, los padres también tienden a presentar menor nivel de estrés familiar (en más del 95% de los casos). Cabe matizar que, el sexo de los padres no está relacionado con el apoyo social recibido.

Estudio 11 (Qin et al., 2020): Fundamentándose en las respuestas de 169 padres chinos de hijos con autismo a la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson y al Inventario de Crecimiento Post-Traumático, las siguientes conclusiones: Los padres de niño con autismo tienen un nivel promedio de crecimiento postraumático. Concretamente, el 37.3% de los padres tuvieron puntuaciones inferiores a 52, lo cual implica bajo crecimiento postraumático. Asimismo, se alcanzó que los factores protectores que correlacionaban con la resiliencia y crecimiento postraumático parental fueron: apreciación de la vida, ver nuevas posibilidades, tener fuerza personal, tener una relación óptima con el círculo social y la



espiritualidad. Finalmente, otro de los resultados principales fue que las puntuaciones del Inventario de Crecimiento Postraumático correlacionaban con las obtenidas en la Escala de Resiliencia de Conner-Davidson en todas sus dimensiones (los valores r fueron 0.201-0.317, $p < 0.05$) y negativamente correlacionadas con las puntuaciones de Resolución de problemas, Comunicación y Control de comportamiento del Dispositivo de Evaluación Familiar.

Estudio 12 (Lawhorn, 2019): Centrándose en las respuestas de 1624 padres de niños con autismo a la Escala Nacional de Salud Infantil (NSCH) del 2011 (específicamente, se seleccionaron tres ítems para medir resiliencia: afrontamiento parental, acceso a apoyo formal y nivel de apoyo informal), se halló que los factores que correlacionaban con la resiliencia parental son: el nivel de afrontamiento parental, la percepción parental de la salud del niño, la percepción de los padres del funcionamiento social y emocional del niño, la relación parental satisfactoria, la salud de la familia, el acceso a apoyo formal terapéutico para el niño y el acceso a apoyo informal para poder acudir en los momentos difíciles. Por último, también se alcanzó que el estrés parental está determinado por la percepción parental de su propio nivel de afrontamiento.

Estudio 13 (Halstead et al., 2018): Siguiendo las dos partes de este estudio, la primera basada en las aseveraciones de 312 madres a la Escala de Resiliencia de Brief, la QRSF-7, PGS, FSS y HADS y la segunda en los resultados de 90 madres, a la SRS, ER-89, CES-D, STAI, FACES, PTGI y UCLA, los factores que correlacionaron positivamente con la resiliencia materna son: bajos niveles de depresión, niveles bajos de problemas de comportamiento y emocionales de los/as hijos y de la sintomatología del autismo, la cohesión familiar y bajos niveles de soledad. Asimismo, resulta destacable que en los análisis longitudinales la resiliencia materna no actuó como predictor de los resultados del bienestar materno con el transcurso del tiempo.

Estudio 14 (Yaacob et al., 2022): A partir de las respuestas de 21 padres de hijos con autismo de Malasia a entrevistas semiestructuradas, los factores de resiliencia parental son principalmente tres: la aceptación de la condición del niño/a y mirada positiva al mismo, tratar de buscar ayuda y entender el autismo y tratar de encontrar soluciones a los problemas que va presentando el hijo/a. En este estudio, los padres manifestaron que la aceptación de la condición de su hijo les había conducido a tener mayores niveles de optimismo, de



adaptación a los diferentes contextos y a incrementar sus expectativas respecto al futuro de su hijo. Asimismo, consideraron que la red de apoyo social, tanto informal como formal (acceso a recursos de ayuda profesional y gubernamental), es su fuente más importante para hacer frente a los desafíos que implica ser padre de un hijo con autismo. Por último, los padres expresaron que el entender el autismo y tratar de encontrar soluciones había influido en que su hijo/a lograra alcanzar habilidades con el paso del tiempo.

