



La infantilización por parte de la familia en pacientes adolescentes con trastorno del neurodesarrollo

Infantilization by the family in adolescent patients with neurodevelopmental disorders

LAZCANO-PINEDA, Ziraili Yesenia¹

Universidad Metropolitana de Monterrey (UMM),
Monterrey, México.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5807-2197>

Autor corresponsal: ziraililazcano@gmail.com

IPSA Scientia, revista científica multidisciplinaria

Vol. 11(2026), ev11r1

ipsascientia@cepidd.org

URL: <https://www.booksandjournals.org/ojs/index.php/ipsa/article/view/ev11r1>

DOI: <https://doi.org/10.62580/ipsc.2026.11.233>

Recibido: 07-08-2026

Aceptado: 22-08-2026

En línea: 30-08-2026

Cómo citar este artículo:

Lazcano-Pineda, Z. Y. (2026). La infantilización por parte de la familia en pacientes adolescentes con trastorno del neurodesarrollo. *IPSA Scientia, Revista Científica Multidisciplinaria*, 11, ev11r1. <https://doi.org/10.62580/ipsc.2026.11.233>

Roles de la autora:

1: Conceptualización, investigación, administración de proyecto, metodología, análisis formal, validación y redacción.

Resumen – El presente artículo revisó bibliografía preferentemente publicada en un máximo de 15 años de antigüedad, priorizando los documentos indexados. La bibliografía destaca que las familias desarrollan mecanismos de acomodación para proteger al joven del fracaso. Esta sobreprotección instaura en el adolescente un estado de indefensión aprendida que reduce drásticamente su autoestima y autoeficacia. El análisis demuestra una co-construcción del síntoma: la pasividad del joven responde al entorno familiar que asume todas sus responsabilidades, en lugar de limitarse a las características inherentes del diagnóstico. El documento concluye que superar el impacto de la infantilización requiere transformar el abordaje clínico y familiar. Resulta fundamental abandonar el modelo de cuidado asistencial para promover activamente la autodeterminación y el empoderamiento. Fomentar la toma de decisiones y permitir la asunción de riesgos calculados preparará al adolescente para alcanzar una vida adulta digna y autónoma.

Abstract – The article review literature published within the last 15 years was reviewed, prioritizing indexed documents. The literature highlights that families develop coping mechanisms to protect the young person from failure. This overprotection instills a state of learned helplessness in the adolescent, drastically reducing their self-esteem and self-efficacy. The analysis demonstrates a co-construction of the symptom: the young person's passivity stems from the family environment, which assumes all responsibilities, rather than being limited to the inherent characteristics of the diagnosis. The document concludes that overcoming the impact of infantilization requires transforming the clinical and family approach. It is essential to abandon the paternalistic care model and actively promote self-determination and empowerment. Encouraging decision-making and allowing the taking of calculated risks will prepare the adolescent to achieve a dignified and autonomous adult life.

Palabras claves: familia, adolescente, trastorno, desarrollo de la capacidad, efectos psicológicos.

Key words: family, teenager, disorder, capacity building, psychological effects.

Introducción

Los trastornos del neurodesarrollo son afecciones que se manifiestan durante el periodo del desarrollo, con frecuencia desde etapas tempranas, y pueden producir dificultades significativas en el funcionamiento personal, social, académico u ocupacional (Organización Mundial de la Salud, 2026). Según la American Psychiatric Association (APA), en la 5ª edición del *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (DSM-5), los trastornos del neurodesarrollo son:

"Un grupo de afecciones con inicio en el período del desarrollo. Estos trastornos generalmente se manifiestan antes de que el individuo ingrese en la escuela primaria y se caracterizan por déficits del desarrollo que producen deterioros en el funcionamiento personal, social, académico u ocupacional."

Características principales

- Inicio temprano: se manifiestan durante la infancia, habitualmente antes de la escolarización primaria
- Déficit del desarrollo: el rango varía desde limitaciones muy específicas del aprendizaje o del control de las funciones ejecutivas, hasta deterioros globales de las habilidades sociales o de la inteligencia
- Impacto funcional: generan deterioro en el desempeño cotidiano de la persona
- Curso persistente: no son "enfermedades" que entran en remisión, sino que reflejan un desarrollo cerebral atípico, aunque sus manifestaciones pueden mejorar o empeorar con el tiempo

La infantilización, en este contexto, se refiere a atribuir al adolescente capacidades propias de un niño y a minimizar su autonomía. En el ámbito familiar, puede expresarse mediante frases como "es un angelito", "pobrecito" o "él no te entiende, es como un niño", que reflejan una percepción reducida de sus posibilidades de participación y decisión (American Psychiatric Association, 2013).

