



Artículo de investigación científica y tecnológica

# Representaciones sociales dialógicas de la neurodiversidad en el trastorno del espectro autista

## Dialogic social representations of neurodiversity in autism spectrum disorder

María Jesús Barraza-Barraza <sup>1</sup> \*Enarly Hereira-Ariza <sup>2</sup> \*, Mónica Reyes-Rojas <sup>3</sup> \*

**Para citar este artículo:** Barraza-Barraza M, Hereira-Ariza E, Reyes-Rojas M. Representaciones sociales dialógicas de la neurodiversidad en el trastorno del espectro autista. Duazary. 2025;22:e6608. <https://doi.org/10.21676/2389783X.6608>

Recibido en mayo 28 de 2025

Aceptado en noviembre 10 de 2025

Publicado en línea en noviembre 11 de 2025

### RESUMEN

**Introducción:** es frecuente que, cuando se piensa en el autismo, se atiende a la voz de los profesionales y se dejen de lado a las madres y a los jóvenes que comparten con niños neurodiversos con trastornos del espectro autista. **Objetivo:** analizar la emergencia de las representaciones sociales dialógicas de la neurodiversidad en adolescentes neurotípicos y en madres cuidadoras de personas neurodiversas. **Método:** se implementó un diseño cualitativo fenomenológico en el que se emplearon dos grupos focales, el primero conformado por cuatro adolescentes neurotípicos entre 12 y 18 años, y el segundo grupo desarrollado con cuatro cuidadoras. **Resultados:** emergieron cuatro temas que posibilitaron la identificación de representaciones sociales: Los adolescentes neurodivergentes son descontrolados mientras que los adolescentes neurotípicos son controlados; los adolescentes neurodivergentes son raros mientras que los adolescentes neurotípicos generan confianza, los adolescentes neurodivergentes necesitan protección mientras que los adolescentes neurotípicos pueden ser autónomas en la adultez y los adolescentes neurodivergentes reconocen las emociones como los adolescentes neurotípicos. **Conclusiones:** las representaciones sociales muestran una tensión entre las narrativas de los jóvenes y las cuidadoras con respecto a la expresión emocional, la autonomía y el establecimiento de relaciones interpersonales de los individuos neurodiversos.

**Palabras clave:** autismo; trastorno del espectro autista; representación social; relaciones interpersonales; regulación emocional.

### ABSTRACT

**Introduction:** It is common that, when thinking about autism, attention is paid to the voices of professionals, while the voices of mothers and young people who interact with neurodiverse children with autism spectrum disorders are overlooked. **Objective:** To analyze the emergence of dialogical social representations of neurodiversity in neurotypical adolescents and in mothers caring for neurodiverse individuals. **Method:** A phenomenological qualitative design was employed, consisting of two focus groups. The first group consisted of four neurotypical adolescents, aged 12 to 18 years old, and the second group comprised four caregivers. **Results:** Four themes emerged that enabled the identification of social representations: Neurodivergent adolescents are seen as uncontrolled, while neurotypical adolescents are seen as controlled; neurodivergent adolescents are rare, while neurotypical adolescents inspire trust; neurodivergent adolescents need protection, while neurotypical adolescents can be autonomous in adulthood; and neurodivergent adolescents recognize emotions as readily as neurotypical adolescents. **Conclusions:** Social representations reveal a tension between the narratives of young people and caregivers regarding the emotional expression, autonomy, and interpersonal relationships of neurodivergent individuals.

**Keywords:** Autism; Autism spectrum disorder; Social representation; Interpersonal relationships; Emotional regulation.

---

<sup>1</sup>Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia. Correo: [mjbarraza@unimagdalena.edu.co](mailto:mjbarraza@unimagdalena.edu.co) - <https://orcid.org/0009-0009-6087-4395>

<sup>2</sup>Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia. Correo: [ehereira@unimagdalena.edu.co](mailto:ehereira@unimagdalena.edu.co) - <https://orcid.org/0009-0003-3119-918X>

<sup>3</sup>Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia. Correo: [mreyesr@unimagdalena.edu.co](mailto:mreyesr@unimagdalena.edu.co) - <https://orcid.org/0000-0001-6077-7127>

## INTRODUCCIÓN

Entre 2010 y 2020, uno de cada cien niños presentó trastorno del espectro autista (TEA)<sup>1,2</sup> y por esta prevalencia son numerosos los estudios que se han centrado en la identificación, el diagnóstico y el tratamiento.<sup>1-4</sup>

En la actualidad, se reconoce a los niños y adolescentes con TEA como neurodiversos, es decir, con una condición que explica la discapacidad asociada con una neurología atípica e intenta prescindir de la visión patológica para reconocer la diversidad cognitiva de la experiencia humana.<sup>5-7</sup> Así la condición neuro diversa se vincula con trastornos diferenciados neurológicamente en el desarrollo mientras que la condición neurotípica se asocia con la normalidad de patrones neurológicos. Esta neurodiversidad por TEA (ND-TEA) es una condición que enfrentan cotidianamente las madres cuidadoras y los compañeros de clase en aulas inclusivas.<sup>8</sup>