Estudio 15 (Barker et al., 2014): A través de una revisión bibliográfica, se halló que los factores que correlacionaban con la resiliencia parental fueron: las experiencias vividas en el transcurso del ciclo vital del hijo, la capacidad de afrontamiento, el desarrollo del niño y el apoyo social.

Estudio 16 (Ekas y Rafferty, 2019): Mediante una investigación de literatura, se alcanzó que los factores de resiliencia en los padres son: disponer de apoyo social, la espiritualidad y religiosidad, disponer de estrategias de afrontamiento, de una interpretación cognitiva a la experiencia y las características paternas (ej. locus de control interno y autoeficacia).

Estudio 17 (Hashimoto, 2020): A partir de las respuestas de 312 padres (303 mujeres, 13 hombres y 1 no binario) procedentes de Australia, Asia, África, Europa, Canadá y Estados Unidos a la escala de resiliencia familiar (FRS-FAM) se observó lo siguiente: Por un lado, los análisis cuantitativos mostraron que los factores que correlacionaban con la resiliencia parental son: presentar expectativas positivas, el crecimiento, las relaciones familiares estrechas y dar un sentido a la experiencia de ser padres de un hijo con autismo. Por otro lado, a través del análisis cualitativo se pudieron ver otros factores protectores y de riesgo adicionales, los cuales son: el desarrollo del hijo/a y los logros que va adquiriendo, ser capaces de dar sentido y valorar la diversidad, las relaciones familiares estrechas (cohesión y fuerza familiar) y la resistencia al estrés.

Estudio 18 (Santoso, 2022): Mediante una revisión de bibliografía, se encontró que los factores que correlacionan con la resiliencia en las madres de niños con TEA son: la aceptación del niño con autismo, el apoyo familiar y social; los factores internos (optimismo, altos niveles de funcionamiento intelectual, autorregulación, estilo de afrontamiento activo, afrontamiento activo, humor, altruismo, moralidad, factores genéticos) y las fuentes externas

(incrementar el funcionamiento a través de la terapia, participación del niño en la escuela, apoyo de profesionales, proceso de desarrollo del niño).

En resumen, tras el análisis pormenorizado de cada estudio (Tabla 2) se observa que no hay un acuerdo unánime entre todas las investigaciones que cumplieran con los criterios de elegibilidad respecto a los principales factores que correlacionan con la resiliencia en padres de hijos con autismo.

Tabla 2 - Tabla resumen de los estudios que cumplieran con los criterios de selección

Autor	Año	N.º participantes	Procedencia de la muestra	Metodología y diseño de los estudios
Bayat	2007	175 padres de hijos con TEA	Chicago (Illions, América)	Diseño transversal. Método mixto: cuantitativo y cualitativo (a través escalas y tres preguntas cortas a escribir)
Ilias et al.	2018	28 artículos	Sudeste Asiático (Asia)	Revisión sistemática. Emplean: PsycNET, ProQuest, PubMed, EMBASE, CINAHL, Web of Science, GoogleScholar. El diseño de los estudios seleccionados es transversal. Y, una metodología cuantitativa y/o cualitativa y/o mixta.
Bekhet et al.	2012	22 artículos	Principalmente, muestra de América y Asia	Revisión bibliográfica. Emplean: Medline, PsycINFO, ProQuest, Web of Science, CINAHL. El diseño de los estudios es transversal y/o longitudinal. Y, un método cuantitativo, cualitativo y/o mixto.
Ruiz-Robledillo et al.	2014	83 padres de hijos con TEA	Valencia (España, Europa)	Diseño transversal. Método cuantitativo (a través de escalas (Escala de Resiliencia; Escala de Resiliencia de Connor-Davidson y prueba de saliva)