Estas actitudes pueden afectar el autoconcepto y la autoestima del adolescente, especialmente cuando reducen las oportunidades de realizar actividades por su cuenta o de expresar y ejercer sus propios intereses. De este modo, la protección familiar puede pasar de ser un apoyo a convertirse en una limitación de la autonomía.

En consecuencia, la infantilización puede generar barreras psicosociales al limitar el desempeño en actividades necesarias para la convivencia, la socialización y la vida cotidiana. El desarrollo de estas habilidades requiere oportunidades para que el adolescente aprenda, practique y realice por sí mismo las actividades acordes con sus capacidades, con apoyos graduales cuando sean necesarios (Andersson & Granberg, 2022; Thompson-Hodgetts et al., 2023).

A partir de este problema, el artículo tiene como objetivo recopilar y articular información sobre la manera en que la infantilización por parte de la familia puede afectar el desarrollo de adolescentes con trastornos del neurodesarrollo, particularmente en dimensiones de la vida diaria como la autoestima, la autonomía y la capacidad de socializar.

Reflexiones

La infantilización y su impacto psicosocial en el adolescente con trastorno del neurodesarrollo. La adolescencia como etapa de transición

La adolescencia comprende aproximadamente el periodo entre los 10 y los 19 años (Organización Mundial de la Salud, s. f.) y se caracteriza por cambios físicos, emocionales, psicológicos y sociales vinculados con el autodescubrimiento, la pertenencia al grupo de pares y el aumento progresivo de la autonomía. Los adolescentes con trastornos del neurodesarrollo atraviesan también estos procesos de maduración, aunque pueden enfrentar retos adicionales en su regulación emocional, interacción social y transición hacia una mayor independencia (Blakemore, 2012; Silva & Eisenstein, 2026; Teliti & Resulaj, 2022).

En adolescentes con trastornos del neurodesarrollo, los retos del ámbito social pueden dificultar la adquisición de autonomía. Nucamendi Gutiérrez y Hernández García (2025) señalan que las personas en situación de discapacidad buscan ser autosuficientes, pero con frecuencia se enfrentan a percepciones sociales que las sitúan bajo ideas de inutilidad o lástima, lo que puede reforzar barreras para su participación independiente.

Ruggieri (2022) señala que, después de la escolaridad obligatoria, las personas con autismo pueden enfrentar dificultades relacionadas con la independencia, la salud mental, la inserción laboral y el desarrollo socioemocional. Estas dificultades hacen especialmente relevante el papel del entorno familiar durante la adolescencia, ya que el tipo de apoyo ofrecido puede facilitar o limitar la preparación para la vida adulta.

De protección a la infantilización

La familia constituye un contexto central de apoyo durante la adolescencia y la transición a la vida adulta de personas con autismo y otras discapacidades del desarrollo. En un estudio longitudinal, Schiltz et al. (2024) observaron que el apoyo informal proveniente de familiares fue una de las fuentes más utilizadas y valoradas por los cuidadores durante el tránsito desde la adolescencia hasta la adultez joven. En consecuencia, la forma en que la familia acompaña al adolescente puede facilitar su autonomía o, si el apoyo sustituye de manera sistemática sus decisiones y responsabilidades, favorecer dinámicas de dependencia.

Si se considera que la familia es una fuente central de apoyo y socialización, también puede aparecer la sobreprotección, que suele surgir del intento genuino de los padres por evitar dificultades o fracasos, pero puede limitar el desarrollo de la autonomía, la resolución de problemas y el manejo de las emociones. Orosco-Sánchez y Bosquez-Barcenas (2025) describen que el control excesivo sobre actividades y decisiones reduce oportunidades para la independencia. La literatura también muestra que la participación parental intensa no produce efectos uniformes y que sus consecuencias dependen de cómo se combinan apoyo y control (Hwang, W. et al., 2023; Hwang, Jung, et al., 2023; Vigdal & Brønneck, 2022). Por ello, el problema no radica en el apoyo parental en sí, sino en el momento en que este sustituye de manera persistente las oportunidades del adolescente para actuar y decidir.