Desde la perspectiva del desarrollo y de la teoría sociocultural de Vygotsky, el desarrollo es un proceso que ocurre a través de la interacción de dos líneas: la línea natural del desarrollo y la línea cultural del desarrollo.<sup>9</sup> Para el autor, todos los individuos se rigen por estas mismas líneas independientemente de su condición de normalidad o discapacidad. No obstante, el autor distingue dos tipos de discapacidades, la primaria, con defectos de origen biológico y la secundaria de origen social como consecuencia de las limitaciones y alteraciones en las funciones psicológicas superiores impuestas por el contexto. Entonces, una condición orgánica, como el autismo, puede conducir a diferentes discapacidades secundarias debido al proceso de internalización.<sup>10</sup>

En la línea vygotskyana, la internalización comienza en la interacción social; es primero interpsicológica y luego trasciende a la experiencia intrapsicológica. Este proceso ocurre para cada persona de manera única, por lo que da apertura, en este caso, a considerar a los jóvenes ND-TEA de manera idiosincrática.<sup>11</sup>

De acuerdo con estos planteamientos los jóvenes con ND-TEA siguen los mismos patrones de cualquier adolescente en su desarrollo, se enfrentan a cambios hormonales, corporales, relaciones amistosas y románticas y búsqueda de la autonomía, sin embargo, la condición neurodiversa los enfrenta a desafíos adicionales en cuanto a interacción social y autonomía.<sup>12</sup> Las personas ND-TEA durante la adolescencia se enfrentan a mayor complejidad social acompañada de la búsqueda de identidad que pueden derivar en mayor riesgo de depresión, ansiedad y acoso escolar.<sup>13</sup>

En virtud de lo expuesto, las madres en su rol de cuidado pueden promover actitudes más favorables o no para sus hijos a pesar de la estigmatización e incompetencia que se le atribuye por la educación de niños con condición de trastorno del espectro autista (ND-TEA).<sup>14,15</sup> Asimismo, algunas cuidadoras consideran a sus hijos como niños durante toda su vida y dan paso a la infantilización que los afecta en sus relaciones interpersonales.<sup>16</sup> Además de la actitud de las madres, Webber *et al.*<sup>17</sup> exponen la preocupación de los jóvenes ND-TEA ante las representaciones negativas de la infantilización de sus acciones, que derivan en actitudes negativas hacia ellos.

Las madres de las personas ND-TEA asumen desafíos propios del cuidado en la adolescencia, como lo son la expresión emocional, el apoyo en la regulación emocional, la empatía o el manejo de la impulsividad, y, como consecuencia, muchas de ellas experimentan frustración por la falta de reciprocidad emocional de sus hijos.<sup>18</sup>

Por otro lado, la cercanía del cuidado les permite a las madres, reconocer expresiones alternativas de cercanía o preferencia como una manera que tienen sus hijos para comunicar afecto,<sup>19</sup> y con ello consideran que reconocer este vínculo asociado con la convivencia diaria, les otorga una ventaja para comprenderlos

emocionalmente, y a su vez, consideran que la crianza ha derivado en mejores habilidades para ejercer su rol.<sup>20,21</sup>

En contraste, los adolescentes neurotípicos experimentan retos para comunicarse con sus pares neurodiversos<sup>22</sup> y, por lo general, algunos prefieren evitar interacciones cercanas con ellos,<sup>23</sup> y otros se les acercan solo por el desconocimiento de su condición diferencial.<sup>24</sup>

La representación de las personas con trastorno del espectro autista revela tanto temor como curiosidad, algunos consideran a las personas ND-TEA poco empáticos y desinteresados en entablar relaciones sociales mientras que otros demuestran temor y exclusión.<sup>25,26</sup> Sin embargo, emerge el interés en estudios centrados en la interacción social que incluye considerar, por ejemplo, la timidez y la introversión como rasgos de personalidad característicos en la condición ND-TEA.<sup>27</sup>

Los estudios sobre la emocionalidad de las personas neurodiversas arrojan resultados contradictorios. Algunos estudios indican que los jóvenes ND-TEA no tienen la habilidad para sentir y expresar emociones, específicamente el miedo, la tristeza o la rabia, mientras que otros estudios enfatizan que estas personas tienen expresiones emocionales marcadas por la dificultad para controlarse, regular la intensidad y duración de sus expresiones afectivas.<sup>28</sup> Mientras que, algunos estudios apuntan a que los individuos ND-TEA no tienen dificultad para reconocer emociones básicas y son tan capaces como sus pares neurotípicos de reconocer emociones en imágenes estáticas y grabaciones cortas de video.<sup>29,30</sup>

En palabras de Koehler,<sup>31</sup> la tendencia a desconocer las características afectivas de los jóvenes ND-TEA abre la puerta a estudios centrados en la experiencia de los seres cercanos, como las cuidadoras y los compañeros de escuela, quienes expresan diferentes representaciones sociales hacia este colectivo.