Jiménez-Pina	2016	128 padres (72 con diagnóstico de TEA, 12 con sospecha de diagnóstico de TEA y 44 sin trastorno)	Valencia (España, Europa)	Diseño transversal. Método cuantitativo. A través de la Escala de Resiliencia (RS) de Wagnild y Young (1993).
Greeff y Van der Walt	2010	34 familias de hijos con TEA (24 mujeres y 4 hombres)	Western Cape (África)	Diseño transversal. Método cuantitativo. A través de 7 cuestionarios de autorrespuesta: FHI; SSI; RFSI; F-COPES; FTRE; FPSC; FACI.
Al-Jadiri et al.	2021	1151 padres de niños con TEA	América del Norte (América)	Diseño transversal. Método cuantitativo. A través de la Encuesta Nacional de Salud Infantil
Kavaliotis	2017a	312 parejas de padres (624 hombres y mujeres, divididos en números iguales)	Grecia (Europa)	Diseño transversal. Método cuantitativo. A través del: Índice de Apoyo Social, Escala de Resiliencia (FRAS), Índice de estrés parental (formato breve)
Qin et al.	2020	169 padres de hijos con TEA	China (Asia)	Diseño transversal. Método cuantitativo. Mediante: Inventario de Crecimiento Post-Traumático, Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC)
Lawhorn	2019	1624 padres de niños con TEA	Texas (América)	Diseño transversal. Método cuantitativo. A través de la Escala Nacional de Salud Infantil (NSCH) del 2011. Se seleccionaron tres ítems para medir resiliencia: afrontamiento Parental, acceso a apoyo formal y apoyo informal.

Kavaliotis	2017b	624 mujeres y hombres (312 hombres y 312 mujeres)	Grecia (Europa)	Diseño transversal. Método cuantitativo. Se emplearon las siguientes escalas: SSI, FRAS, FCPS, USER, MPO, FC, FS, AMMA, PSI-SF, PD, P-CDI, DC. Inclúan variables cuantitativas y cualitativas.
Yaacob et al.	2022	21 padres de hijos con TEA	Malasia (Asia)	Diseño transversal. Método cualitativo, mediante entrevistas semiestructuradas.
Kavaliotis	2017c	624 padres (312 mujeres y 312 hombres)	Grecia (Europa)	Diseño transversal. Método cuantitativo. Mediante las siguientes escalas: SSI, FRAS, FCPS, USAER, MPO, FC, FS, AMMA, PSI-SF, PD, P-CDI, DC.
Halstead et al.	2018	Estudio 1: 312 madres (300 biológicas) Estudio 2: 99 madres de niños con TEA	Reino Unido (Europa)	En ambos estudios se empleó la regresión múltiple. En el estudio 1 se empleó: Escala de Resiliencia de Brief, la QRSF-7, PGS, FSS, HADS. En el estudio 2 se utilizó: SRS, ER-89, CES-D, STAI, FACES, PTGI, UCLA. Ambos estudios fueron cuantitativos, pero el primero fue transversal y el segundo longitudinal.
Barker et al.	2014	No hace selección de artículos. En la bibliografía incluye 74 referencias.	Diferentes países	Revisión bibliográfica. De los estudios seleccionados, algunos incluyen un diseño transversal y/o longitudinal.
Ekas y Rafferty	2019	No hace selección de artículos. En la	Diferentes países	Revisión bibliográfica. Los estudios seleccionados emplean un diseño longitudinal y/o transversal. Y,

		bibliografía incluye 83 referencias.		un método cuantitativo y/o cualitativo y/o mixto.
Hashimoto	2020	317 padres (303 mujeres, 13 hombres, 1 no binario)	Australia, Asia, África, Europa, Canadá, Estados Unidos	Diseño transversal Método mixto: Cuantitativo y cualitativo. A través de la escala de resiliencia familiar (FRS-FAM)
Santoso	2022	No hace selección de artículos. En la bibliografía incluye 2014 referencias.	Diferentes países	Revisión bibliográfica. Los estudios elegidos utilizan un diseño longitudinal y/o transversal. Y, una metodología cuantitativa y/o cualitativa y/o mixta.