Una manifestación específica de estas dinámicas es la acomodación familiar, entendida como los cambios que realizan los familiares en su propio comportamiento para reducir la angustia asociada al trastorno o facilitar determinadas conductas del joven. Este fenómeno ha sido descrito con especial detalle en el trastorno obsesivo-compulsivo y en intervenciones familiares con niños y adolescentes (McGrath & Abbott, 2019; Montalvo Ocampo et al., 2024; Shimshoni et al., 2019). Una revisión sistemática y meta-análisis reciente encontró, además, que la acomodación familiar es frecuente y se relaciona positivamente con la gravedad de los síntomas (Hermida-Barros et al., 2024).

En la práctica, la acomodación puede expresarse cuando los familiares responden o deciden por el joven, evitan sistemáticamente situaciones que le generan malestar o asumen tareas que podría realizar con apoyo gradual. El problema aparece cuando estas respuestas reducen de forma persistente las oportunidades de aprendizaje y autonomía. Aunque gran parte de la evidencia sobre acomodación proviene del trastorno obsesivo-compulsivo, la lógica de sustituir las acciones del joven resulta pertinente para comprender otras formas de sobreprotección; en población con necesidades educativas especiales, el exceso de protección también puede dificultar la independencia y el desarrollo emocional (Morocho-Alvarado & Cuadrado-Vaca, 2023).

Además, la presencia de una discapacidad o de un trastorno del desarrollo puede incrementar las demandas de cuidado y modificar las responsabilidades familiares. La literatura sobre cuidadores describe repercusiones en la organización cotidiana, la vida social, la situación económica y el bienestar psicológico de quienes asumen el cuidado principal (de Melo Parente et al., 2019; Medina Suárez, 2021). Calva-Cumbicus et al. (2024) también identifican la relevancia del apoyo social y de la sobrecarga en el bienestar psicológico de los progenitores de hijos con discapacidad.

En este contexto, la percepción de que el adolescente necesita una atención constante por su diagnóstico puede favorecer una idea de protección que termine expresándose como sobreprotección. La intención de mejorar su calidad de vida puede, por tanto, coexistir con prácticas que restringen oportunidades de aprendizaje y autonomía.

Estas dinámicas se concretan en comportamientos como hablar por el adolescente frente a terceros, excluirlo de tareas del hogar, tomar decisiones personales en su nombre o gestionar de forma completa su vida social y académica. Cuando la ayuda sustituye sistemáticamente su participación, puede transformarse en infantilización y producir una paradoja: una conducta orientada a facilitar la vida diaria termina reduciendo oportunidades para madurar, desenvolverse y desarrollar habilidades propias.

Impacto psicosocial y construcción del autoconcepto

Para comprender el impacto psicológico de estas dinámicas es necesario considerar el autoconcepto. Este puede entenderse como la valoración cognoscitiva que una persona hace de sí misma y como la manera en que se percibe a través de la mirada de otros (Rojas Lizcano & Ramírez, 2001). A su vez, el autoconcepto funciona como un marco que organiza experiencias relevantes para el yo y orienta la conducta mediante expectativas, estándares y metas (Markus & Wurf, 1987). Páramo Morales (2021) retoma estas perspectivas para destacar la relación entre autoconcepto y comportamiento.

Desde esta perspectiva, las acciones de sobreprotección pueden afectar dimensiones psicológicas y sociales como la autoestima, la toma de decisiones y la capacidad de relacionarse. Elegir de manera constante la ropa, la alimentación, las amistades o las actividades del adolescente reduce sus oportunidades para practicar habilidades propias de la transición a la vida adulta. Morocho-Alvarado y Cuadrado-Vaca (2023) señalan que la sobreprotección en niños con necesidades educativas especiales puede obstaculizar el desarrollo emocional, la independencia y la socialización. En este contexto, el adolescente con trastorno del neurodesarrollo podría interiorizar una imagen de sí mismo como “incapaz” o “frágil”, particularmente cuando el control parental se combina con ansiedad o con una valoración negativa de sus propias capacidades (Shek et al., 2025; Wang et al., 2024).