La noción de representación de este estudio corresponde a la perspectiva intersubjetiva de Ivana Markova. Esta autora centra su noción de representación en la consideración de la mente dialógica como “la capacidad de los seres humanos para comunicarse, para dar sentido a signos, símbolos y significados en su experiencia, así como para crear nuevos signos, símbolos y significados a partir de conocer la historia y la cultura.”<sup>32</sup>

La dialogicidad de la mente reconoce los fundamentos histórico-culturales de la comunicación y del cambio, a partir de la idea central: que cada individuo vive en el mundo de los otros. La base de la teoría de las representaciones sociales dialógicas son las distinciones, dado que esto es el comienzo del pensamiento, del conocimiento, de las ideas y de la comunicación.<sup>33</sup>

Las distinciones son entendidas en esta teoría como antinomias, las cuales se asumen como una expresión de oposición, mutualidad o interdependencia y emergen de una tensión que se manifiesta en el lenguaje, da origen a la noción de “themas” referidas a oposiciones dialógicas que están incrustadas en la historia y cultura para ser compartidas implícitamente por los miembros de una comunidad como fuentes de conocimiento de sentido común.<sup>34</sup>

El propósito del estudio fue analizar la emergencia de las representaciones sociales dialógicas de la neurodiversidad en adolescentes neurotípicos y en madres cuidadoras de jóvenes neurodiversos.

## MÉTODO

### Tipo de estudio

El presente estudio tiene una aproximación cualitativa con un diseño fenomenológico afín con los planteamientos de Koehler<sup>31</sup> para las investigaciones narrativas en las que el trabajo en grupos focales vincula historias y experiencias hacia la neurodiversidad, y, se promueve la comprensión de las vivencias de los

participantes. En este sentido, los grupos focales permiten la emergencia de representaciones sociales dialógicas.

## **Participantes**

Los participantes fueron seleccionados por conveniencia, es decir, se buscaron participantes que aceptaron participar del estudio.<sup>35</sup> Los participantes se distribuyeron en dos grupos focales: un grupo conformado por cuatro adolescentes neurotípicos entre los 12 y 18 años, estudiantes de secundaria en la ciudad de Santa Marta. Para su selección, se consideraron como criterios: la ausencia de discapacidad cognitiva, auditiva o visual, y que tuvieran contacto con personas ND-TEA. El segundo grupo focal estuvo conformado por cuatro madres de adolescentes ND-TEA pertenecientes a una fundación que trabaja la formación de habilidades artísticas en jóvenes con discapacidad ubicada en Cali, Colombia.

## **Instrumentos**

El principal instrumento del estudio fue el grupo focal, que en palabras de Sánchez-Arias<sup>36</sup> son una modalidad de entrevista grupal en la cual se posibilita la emergencia de relatos y vivencias que permiten la interpretación de la realidad más próxima al fenómeno estudiado, en este caso, la neurodiversidad.

## **Procedimiento y recolección de la información**

El estudio siguió los lineamientos para los reportes de estudios cualitativos (COREQ).<sup>37</sup> Los grupos focales fueron realizados por una investigadora con formación doctoral y dos estudiantes de pregrado en psicología. Los investigadores no conocían previamente a las madres participantes, pero sí había conocimiento previo de los adolescentes. A los participantes se les aclaró el objetivo del estudio. El grupo focal de los adolescentes se realizó presencialmente en una sala de reunión de una universidad en el Caribe colombiano y el grupo focal de madres se realizó en una Fundación de Cali, Colombia.

Previo a la realización de los grupos focales se ejecutó un encuentro piloto con una madre de un joven ND-TEA y un adolescente neurotípico; como resultado se ajustaron las preguntas para cada grupo focal y se establecieron las escenas de la serie 'La abogada Woo' como facilitador del discurso de los participantes. Las preguntas para los adolescentes se categorizaron en reacciones emocionales, interacción social y experiencias con pares ND-TEA, mientras que para las madres las preguntas se orientaron a su experiencia y los retos que implica ser cuidador de un adolescente neurodivergente.

Posteriormente se procedió a realizar los grupos focales con previa firma de consentimiento informado de los participantes. Seguidamente, a la realización de los grupos se transcribieron las sesiones y se procedió al análisis por parte de tres investigadores.

## **Análisis temático**

Para la identificación de las temáticas y RS se utilizó como unidad de análisis los fragmentos de las conversaciones en los grupos, en esta línea de ideas, el análisis temático, como método permitió identificar, organizar, analizar y reconocer patrones mediante la lectura de la información recolectada para luego deducir resultados que interpreten adecuadamente el fenómeno estudiado.<sup>38</sup> Con respecto a la triangulación de datos, se empleó la triangulación de fuentes estudiando el significado de un fenómeno desde la perspectiva de los jóvenes neurotípicos y madres de jóvenes ND-TEA; y la triangulación teórica, al considerar la psicología del desarrollo desde Vygotsky, la teoría de la neurodiversidad y la psicología cultural de las representaciones sociales de Markova para explicar un mismo fenómeno.<sup>39</sup>

Las categorías derivadas del estudio que reflejan las tensiones que dan origen a las thematas y las representaciones sociales que emergieron de los relatos se resumen en la tabla 1.