Fuente: Elaboración propia

No obstante, a través de los resultados de los estudios presentados se ha hecho esta tabla en la que se muestran los factores que más se repiten (Tabla 3). Cabe destacar que todos ellos correlacionan de manera significativamente estadística y positiva con la resiliencia. Esto es, los padres que cuentan con estas variables lidian de una manera más exitosa con las demandas y mitigan el estrés que implica ser padres de un hijo/a con autismo a lo largo de la vida.

Tabla 3 - Factores que correlación con la resiliencia de padres de hijos con autismo.

FACTOR	Número de artículos en los que se referencia	% en comparación con el n.º total de artículos
Apoyo social. Ya sea, informal (familia, amistades) como formal (profesionales, gubernamental)	17 artículos	94.4 %
Gravedad y desarrollo de la sintomatología del hijo	6 artículos	33.3 %
Optimismo, perspectiva futura positiva y/o ver nuevas posibilidades	7 artículos	38.8 %
Aceptación	3 artículos	16.6 %

Afrontamiento: Entender el autismo y tener estrategias para afrontar los desafíos que implica ser padre de un hijo/a con autismo.	11 artículos	61.1 %
Adaptación y ajuste a la discapacidad	6 artículos	33.3 %
Interpretación cognitiva; dar sentido y significado a la experiencia	4 artículos	22.2 %
Espiritualidad y creencias religiosas	4 artículos	22.2 %
Autoeficacia y percepción de control	3 artículos	16.6 %
Salud y bienestar emocional de los padres y percepción de salud (bajos niveles depresión, ansiedad y estrés y resistencia al estrés)	8 artículos	44.4 %
Situación socio-económica y financiera	4 artículos	22.2 %

Fuente: Elaboración propia.

Por último, cabe señalar que, además de estos, hay otros factores que han mostrado correlación con la resiliencia en los padres de hijos con autismo. Por ejemplo: El sexo de los padres (Kavaliotis, 2017c), bajo cortisol matutino (Ruíz-Robledillo et al., 2014), perseverancia y la confianza (Jiménez-Pina, 2016), bajo nivel de estigmatización (Bekhet et al., 2012), el humor, el altruismo, altos niveles de funcionamiento intelectual, determinados factores genéticos, etc. (Santoso, 2022), entre otros.

Discusión

A través de la recapitulación de los estudios seleccionados se ha podido observar que la resiliencia de los padres de hijos con autismo ha de ser explicada como un constructo complejo en el que inciden variables tanto individuales (por ejemplo: optimismo, perspectiva positiva y satisfacción y/o apreciación de la vida (Bekhet et al., 2012; Greff y Van der Walt, 2010; Hashimoto, 2010; Ilias et al. 2018; Qin et al., 2020; Santoso, 2022; Yaacob et al., 2022); familiares (ejemplo: adaptación y ajuste familiar a la condición de autismo del hijo/a (Bayat, 2007; Bekhet et al., 2012; Greeff y Van der Walt, 2010; Jiménez-Pina, 2016; Kavaliotis 2017a; Santoso, 2022) y sociales y/o comunitarios (el factor de apoyo social aparecía referenciado en 17 de los 18 artículos seleccionados (94.4 % de los artículos)).

Asimismo, otro punto a destacar, radica en que la resiliencia se debería de conceptualizar como un constructo dinámico y variable a lo largo del tiempo. Es decir, las



necesidades presentadas por los padres y su capacidad de adaptación y afrontamiento exitoso se modifican conforme transcurre el tiempo. Esto se puede observar, principalmente, en los estudios con diseño longitudinal (ejemplo: Halstead et al., 2018)). Esto, va en la línea de las últimas investigaciones centradas en el constructo de la resiliencia (Becoña-Iglesias, 2006; Puig y Rubio, 2012); y, a su vez, en contra de los estudios iniciales (Rutter, 1968), que abogaban por considerarla como un rasgo personal, algo que la persona “es”, y no consideraban los factores sociales ni comunitarios.