Este proceso puede aproximarse al concepto de “indefensión aprendida”, inicialmente descrito por Seligman y Maier (1967) como un patrón de pasividad que aparece cuando la persona aprende que sus respuestas no modifican los resultados. La literatura posterior ha relacionado este constructo con expectativas reducidas de control y respuestas pasivas ante situaciones adversas (Martínez Cerda & Rosales Piña, 2020). En un estudio longitudinal con adolescentes, Chang y Won (2026) encontraron que un mayor apoyo parental a la autonomía se asociaba con menor indefensión aprendida, mientras que un mayor control psicológico parental se relacionaba con niveles más altos de indefensión a lo largo del tiempo. Así, cuando el adolescente percibe que sus decisiones tienen poco efecto y que un tercero resuelve de forma sistemática las dificultades, puede reforzarse la pasividad y la dependencia.

En conjunto, la indefensión aprendida y un autoconcepto centrado en la incapacidad pueden reducir la iniciativa del adolescente para actuar ante las situaciones que se le presentan. Esta relación constituye un puente entre las dinámicas familiares descritas y las dificultades para construir autonomía durante la transición a la vida adulta.

La barrera hacia la vida adulta: el derecho a la autodeterminación

Como resultado, la acomodación familiar, la infantilización sostenida y la indefensión aprendida pueden converger en barreras para la transición a la vida adulta. Aunque un trastorno del neurodesarrollo puede implicar desafíos funcionales, la autodeterminación también depende de las oportunidades que ofrece el entorno para elegir, establecer metas y participar en decisiones personales. Por ello, la autonomía no debe entenderse únicamente como una capacidad individual, sino también como una posibilidad que el entorno puede favorecer o restringir.

En concordancia con lo anterior, la sobreprotección y la acomodación familiar pueden limitar las oportunidades de practicar decisiones acordes con la edad. Taub y Werner (2023) encontraron asociaciones entre la promoción parental de decisiones autónomas, las oportunidades de autodeterminación en el hogar y las capacidades de autodeterminación informadas por adolescentes con discapacidad. De forma complementaria, Thompson-Hodgetts et al. (2023) destacan que la autodeterminación en personas autistas está vinculada con experiencias de autonomía, elección y control sobre aspectos significativos de la propia vida. Por ello, el acompañamiento familiar debe orientarse a apoyar la toma de decisiones, no a sustituirla de manera sistemática.

Por lo tanto, las conductas de infantilización pueden constituir una dificultad importante para la transición a la vida adulta de los adolescentes con trastornos del neurodesarrollo. En este sentido, los padres pueden priorizar una enseñanza gradual que permita asumir riesgos calculados, tomar decisiones y reducir de manera progresiva las conductas de acomodación familiar (LeBlanc & Lyons, 2022; Thompson-Hodgetts et al., 2023).

Discusión

El análisis de la literatura permite integrar los conceptos de acomodación familiar e indefensión aprendida en una dinámica de co-construcción del síntoma. Desde esta perspectiva, la falta de habilidades prácticas que puede observarse en adolescentes con trastornos del neurodesarrollo no se explica únicamente por el diagnóstico, sino también por la adaptación a dinámicas familiares en las que otras personas asumen sistemáticamente responsabilidades que el joven podría practicar con apoyo gradual. Esta lectura permite conectar las conductas de protección familiar con sus posibles efectos sobre la autonomía.

Esta interpretación conduce a priorizar la autodeterminación del adolescente en lugar de excluirlo de decisiones o actividades, incluso cuando la exclusión surja de una intención protectora. El acompañamiento familiar debería orientarse a generar oportunidades de participación, práctica y responsabilidad progresiva, de manera que el joven pueda desenvolverse con mayor independencia y autosuficiencia. Mantener prácticas de infantilización de forma sostenida dificulta ese proceso.

Conclusiones

A partir de lo revisado, la infantilización de adolescentes con trastorno del neurodesarrollo puede constituir una barrera psicosocial para la transición a la vida adulta. Si bien el diagnóstico puede implicar desafíos funcionales, la dependencia y la inactividad no necesariamente se explican de forma exclusiva por estos, ya que también pueden verse reforzadas por dinámicas familiares caracterizadas por la acomodación y la sobreprotección.

Cuando los padres asumen responsabilidades del adolescente con la intención de facilitar su vida diaria y evitarle sufrimiento, puede configurarse un círculo de dependencia: la reducción de oportunidades para actuar favorece la pasividad, y esta falta de iniciativa puede ser interpretada por la familia como evidencia de incapacidad, justificando nuevas conductas de sustitución. En este ciclo, el autoconcepto ocupa un papel central, porque la percepción de competencia influye en la motivación para intentar, decidir y asumir responsabilidades.