**Tabla 1.** Categorías y tensiones en el discurso identificadas.

<b>Categorías -Antinomias</b>	<b>Tensiones dialógicas</b>
<b>Comprensión y estigma social</b>	Esta categoría recoge los fragmentos donde se pone en tensión la comprensión empática de la neurodiversidad frente a los prejuicios, estigmas o mitos que circulan socialmente sobre el autismo.
<b>Cercanía y evitación</b>	Esta categoría surge de la tensión entre el deseo de vincularse afectivamente con personas neurodivergentes y la incomodidad o temor
<b>Protección y autonomía</b>	Esta categoría expresa el dilema permanente en las narrativas maternas entre proteger al hijo autista y fomentar su independencia. En esta categoría se expresa la tensión entre el cuidado y la confianza,
<b>Expresión e inhibición emocional</b>	Esta categoría recoge la tensión central radica entre ver la emoción como un déficit o como una diferencia expresiva

### **Declaración sobre aspectos éticos**

Este estudio se considera de riesgo mínimo según la resolución 8430 de 1993, del ministerio de salud, pues no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los participantes.<sup>40</sup>

## **RESULTADOS**

Los resultados se presentan organizados en thematas y representaciones sociales, a partir de los relatos de los participantes. Adicionalmente las thematas se organizaron de acuerdo con las dos escenas de la serie surcoreana ‘La abogada Woo’ que se presentaron a las cuidadoras (C) y a los adolescentes (P) para facilitar la conversación sobre la neurodiversidad. Las escenas seleccionadas vinculan momentos de la serie asociados con la dificultad para la reciprocidad emocional y los patrones en las personas ND-TEA.

### **Comprensión y estigma social**

En el discurso de las madres y los adolescentes neurotípicos se evidencian formas de comportamientos de las personas neurodivergentes que pueden ser catalogadas como “agresivas” o distintas”:

C1: mi hija tiene episodios agresivos [...] cuando pasan esas cosas la gente se amontona como si fuera un espectáculo, lo único que yo les puedo decir es por favor retírense, la gente no tiene información suficiente sobre los niños con autismo.

C2: a mi hijo no le gusta que lo miren tanto, sobre todo cuando estamos en un espacio público, [...] también tiene crisis cuando él, pero yo digo que eso nos pasa a todos, usted tenga una condición o no tenga una condición.

C3: mi hijo cuando está estresado maneja mucho las estereotipias, entonces mueve mucho las manos y dice, estoy alterado, estoy molesto.

P1: [...] tengo un compañero que es así como la abogada, pero a él no le gusta que le hablen y si le hacen algo mínimo se pone muy rabioso, grita y se descontrola, pero en el colegio tratan de manejarlo.

Los fragmentos anteriores dan lugar a la siguiente themata: *Los adolescentes neurodivergentes suelen tener comportamientos descontrolados mientras que los adolescentes neurotípicos se comportan de forma controlada*. El comportamiento de las personas ND-TEA varía de acuerdo con su diagnóstico específico, factores contextuales, familiares y personales. No obstante, desde la perspectiva de los adolescentes neurotípicos y sus vivencias con pares neurodivergentes, existe una constante para describirlos como “agresivos” o “descontrolados”, lo cual pone a prueba su capacidad de comprensión. Las madres en cambio se muestran más comprensivas antes las crisis y agresiones de las que son objeto y tratan de controlar la situación agresiva y de plantear la crisis como parte de la normalidad.

### **Cercanía y evitación**

En esta categoría se evidencia un gradiente emocional entre quienes observan desde fuera, los adolescentes, y quienes conviven desde el cuidado, las madres:

P2: intentaría hablar con ella [la abogada Woo] pues me parecería una persona agradable con la que quisiera seguir hablando, pues, gracias a que ella habla demasiado, no nos quedaríamos sin temas de conversación.

P1: soy una persona muy introvertida, entonces yo no interactúo con gente que se ve así, y mucho menos si veo que es demasiado activa. Cuando un primo con autismo me visitaba se mostraba muy distante [...] si yo intentaba, iniciar una conversación con él, era difícil porque, ya no respondía vuelta.

C3: Ellos son muy repetitivos frente a algunos temas determinados, el caso de mi hijo es el tema de las basuras, entonces habla de la basura todo el día, sabe las rutas, se sabe todo el ciclo.