Conclusiones

Dando respuesta a los objetivos específicos que se planteaban alcanzar a través de esta revisión: Por un lado, las principales variables/factores que se ha visto que ayudan a fomentar la resiliencia (se repetían en un mínimo de 33.3 % de artículos) son: el apoyo social, tanto formal como informal (esta variable se repetía en la totalidad de artículos, a excepción de Jiménez-Pina (2016)); la capacidad de afrontamiento activo (Bayat, 2007; Barker et al., 2014; Bekhet et al. 2012; Ekas y Rafferty, 2019; Greeff y Van der Walt, 2010; Ilias et al., 2018; Lawhorn, 2019; Ruiz-Robledillo et al., 2014; Santoso, 2022; Yaacob et al., 2022); el nivel de salud y bienestar emocional de los padres (bajos niveles de depresión, ansiedad y estrés y resistencia al estrés) (Bekhet et al., 2012; Greeff y Van der Walt, 2010; Hashimoto, 2020; Ilias, 2018; Kavaliotis, 2017a; Lawhorn, 2019; Ruiz-Robledillo et al., 2014; Santoso 2022); el optimismo (Bekhet et al., 2012; Greeff y Van der Walt, 2010; Hashimoto, 2010; Ilias et al. 2018; Qin et al., 2020; Santoso, 2022; Yaacob et al., 2022)); el desarrollo y gravedad de la sintomatología del hijo (Al-Jadiri et al., 2021; Barker et al., 2014; Greeff y Van der Walt, 2010; Halstead et al., 2018; Jiménez-Pina, 2016) y, la adaptación a la discapacidad (Bayat, 2007; Bekhet et al., 2012; Greeff y Van der Walt, 2010; Jiménez-Pina, 2016; Kavaliotis 2017a; Santoso, 2022). Por otro lado, la ausencia o detrimento de estas variables, correlaciona de forma negativa con la resiliencia; esto es, dificultarían el desarrollo de la misma.

Por último, otro punto a destacar radica en que hubo un auge de estudios centrados en analizar los factores de resiliencia en padres de hijos con autismo durante el confinamiento del COVID-19 (Bolbocean et al., 2022; Gagat-Matula, 2022). No obstante, no se seleccionaron debido a que se centran en un periodo temporal excepcional.



Limitaciones y futuras líneas de investigación

Pasando a especificar las limitaciones del presente trabajo, cabe añadir:

En primer lugar, que, al cribar los estudios, no se consideró el factor cultural, un factor que, tal y como señalan múltiples investigadores (Ilias et al., 2018), es relevante a tener en cuenta al estudiar este tema. En muchas ocasiones, hay una falta de información acerca del autismo en la sociedad que puede llevar a los padres de hijos con esta patología a tener que luchar contra el estigma. Además, en los países latinos, a diferencia de los anglosajones, los factores sociales son más valorados e influyentes.

Otra limitación está en que la mayoría de investigación sobre la resiliencia en padres de hijos con autismo está centrada en población del Occidente Europeo, participan más mujeres que hombres y se enfoca en hijos menores; por lo que los resultados son difícilmente generalizables. De hecho, no se encontró ningún artículo centrado exclusivamente en padres (varones) de hijos con autismo y solo se encontró un artículo enfocado en la resiliencia en familiares de mediana y tercera edad de adultos con autismo (Chakurian, 2021). El cual, no se pudo incluir porque no cumplía con los criterios de selección de artículos, puesto que en ella participaban tanto padres como abuelos de los adultos con autismo. No obstante, cabe señalar que los resultados de este estudio son consistentes con la literatura centrada en resiliencia en padres de hijos menores (Chakurian, 2021).