Finalmente, resulta indispensable promover un cambio de paradigma en el abordaje familiar. La transición a la vida adulta exige sustituir el modelo de cuidado basado en la asistencia permanente por uno centrado en la autodeterminación y el empoderamiento. Para lograrlo, los profesionales de la salud, en conjunto con los padres, deben trabajar en la deconstrucción de estigmas y promover experiencias de riesgo calculado, toma de decisiones y frustración normativa acordes con las capacidades del adolescente, de modo que pueda asumir un papel protagónico en su propia vida.

Referencias

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Andersson, C., & Granberg, C. (2022). From passenger to pilot—Using formative assessment to support students with intellectual disabilities to become self-regulated learners. *Frontiers in Education*, 7, 845208. <https://doi.org/10.3389/educ.2022.845208>
- Blakemore, S.-J. (2012). Imaging brain development: The adolescent brain. *NeuroImage*, 61(2), 397–406. <https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2011.11.080>
- Calva-Cumbicus, J. A., Vaca-Izquierdo, Y. L., Villavicencio-Aguilar, C. E., & Rojas-Preciado, W. J. (2024). Bienestar psicológico, apoyo social y sobrecarga en los progenitores de hijos con discapacidad. *Psicogente*, 27(51), 111–134. <https://doi.org/10.17081/psico.27.51.6498>
- Chang, Y., & Won, S. (2026). The longitudinal trajectory of learned helplessness among adolescent students: The role of parental autonomy support and control. *Journal of Research on Adolescence*, 36(1), e70160. <https://doi.org/10.1111/jora.70160>
- de Melo Parente, F., Alcantud Marín, F., & Oliver, A. (2019). Adherencia al tratamiento de los cuidadores de niños con Trastorno del Espectro Autista. *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology*, 7(2), 145–157. <https://doi.org/10.30552/ejpad.v7i2.116>
- Hermida-Barros, L., Primé-Tous, M., García-Delgar, B., Forcadell, E., Lera-Miguel, S., Fernández de la Cruz, L., Vieta, E., Radua, J., Lázaro, L., & Fullana, M. A. (2024). Family accommodation in obsessive-compulsive disorder: An updated systematic review and meta-analysis. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 161, 105678. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2024.105678>
- Hwang, W., Fu, X., Kim, S., Jung, E., & Zhang, Y. (2023). A multidimensional construct of helicopter parenting and college students' game and social media addictive behaviors: A cross-cultural study in South Korea and China. *Frontiers in Psychology*, 13, 1022914. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1022914>
- Hwang, W., Jung, E., Kim, S., & Hadi, N. (2023). Can helicopter parenting be beneficial for parent–child relationships? A person-centered approach in the United States and South Korea. *Frontiers in Psychology*, 14, 1097348. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1097348>
- LeBlanc, J. E., & Lyons, S. T. (2022). Helicopter parenting during emerging adulthood: Consequences for career identity and adaptability. *Frontiers in Psychology*, 13, 886979. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.886979>
- Markus, H., & Wurf, E. (1987). The dynamic self-concept: A social psychological perspective. *Annual Review of Psychology*, 38, 299–337. <https://doi.org/10.1146/annurev.ps.38.020187.001503>
- Martínez Cerda, M. de L., & Rosales Piña, C. R. (2020). La indefensión aprendida: un asunto de interés para el estudio de procesos psicológicos y sociales. *Sinergias Educativas*, 4(1), 12. Disponible en: <https://portal.amelica.org/ameli/journal/382/3821583004/>
- McGrath, C. A., & Abbott, M. J. (2019). Family-based psychological treatment for obsessive compulsive disorder in children and adolescents: A meta-analysis and systematic review. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 22(4), 478–501. <https://doi.org/10.1007/s10567-019-00296-y>
- Medina Suárez, N. G. (2021). *Nivel de carga del cuidador principal de personas con discapacidad atendidos en el Centro de Salud Atuntaqui, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica del Norte]. Repositorio Digital UTN. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11392>