La segunda themata que emerge corresponde a: *Los adolescentes neurodivergentes son raros por eso es mejor alejarse de ellos mientras que los adolescentes neurotípicos generan más confianza y cercanía*. Los adolescentes neurotípicos entrevistados oscilan entre la curiosidad y el temor, cuando indican que personas como la abogada Woo “son parlanchinas” demuestran curiosidad y luego aparece el temor en frases “no interactúo con gente que ve así. Por el contrario, las madres se sienten emocionalmente cercanas a la experiencia de sus hijos, y los reconocen como raros o distintos al mismo tiempo que reconocen las conversaciones acerca de temas repetitivos.

### **Protección y autonomía**

La discusión de las madres muestra el rol como protectoras de sus hijos en el tránsito de las etapas de su ciclo vital, mientras, para los adolescentes, la escena proyectada les evoca la idea que las personas ND-TEA son como “niños”.

C2: yo digo que se les juntan dos cosas, su condición y la etapa de la adolescencia, porque eso les pasa a todos, que porque tenga autismo entonces no va a ser rebelde, no, eso viene ya con el proceso de crecimiento.

C3: lo que le pasa a él ahora, digamos, es la trascendencia de dejar esa adolescencia a un lado y enfrentarse a la adultez, ese es el choque que él tiene ahora, y el Estado aquí cree que el joven a los 18 años se sanó de autista, y ahora él debe enfrentarse a su adultez. [...] él coge su transporte se va y se devuelve solo.

P3: Yo siento que la abogada, parece una niña pequeña porque es intensa, y energética.

La tercera themata que emerge es la siguiente: *los adolescentes neurodivergentes necesitan protección porque son como niños mientras que los adolescentes neurotípicos pueden ser autónomas en la adultez*. En esta themata, se evidencia una tensión entre la autonomía esperada para la adultez y la concepción infantil que se tiene acerca de las personas ND-TEA indistintamente de su edad. En el discurso, las madres negocian estas ideas, al expresar que para ellas sus hijos pueden llegar a ser autónomos, siempre que cuenten con apoyo familiar y les brinden adecuaciones en su entorno con respecto a la educación, empleo e inclusión. Además, señalan que sus hijos experimentan la etapa de la adolescencia de forma similar a los adolescentes neurotípicos, caracterizada por cambios y rebeldía. Por su parte, los adolescentes neurotípicos vinculan su representación de sus pares ND-TEA con la idea que son como niños, es decir, energéticos y espontáneos, que necesitan del apoyo de sus padres para desarrollarse en su contexto social.

### Expresión e inhibición emocional

Los relatos de los adolescentes expresan que existe una dificultad para la expresión emocional en las personas ND-TEA, mientras que el relato de las madres muestra que sus hijos si vivencian y distinguen las emociones:

P2: pienso que ella no sabe cómo mostrar bien sus emociones, y por eso necesita ver un ejemplo de cómo se siente, cómo debería reaccionar.

C1: cuando mi hija hace algo que sabe que me voy a enojar, se va calladita y me dice, no, es porque sabe que me voy a enojar. Ahorita, ya es algo que le sale espontáneamente.

C2: en el caso de mi hijo él sabe, ver si está triste, si está alegre, si necesita un momento solo, si necesita calmarse. Él sabe diferenciarlo también en las personas, inclusive lo sabe, muy fácil para mí.

La cuarta themata corresponde a: *los adolescentes neurodivergentes reconocen las emociones y a veces las regulan como los adolescentes neurotípicos*. Esta themata evidencia que, para los adolescentes, es evidente que las personas ND-TEA tienen dificultades en la identificación y regulación de emociones en contraste con ellos mismos que no necesitan que les digan cómo reaccionar y en sus interacciones muestran reciprocidad emocional. En el polo de las madres se demuestra la comprensión de las expresiones emocionales y afectivas, son capaces de reconocer cuando su hijo expresa la tristeza, la ira, y reconocen que sus hijos se dan cuenta cuando no hacen las cosas bien, lo que demuestra capacidad de reconocer en sus cuidadoras las emociones.

A partir de las thematas de cada grupo emergen las RS dialógicas sobre las personas ND-TEA consignadas en la tabla 2.

**Tabla 2.** Thematas, antinomias y representaciones sociales emergentes.

Thematas	Antinomias	Representación social
Los adolescentes neurodivergentes suelen tener comportamientos descontrolados mientras que los adolescentes neurotípicos se comportan de forma contralada.	Comprensión y estigma social	Las relaciones con las personas ND-TEA están marcadas por el infantilismo y producen temores en las personas neurotípicas.
Los adolescentes neurodivergentes son raros por eso es mejor alejarse de ellos mientras que los neurotípicos generan más confianza para acercarse a ellos.	Cercanía y evitación	Las personas ND-TEA pueden ser autónomas, pero necesitan de redes de apoyo.