Seguidamente, otra está en la heterogeneidad en el diseño (la mayoría son mixtos y/o transversales) y metodología de los estudios (principalmente, cuantitativa) y en los instrumentos empleados en las diferentes investigaciones (ej. Escala de Resiliencia (RS) de Wagnild y Young, Escala de Resiliencia de Connor y Davidson, etc.).

Finalmente, otra se ubica en que se consideraron estudios previos a las modificaciones del DSM-V (APA, 2013) en lo referido al Trastorno del Espectro Autista.

Para cerrar, las aportaciones de este estudio son:

En primer lugar, poner el énfasis en la importancia de la influencia del apoyo social, tanto informal (relaciones de familia estrecha, tener a alguien a quien acudir para obtener apoyo, amistades, entre otras fuentes) como formal (esto es, acceso a ayuda procedente de profesional especializado en autismo y de aspectos gubernamentales).

En lo que refiere a la psicología, se han continuar diseñando y aplicando intervenciones que consideren las necesidades específicas de los padres de hijos con autismo



(tanto menores de edad como mayores de edad), que fomentan los factores que potencian la resiliencia y consideraren las variables de riesgo de la misma. Además, en casos donde se han aplicado intervenciones psicológicas centradas en la resiliencia en padres de hijos con autismo, estas se han mostrado eficaces (Schwartzman et al., 2021).

Asimismo, se anima a la construcción de instrumentos que evalúen la resiliencia como un constructo complejo, multivariable y dinámico; ya que, la mayoría de los existentes se centra especialmente en factores individuales (Jiménez-Pina, 2016).

Por último, se aboga por el desarrollo de más investigación en este tema. Principalmente, se anima a hacer más estudios longitudinales, a utilizar más muestra de países de fuera de occidente, mayor muestra de padres (varones), a no centrar las investigaciones exclusivamente en hijos menores de edad y a emplear metodología mixta (cuantitativa y cualitativa). Ya que, la literatura que cumple estas características es mínima; y, no hay que olvidar que, el autismo es una condición crónica y las demandas que precisan cada uno de los miembros de la familia pueden ser diferentes y variables a lo largo del tiempo.

Referencias bibliográficas

- Al-Jadiri, A., Tybor, D. J., Mulé, C. y Sakai, C. (2021). Factor associated with resilience in families of children with autism spectrum disorder. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*; 42(1): 16-22. <https://doi.org/10.1097/DBP.0000000000000867>
- Asociación Americana de Psicología (2013). *Manual diagnóstico de los trastornos mentales* (5th ed.) <https://dsm.psychiatryonline.org/doi/book/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Barker, E. T., Mailick, M. R. y Smith, L. E. (2014). Chronic parenting stress in mothers of adolescents and adults with autism: Vulnerability and resilience. En: Pate, V., Preedy, V., Martin, C. (eds.). *Comprehensive guide to autism*. Springer: Nueva York, NY. http://doi.org/10.1007/978-1-4614-4788-7_9
- Bayat, M. (2007). Evidence of resilience in families of children with autism. *Journal of intellectual disability Research*; 51(9): 702-714. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/j.1365-2788.2007.00960.x>