- Montalvo Ocampo, L., Barcelata Eguiarte, B. E., & Robles García, R. (2024). Acomodación familiar: una revisión sistemática. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 24(1), 7–23. <https://www.ijpsy.com/volumen24/num1/652.html>
- Morocho-Alvarado, M. B., & Cuadrado-Vaca, J. G. (2023). Sobreprotección de los padres en el desarrollo emocional en niños con necesidades educativas especiales. *CIENCIAMATRIA*, 9(1), 461–472. <https://doi.org/10.35381/cm.v9i1.1074>
- Nucamendi Gutiérrez, A. D., & Hernández García, B. del C. (2025). *Infantilización y deshumanización: Experiencias de universitarios con personas en situación de discapacidad* [Tesis de licenciatura, Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas]. Repositorio Institucional UNICACH. <https://repositorio.unicach.mx/bitstream/handle/20.500.12753/6197/Beatriz%20Herna%CC%81ndez-%20Alan%20Nucamendi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud. (s. f.). *Salud del adolescente*. Recuperado el 29 de agosto de 2026, de <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2026). *CIE-11 para estadísticas de mortalidad y morbilidad (versión 2026-01)*. <https://icd.who.int/browse/2026-01/mms/es>
- Orosco-Sánchez, K. V., & Bosquez-Barcenas, V. A. (2025). Impacto de la sobreprotección parental en la autonomía de los niños y niñas. *REICOMUNICAR*, 8(15), 619–631. Recuperado de: <https://reicomunicar.journalgestar.org/index.php/reicomunicar/article/view/414>
- Páramo Morales, D. (2021). Autoconcepto y comportamiento. *Pensamiento & Gestión*, (51), 7–14. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/646/64673386001/64673386001.pdf>
- Rojas Lizcano, L. A., & Ramírez, C. J. (2001). Validación del modelo simbólico-cultural de comportamiento del consumidor. *Revista Colombiana de Marketing*, 2(3), 40–60. <http://hdl.handle.net/20.500.12749/22346>
- Ruggieri, V. (2022). El autismo a lo largo de la vida. *Medicina (Buenos Aires)*, 82(Supl. III), 2–6. <https://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v82s3/1669-9106-medba-82-s3-3.pdf>
- Schiltz, H. K., Clarke, E., Rosen, N., Gomez De La Rosa, S., Masjedi, N., Christopher, K., & Lord, C. (2024). A longitudinal mixed-methods characterization of family support from adolescence to young adulthood in autism and other developmental disabilities. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 54(9), 3225–3241. <https://doi.org/10.1007/s10803-023-06070-y>
- Seligman, M. E. P., & Maier, S. F. (1967). Failure to escape traumatic shock. *Journal of Experimental Psychology*, 74(1), 1–9. <https://doi.org/10.1037/h0024514>
- Shek, D. T. L., Li, X., Yang, B., & Yang, J. (2025). Is parental anxiety related to child anxiety? Insights from a four-wave longitudinal study in a Chinese context. *Frontiers in Psychiatry*, 16, 1570652. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2025.1570652>
- Shimshoni, Y., Shrinivasa, B., Cherian, A. V., & Lebowitz, E. R. (2019). Family accommodation in psychopathology: A synthesized review. *Indian Journal of Psychiatry*, 61(Suppl 1), S93–S103. https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry_530_18
- Silva, E. J. C. da, & Eisenstein, E. (2026). Transition to adolescence in neurodevelopmental disorders: Challenges and clinical perspectives. *Jornal de Pediatria*, 102(Suppl 1), 101463. <https://doi.org/10.1016/j.jped.2025.101463>

- Taub, T., & Werner, S. (2023). Perspectives of adolescents with disabilities and their parents regarding autonomous decision-making and self-determination. *Research in Developmental Disabilities*, 136, 104442. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2023.104442>
- Teliti, A., & Resulaj, L. (2022). Adolescence in autism spectrum disorder and challenges encountered. *Interdisciplinary Journal of Research and Development*, 9(1), 42. <https://doi.org/10.56345/ijrdv9n105>
- Thompson-Hodgetts, S., Ryan, J., Coombs, E., Brown, H. M., Xavier, A., Devlin, C., Lee, A., Kedmy, A., & Borden, A. (2023). Toward understanding and enhancing self-determination: A qualitative exploration with autistic adults without co-occurring intellectual disability. *Frontiers in Psychiatry*, 14, 1250391. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2023.1250391>
- Vigdal, J. S., & Brønnick, K. K. (2022). A systematic review of “helicopter parenting” and its relationship with anxiety and depression. *Frontiers in Psychology*, 13, 872981. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.872981>
- Wang, C., Shi, H., & Li, G. (2024). Helicopter parenting and college student depression: The mediating effect of physical self-esteem. *Frontiers in Psychiatry*, 14, 1329248. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2023.1329248>