Thematas	Antinomias	Representación social
Los adolescentes neurodivergentes necesitan protección porque son como niños mientras que los adolescentes neurotípicos pueden ser autónomas en la adultez	Protección y autonomía	Las personas ND-TEA son impredecibles en su expresión emocional mientras que las personas neurotípicas son predecibles.
Los adolescentes neurodivergentes reconocen las emociones y a veces las regulan como los adolescentes neurotípicos.	Expresión e inhibición emocional	

## DISCUSIÓN

Se evidencian tensiones en el discurso que dan origen a las RS de la adolescencia neurodivergente, como son: comprensión y estigma social; cercanía y evitación; protección y autonomía; y expresión e inhibición emocional. Estas tensiones se configuran a partir de la idea de Markova como parte de la mente dialógica. En los resultados se expresan claramente las diferencias marcadas en las RS de las madres y de los jóvenes neurotípicos.

Las representaciones sociales emergentes son afines a estudios previos en donde se abordan las dificultades de los individuos ND-TEA para desarrollar la inteligencia emocional, para el reconocimiento de expresiones de una emoción y al mismo tiempo para regular su emocionalidad y establecer empatía.<sup>17,18</sup> En el caso de los adolescentes, se evidencia la creencia común que las personas ND TEA “son niños eternos que no pueden asumir responsabilidades por sí mismos”<sup>8,20</sup> y que además no suelen mostrar interés en las interacciones sociales, lo cual concuerda con los hallazgos de García *et al.*<sup>21</sup> y John *et al.*<sup>26</sup> con respecto a la concepción de las personas neurodivergentes. Por otro lado, las madres de adolescentes ND-TEA se debaten entre la protección y la independencia propia de la cercanía a la adultez lo que para Vygotsky se enmarca en la idea de la internalización de la cultura primero de carácter interpsicológico y luego intrapsicológico y en la naturaleza única de cada madre para educar a su hijo.<sup>9</sup> Desde las perspectivas de Liu *et al.*<sup>14</sup> y Dembosky *et al.*<sup>15</sup> el entorno de las madres es promotor de desarrollo y tiene menos barreras para que los hijos desarrollen independencia, establezcan relaciones interpersonales y alcancen metas como ingresar a la universidad o al mundo laboral.

En esa misma línea, las madres reconocen la discapacidad, pero tratan de generar ambientes promotores de la expresión emocional en situaciones de crisis<sup>30</sup> y se han adaptado a la manera particular de demostrar apego y reciprocidad de sus hijos.<sup>17</sup> No obstante, en los relatos de los adolescentes, se evidencian actitudes de exclusión hacia sus pares ND-TEA, lo cual muestra que, aunque desde la teoría de la neurodiversidad se intente explicar la complejidad de la experiencia humana, aún se reproducen los estigmas entre normalidad y anormalidad.<sup>10</sup> Lo anterior se alinea a los planteamientos de Shah *et al.*<sup>7</sup> quienes afirman que la sociedad aun no comprende las neuro-diferencias y por ello persisten barreras en la participación social.

En este sentido, hay un gradiente emocional de cercanía para las madres y un gradiente emocional de lejanía de los jóvenes que incluye temor ante la posibilidad de concretar relaciones con personas con esta condición y, a veces, curiosidad.<sup>18-22</sup> Así pues, desde la perspectiva de las RS de Markova, incluye temores e incertidumbre para los jóvenes y certidumbre de las cuidadoras al reconocer que sus hijos tienen dificultades como cualquier persona en sus relaciones interpersonales.<sup>20,30</sup>

Los resultados denotan la complejidad de las percepciones de cada actor en el tránsito por la adolescencia y se expresan en visiones más esperanzadoras de las madres acerca de las relaciones de sus hijos, y plantean un debate sobre las maneras de acercarse, en la cotidianidad, a personas ND-TEA. No obstante, una de las limitaciones de este estudio es que omitió entrevistar a los jóvenes ND-TEA con el fin de validar las representaciones que tienen acerca de su condición de discapacidad y las afectaciones que experimentan por el estigma de las personas neurotípicas que los rodean.

## CONCLUSIONES

Los jóvenes neurotípicos reafirman que sus pares neurodivergentes en la adolescencia tienen mayor dificultad para expresar sus emociones y relacionarse, en contraste con las madres de adolescentes ND-TEA, que asumen la igualdad y la similitud de sus hijos con las personas neurotípicas. Para ellas es cuestión de mayor supervisión y apoyo. De esta manera, aún es un reto creciente conocer a fondo la voz de las personas neurodiversas en próximos estudios.

## DECLARACIÓN SOBRE CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.

## CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

**MBB** efectuó el diseño del estudio, revisión bibliográfica, recolección de datos, análisis temático y redacción del manuscrito.

**EHA** realizó la revisión bibliográfica, recolección de datos, análisis temático y redacción del manuscrito.

**MRR** efectuó la conceptualización del estudio, modelo de análisis temático, recolección de datos, redacción y aprobación final del manuscrito.

