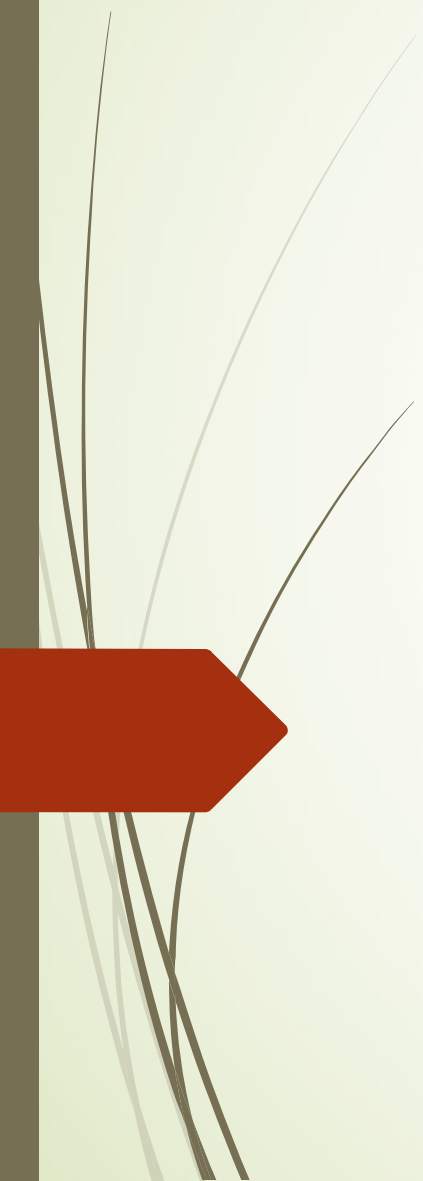




Autismo



VAMOS A VER

- DIAGNÓSTICO (DSM V)
 - CAUSAS
 - GRAVEDAD
 - NECESIDADES
- 



DSM V

- DÉFICIT en INTERACCIÓN SOCIAL y en COMUNICACIÓN SOCIAL
- PATRONES REPETITIVOS y RESTRINGIDOS de COMPORTAMIENTO, INTERESES o ACTIVIDADES desajustados

DÉFICIT EN INTERACCIÓN SOCIAL Y EN COMUNICACIÓN SOCIAL

DÉFICIT EN RECIPROCIDAD SOCIAL Y EMOCIONAL

- Déficit en comprensión social
- Fracaso en conversaciones de ida-vuelta
- Escaso interés por compartir intereses, emociones o cariño
- Dificultad o impulsividad para iniciar o responder a interacciones sociales

DÉFICIT EN COMPORTAMIENTOS NO VERBALES DE COMUNICACIÓN

- Dificultades para integrar comunicación verbal y no verbal
- Dificultades para establecer y mantener contacto visual
- Dificultades en la comprensión y uso de gestos
- Falta de expresión facial

DÉFICIT PARA DESARROLLAR, MANTENER Y COMPRENDER RELACIONES SOCIALES APROPIADAS PARA EL NIVEL DE DESARROLLO

- Dificultades para ajustar su comportamiento a distintos contextos sociales
- Dificultades para hacer amigos. Siente deseos de tenerlos pero no comprende todo lo que implica la amistad
- Falta de interés por los compañeros o preferencia por actividades en solitario
- Dificultades para compartir pensamientos y sentimientos

PATRONES REPETITIVOS Y RESTRINGIDOS DE COMPORTAMIENTO, INTERESES O ACTIVIDADES

*Diagnostico
diferencial*

Lenguaje estereotipado o repetitivo

Adherencia excesiva a rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal

Intereses fijos y muy restringidos que son anormales en intensidad y/o enfoque

Movimientos o uso de objetos repetitivos o estereotipados

Hiper o hiporreactividad sensorial



VAMOS A VER

- ➡ DIAGNÓSTICO (DSM V)
- ➡ CAUSAS
- ➡ GRAVEDAD
- ➡ NECESIDADES

CAUSAS biológicas

- El autista no se hace, se nace.
- Hay causa genética: mayor prevalencia en niños que en niñas, vulnerabilidad de antecedentes familiares.
- Junto con factores ambientales: edad de los padres, embarazos múltiples, infecciones maternas, incremento de la testosterona en el líquido amniótico, fecundaciones in vitro.
- Alteración anatomofuncional: zona prefrontal del cerebro
- Asociado a otros trastornos médicos: epilepsia, síndrome de down, x-fragil.

HIPÓTESIS neuropsicológicas

➤ TEORÍA DE LA MENTE:

- Dificultad para atribuir estados mentales a otras personas con la finalidad de comprender y predecir la conducta de otros.

➤ FUNCIONES EJECUTIVAS:

- Incluyen planificación, modificación de la conducta en base al feedback, selección entre varias conductas, resistencia a la interferencia.



HIPÓTESIS neuropsicológicas

- COHERENCIA CENTRAL:
 - Dificultad para unir información de distintas fuentes para extraer un significado global; para captar el significado de un texto o una imagen completa y no el detalle.
- MEMORIA PROCEDIMENTAL:
 - Presentan dificultades para el aprendizaje nuevo, relacionar con lo aprendido anteriormente, en el procesamiento secuencial.



Comorbilidad



- El autismo puede ir asociado a:
 - Ansiedad 84%
 - TOC 10%
 - Depresión 8%
 - Gilles Tourette: 50%



VAMOS A VER

- DIAGNÓSTICO (DSM V)
- CAUSAS
- GRAVEDAD
- NECESIDADES

Niveles de gravedad

Niveles	Comunicación social	Comportamiento
3: requiere apoyo muy importante	Dificultades severas en las habilidades de comunicación social verbales y no verbales. Iniciación muy limitada de interacciones sociales y respuesta mínima a las propuestas sociales de los demás.	Rígido, extrema dificultad para aceptar los cambios u otros comportamientos repetitivos y restringidos que interfieren notablemente con el funcionamiento en todos los ámbitos.
2: requiere apoyo importante	Dificultades notorias en sus habilidades de comunicación social verbales y no verbales, iniciación limitada de interacciones sociales.	Rígido, dificultad para afrontar cambios. Dificultad para cambiar de enfoque o de actividad.
1: requiere apoyo	Dificultades para iniciar interacciones sociales y, si no tienen apoyos, dificultades en la comunicación social.	Inflexibilidad que provoca interferencias significativas con el funcionamiento en uno o más contextos. Dificultades para el cambio de actividades.



VAMOS A VER

- DIAGNÓSTICO (DSM V)
 - CAUSAS
 - GRAVEDAD
 - NECESIDADES
- 

NECESIDADES

- La persona con TEA no entiende lo que pasa a su alrededor:
 - Por su distorsión sensorial
 - Por su dificultad para ponerse en el lugar del otro
 - No entender el lenguaje “implícito” ni la intención
- No comprende lo que le pasa
 - Por no saber interpretar sus estados internos, físicos y psicológicos
- Currículo adaptado para la consecución de las competencias lingüísticas y social.
- Organización, estructuración y adaptación del contexto escolar.



La persona con TEA necesita saber:

- ¿Para qué tengo que hacerlo?
 - ¿Qué tengo que hacer?
 - ¿Cómo hacerlo?
 - ¿Cuándo hacerlo?
- FUNCIÓN
 - META
 - PLANIFICACIÓN
 - TEMPORALIDAD