- Becoña-Iglesias, E. (2006). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. 11(3): 125-146. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.11.num.3.2006.4024>
- Bekhet, A. K., Johnson, N. L. y Zauszniewski, J. A. (2012). Effects on resilience of caregivers of persons with autism spectrum disorder: The role of positive cognitions. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*; 18(6): 337-344. <https://doi.org/10.1177/1078390312467056>
- Bolbocean, C., Rhidenour, K. B., McCormack, M., Suter, B. y Holder, J. L. (2022). Resilience, and positive parenting in parents of children with syndromic autism and intellectual disability. Evidence from the impact of the COVID-19 pandemic on family's quality of life and parent-child relationships. *Autism Research*; 15(12): 2381-2398. <https://doi.org/10.1002/aur.2825>
- Chakurian, D. (2021). Resilience in family caregivers of adults with autism spectrum disorder: An integrative review of the literatura. *Innovation in Aging*; 5(1): 817-818. <https://doi.org/10.1093/geroni/igab046.2986>
- Cala, M. L. P. (2020). La salud desde la perspectiva de la resiliencia. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 20(1), 203-216. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3600.2020>
- Casuso, M. S. y Almenara, C. A. (2018). Proceso de adaptación de padres y madres de hijos diagnosticados dentro del trastorno del espectro autista. *Perspectiva de Familia*, 3, 25-44. <https://doi.org/10.36901/pf.v3i0.176>
- Chakurian, D. (2021). Resilience in family caregivers of adults with autism spectrum disorder: An integrative review of the literatura. *Innovation in Aging*; 5(1): 817-818. <https://doi.org/10.1093/geroni/igab046.2986>
- Ekas, N. y Rafferty, D. (2019). Resilience in Parents of Children with Autism Spectrum Disorders. En Volkmar, F. (ed) *Encyclopaedia of Autism Spectrum Disorders*. Springer: New York, NY. https://doi.org/10.1007/978-1-4614-6435-8_102418-1
- Gagat-Matuła, A. (2022). Resilience and Coping with Stress and Marital Satisfaction of the Parents of Children with ASD during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 19(19): 12372. <https://doi.org/10.3390/ijerph191912372>
- García-Franco, A., Alpizar-Lorenzo, O. A. y Guzmán-Díaz, G. (2019). Autismo: revisión conceptual. *Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula*, 6(11), 26-



31. <https://doi.org/10.29057/esat.v6i11.3>
- Greeff, A. P. y Van der Walt, K. J. (2010). Resilience in families with an autistic child. *Education and Training in Autism and Developmental Disabilities*, 45(3): 347-355. <https://www.jstor.org/stable/pdf/23880109.pdf>
- Grosso, M. L. (2021). El autismo en los manuales diagnósticos internacionales: cambios y consecuencias en las últimas ediciones. *Revista Española de Discapacidad*. 9(1): 273-283. <https://doi.org/10.5569/2340-5104.09.01.15>
- Halstead, E., Ekas, N., Hastings, R. P. y Griffith, G. M. (2018). Associations between resilience and the well-being of mothers of children with autism spectrum disorder and other developmental disabilities. *Journal of autism and developmental disorders*. 48(4): 1108-1121. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3447-z>
- Hashimoto, N. K. (2020). *Reclaiming joy: Findin resilience in families with children with autism* (Doctoral dissertation). Ilions (Chicago): DePaul Univesity. <https://www.proquest.com/openview/d70a8219d6b7fd31379b6302a8ed64a9/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Ilias, K., Cornish, K., Kummar, A. S., Park, M. S. A. y Golden, K. J. (2018). Parenting stress and resilience in parents of children with autism spectrum disorder (ASD) in Southeast Asia: A systematic review. *Frontiers in psychology*. 9, 280. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00280>
- Kavaliotis, P. (2017). Investigation of the correlation of family resilience of parents with a child with autism spectrum disorders, parenting stress and social support. *International Journal of Psychological Studies*. 9(2): 1-15. <https://doi.org/10.5539/ijps.v9n2p1>
- Kavaliotis, P. (2017). Resilience of parents with a child with autism spectrum disorders and factors for its potential enhancement: Family income and educational level. *Journal of Educational and Developmental Psychology*. 7(1): 188-199. <https://doi.org/10.5539/jedp.v7n1p188>
- Kavaliotis, P. (2017). The importance of the sex of the parents and of the sex and age of the children with autism spectrum disorders to family resilience. *Journal of Educational and Developmental Psychology*. 7(1): 155-168. <https://doi.org/10.5539/jedp.v7n1p155>