## REFERENCIAS

1. Cigarroa I, Riquelme C, Reyes J, Vargas A, Zapata-Lamana R, Gutiérrez M, et al. Efectos de programas basados en artes marciales sobre rasgos autistas en niños, adolescentes: una revisión sistemática [Effects of martial arts-based programs on autistic traits in children and adolescents: A systematic review]. *Retos*.2024;56:167-78. <https://doi.org/10.47197/retos.v56.100237>
2. Organización Mundial de la Salud. Autismo [Autism]. Ginebra: OMS; 2023.
3. Buffle P, Naranjo D. Identificación y diagnósticos tempranos del trastorno del espectro autista: una revisión de la literatura sobre recomendaciones basadas en la evidencia [Early identification and diagnosis of autism spectrum disorder: A literature review on evidence-based recommendations]. *Rev Ecuat de Pediatría*.2021;22:11-21. <https://doi.org/10.52011/113>
4. Arboleda-Sánchez V, García-Giraldo M, Sánchez-Hernández S, Zuluaga-Pérez M. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, neurodiversidad: una revisión de la alteración, del potencial [Attention deficit hyperactivity disorder and neurodiversity: A review of the disorder and potential]. *Vitalia*. 2024;5:18-43.<http://dx.doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i2.114>
5. Buck Z, Michalchyshyn E, Nishat A, Lisi M, Huang Y, Liu H, et al. Aesthetic processing in neurodiverse populations. *Neurosci Biobehav Rev* 2024;166:1-14. <http://dx.doi.org/10.1016/j.neubiorev.2024.105878>

6. Milton D, Murray D, Ridout S, Martin N, Mills R. *The neurodiversity reader*. Hove: Pavilion; 2022.
7. Shah P, Boilson M, Rutherford M, Prior S, Johnston L, Maciver D, et al. Neurodevelopmental disorders and neurodiversity: Definition of terms from the Scottish National Autism Implementation Team. *Br J Psychiatry*. 2023;222:157-9. <https://doi.org/10.1192/bjp.2022>
8. White R, Barreto M, Harrington J, Kapp S.K, Hayes J, Russell G. Is disclosing an autism spectrum disorder in school associated with reduced stigmatization? *Autism*. 2019;24:744-54. <http://dx.doi.org/10.1177/1362361319887625>
9. Vygotsky LS. *Obras escogidas I.II: Problemas del desarrollo de la psique [Selected Works III: Problems of the Development of the Psyche]*. Madrid: Editorial Nuevo Mundo; 2012.
10. Gindis B. The Social/Cultural Implication of Disability: Vygotsky's Paradigm for Special Education. *Educ Psychol*.1995;30:77–81. [http://dx.doi.org/10.1207/s15326985ep3002\\_4](http://dx.doi.org/10.1207/s15326985ep3002_4).
11. Reyes-Rojas M, Sanchez-Rios H, Bejarano-Novoa D. Reconocimiento de la Perspectiva del Otro: Una mirada desde la aproximación sociocultural vygotskiana [Recognizing the Other's Perspective: A View from the Vygotskian Sociocultural Approach]. *Rev Iberoam psicol*. 2023;16:25-33. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.16303>
12. Montañez-Romero M, Pérez-Alcalá A. Estrés, ansiedad durante la sexualidad del adolescente con autismo.Una revisión sistemática [Stress and anxiety during sexuality in adolescents with autism. A systematic review]. *IPSA Scientia Rev Cient Multidiscip*. 2022;7:50-65. <https://doi.org/10.25214/27114406.1444>
13. Gerry L, Melillo R. Autism spectrum disorder: What do we know and where do we go? *Brain Sci*. 2025;15:1010. <https://doi.org/10.3390/brainsci15091010>.
14. Liu Y, Cui J. Negotiating good motherhood: Lived experiences of mothers of children with autism spectrum disorder in China. *Res Autism Spectr Disord*. 2024;117:102455. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rasd.2024.102455>.
15. Dembosky JW, Heckert DA, Boser S, Migyanka JM. Shouldering the burden: Intensive mothering and autism. *Fam Relation*. 2023;73:807-25. <https://doi.org/10.1111/fare.12943>
16. García-García L, Martí-Vilar M, Hidalgo-Fuentes S, Cabedo-Peris J. Enhancing emotional intelligence in autism spectrum disorder through intervention: A systematic review. *Eur J Investig Health Psychol Educ*. 2025;15:33.<http://dx.doi.org/10.3390/ejihpe15030033>.
17. Webber C, Santi E, Crompton CJ, Cebula K, Fletcher-Watson S, McGeown S. Representation in fiction books: Neurodivergent young people's perceptions of the benefits and potential harms. *Neurodiversity*. 2024;2:1-9 <https://doi.org/10.1177/27546330241237881>
18. Restoy D, Oriol-Escudé M, Alonzo-Castillo T, Magán-Maganto M, Canal-Bedia R, Díez-Villoria E, et al. Emotion regulation and emotion dysregulation in children and adolescents with autism spectrum disorder: A meta-analysis of evaluation and intervention studies. *Clin Psychol Rev*. 2024;109:2-12. <http://dx.doi.org/10.1016/j.cpr.2024.102410>
19. Teague SJ, Gray KM, Tonge BJ, Newman LK. Attachment in children with autism spectrum disorder: A systematic review. *Res Autism Spectr Disord*. 2017;35:35-50. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rasd.2016.12.002>

20. Patel S, Rivard M, Mello C, Morin D. Parenting stress within mother-father dyads raising a young child with autism spectrum disorder. *Res Autism Spect Dissord*. 2022;99:102051. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rasd.2022.102051>
21. García D, Delgado-Reyes AC, Sánchez JV. Calidad de vida, sobrecarga en cuidadores primarios de población infantil con trastorno del espectro autista de la ciudad de Manizales [Quality of life and overload in primary caregivers of children with autism spectrum disorder in the city of Manizales]. *Cuad Hispanoam Psicol*. 2021;20:1-15. <http://dx.doi.org/10.18270/chps.v20i2.3666>
22. Zong Z. Analyze social behavior in autistic children by using theory of mind. *Lect Note Educ Psychol Public Media*. 2023;6:564-75. <http://dx.doi.org/10.54254/2753-7048/6/20220499>
23. Baque P, Brito E. El poder del juego: fomentando el desarrollo psicomotor en niños con trastorno de espectro autista [The Power of Play: Fostering Psychomotor Development in Children with Autism Spectrum Disorder]. *RIAF*. 2024;3:71-88. <https://doi.org/10.53591/riaf.v2i2.1195>
24. Hamilton LG, Petty S. Compassionate pedagogy for neurodiversity in higher education: A conceptual analysis. *Front Psychol*. 2023;14:1093290. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1093290>
25. Hernández A, Camacho JA. Emociones y autismo: respuesta educativa a sus necesidades [Emotions and autism: Educational response to your needs]. *Espiral*. 2020;13:41-53. <http://dx.doi.org/10.25115/ecp.v13i26.2665>
26. John RP, Knott FJ, Harvey KN. Myths about autism: An exploratory study using focus groups. *Autism*. 2017;22:845-54. <http://dx.doi.org/10.1177/1362361317714990>
27. Sanz-Cervera P, Fernández-Andrés MI, Pastor-Cerezuela G, Tárraga-Mínguez R. Pre-service teachers' knowledge, misconceptions and gaps about autism spectrum disorder. *Teach Educ Spec Educ*. 2017;40:212-24.
28. Drimalla H, Baskow I, Behnia B, Roepke S, Dziobek I. Imitation and recognition of facial emotions in autism: A computer vision approach. *Mol Autism*. 2021;12:27. <https://doi.org/10.1186/s13229-021-00430-0>
29. Stagg S, Tan L, Kodakkadan F. Emotion recognition and context in adolescents with autism spectrum disorder. *Autism Dev Disord*. 2021;52:4129-37. <http://dx.doi.org/10.1007/s10803-021-05292-2>
30. Jones C, Pickles A, Falcaro M, Marsden AS, Happé F, Scott S, et al. A multimodal approach to emotion recognition ability in autism spectrum disorders. *J Child Psychol Psychiatr*. 2010;52:275-85. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1469-7610.2010.02328.x>
31. Koehler A. Behind the curtain: Recommendations for neurodiversity research. *Qual Report*. 2024;29:2326-43. <http://dx.doi.org/10.46743/2160-3715/2024.7360>
32. Markova I. *Dialogicality and social representations*. Cambridge: Cambridge University Press; 2003.
33. Marková, I. *The dialogical mind. Common sense and ethics*. Cambridge: Cambridge University Press; 2016.
34. Marková, I. *The making of a dialogical theory: Social representations and communication*. Cambridge: Cambridge University Press; 2023.
35. Otzen T, Manterola T. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio [Sampling techniques for a study population]. *Int J Morphol*. 2017;35:227-32. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

36. Sánchez-Arias R. Algunos apuntes sobre los grupos focales en la investigación cualitativa [Some notes on focus groups in qualitative research]. *GnosisWisdom*. 2022;2:2-8. <https://doi.org/10.54556/gnosiswisdom.v2i1.27>
37. Albury C, Pope C, Shaw S, Greenhalgh T, Ziebland S, Martin S, Rai T, et al. Gender in the consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ) checklist. *Int J Qual Health Care*. 2021;33:mzab123. <http://dx.doi.org/10.1093/intqhc/mzab123>.
38. Kushnir I. Thematic analysis in the area of education: A practical guide. *Cogent Educ*. 2025;12:2471645. <http://dx.doi.org/10.1080/2331186x.2025.2471645>
39. Valencia M. La triangulación metodológica: sus principios, alcances, limitaciones [Methodological triangulation: Its principles, scope, and limitations]. *Investig Educ Enf*. 2000;18:13-26. <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.16851>.
40. Resolución 008430 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas, administrativas para la investigación en salud [Resolution 008430 establishing the scientific, technical, and administrative standards for health research]. Bogotá: Ministerio de Salud; 1993.