- Kuhn, J. C. y Carter, A. S. (2006). Maternal self-efficacy and associated parenting cognitions among mothers of children with autism. *American Journal of Orthopsychiatry*. 76(4): 564-575. <https://doi.org/10.1037/0002-9432.76.4.564>
- Lawhorn, J. C. (2019). *Exploring Parental Resilience and the Autism Spectrum Disorder Using the 2011 National Survey of Children's Health* (Doctoral Dissertation). Texas Woman's University, Texas, Estados Unidos States <https://twu-ir.tdl.org/bitstream/handle/11274/12154/LAWHORN-DISSERTATION-2019.pdf?sequence=1>
- Lima-Rodríguez, J. S., Baena-Ariza, M. T., Domínguez-Sánchez, I. y Lima-Serrano, M. (2018). Discapacidad intelectual en niños y adolescentes: influencia en la familia y la salud familiar. Revisión sistemática. *Enfermería Clínica*, 28(2), 89-102. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.10.005>
- Jiménez-Pina, E. (2016). *Resiliencia en padres y madres de niños con trastornos del espectro autista* (Doctoral dissertation). València: Universitat de València. <http://hdl.handle.net/10550/55439>
- Qin, X., Qu, F., Li, Y., Pang, Y. y Zhang, L. (2020). Research on the correlation between parents' posttraumatic growth, mental resilience and family function in children with autism spectrum disorder. *Chinese Journal of Practical Nursing*. 36(18):1400-1404. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/wpr-864602>
- Rosado, I. S. M., Moreira, M. V. L. y Mieles, K. P. M. (2020). Funcionalidad familiar y su relación con el área sensorial de los niños con trastorno del espectro autista. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 5(10), 22-36. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7659436>
- Ruiz-Robledillo, N., De Andrés-García, S., Pérez-Blasco, J., González-Bono, E. y Moya-Albiol, L. (2014). Highly resilient coping entails better perceived health, high social support and low morning cortisol levels in parents of children with autism spectrum disorder. *Research in developmental disabilities*. 35(3): 686-695. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2013.12.007>
- Santoso, T. B. (2022). Factors Affecting Resilience of Mothers of Children with Autism Spectrum Disorder. *International Journal of Innovative Science and Research*



Technology.

7(12):

502-515.

[https://ijisrt.com/assets/upload/files/IJISRT22DEC334_\(1\).pdf](https://ijisrt.com/assets/upload/files/IJISRT22DEC334_(1).pdf)

- Sarriá, E., Brioso, Á., & Pozo, P. (2020). The families of people with autism: they also mattered to him (Las familias de las personas con autismo: ellas también le importaban). *Journal for the Study of Education and Development*, 43(4), 857-871. <https://doi.org/10.1080/02103702.2020.1802152>
- Schwartzman, J. M., Millan, M. E., Uljarevic, M. y Gengoux, G. W. (2021). Resilience intervention for parents of children with autism: Findings from a randomized controlled trial of the AMOR method. *Journal of autism and developmental disorders*. 52(2): 1-20. <https://doi.org/10.1007/s10803-021-04977-y>
- Torres-Lista, V. (2019). Impacto psicosocial del diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en los principales cuidadores. *Investigación y pensamiento crítico*, 7(1), 27-39. <https://doi.org/10.37387/ipc.v7i1.13>
- Watson, L., Hanna, P. y Jones, C. J. (2021). A systematic review of the experience of being a sibling of a child with an autism spectrum disorder. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*. 26(3): 734-749. <https://doi.org/10.1177/13591045211007921>
- Yaacob, W. N. W., Yaacob, L. H., Zulkifli, M. M. y Muhamad, R. (2022). A Journey towards Resilience: Coping Strategies Adopted by Parents with Children Having Autism Spectrum Disorder in Northeast Malaysia. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 19(4): 2458 <https://doi.org/10.3390/ijerph19042458>