

TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO

SÍNDROME DE ASPERGER

AUTISMO DE ALTO
FUNCIONAMIENTO (AAF)

Leticia Bernal

Leticia.bernal@autismoavila.org



Autismo Ávila
Federación Autismo Castilla y León

Federación Autismo Castilla y León
Autismo Ávila





TRASTORNO

- .No causa común y única
- No existe cura
- No sintomatología común

-No existen dos personas iguales
(Intervención, grado y sintomatología)

S

ESPECTRO

- Gran heterogeneidad
- Rasgos, perfil cognitivo...

AUTISMO

FUNCIONAMIENTO PSICOLÓGICO DE LAS PERSONAS CON TEA

La **explicación del funcionamiento psicológico** de las personas con TEA viene dado por el **conjunto de teorías** que se conocen en la actualidad.

Nos permiten **comprender las alteraciones en las funciones mentales** de las personas con TEA

Algunas de las Teorías son:

- **Teoría de la Mente**
- **Deficit en la Coherencia Central**
- **Disfunción ejecutiva**

TEORÍA DE LA MENTE

Premack y Woodruff (1978), lo definieron como la habilidad para **asignar, atribuir y adscribir estados mentales a los demás y a uno mismo.**

SUJETO QUE
**ATRIBUYE
ESTADOS
MENTALES A SÍ
MISMO Y A LOS
DEMÁS**

=

**SUJETO
CON TEORÍA DE
LA MENTE**

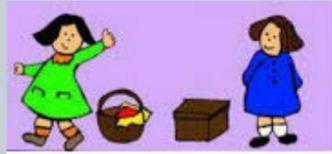
Deficit en Teoría de la Mente

IMPLICA
DIFICULTADES EN:

- Predecir la **conducta de los demás**
- Comprender **emociones**
 - Darse cuenta de las **intenciones**
- Inhibir **mundos imaginarios**
- Conocer como **afectará las conductas a los demás**

TEST DE SALLY Y ANNA

Baron – Cohen, S., Leslie, A. M. & Frith U (1985)



- Sally tiene una cesta y Anna una caja
- Sally pone una canica en su cesta y se marcha
- Anna va a la cesta, coge la canica y la coloca en su caja
- Cuando Sally vuelva ¿DÓNDE BUSCARÁ LA CANICA?

Si Sally no ha visto que Anna ha cambiado la canica de lugar. Deberá buscarlo donde la dejó.

TEORÍA DE LA MENTE

DÉFICIT EN LAS FUNCIONES EJECUTIVAS

LAS FUNCIONES EJECUTIVAS son las responsables de llevar a cabo la realización de **actividades mentales** dirigidas a la consecución de una **meta específica** de un modo eficaz (Portellano, 2009)

Planificar
Memoria de trabajo
Control del tiempo
Inhibir de conductas
Flexibilidad
Anticipar
Organizar
Inicio y finalización de las tareas
Regulación emocional
Generación de autoinstrucciones

DISFUNCIÓN EJECUTIVA

IMPLICA DIFICULTADES EN:

- Adaptarse a los cambios
- Planificar resolución de problemas
- Atención a distintos aspectos
- Organizar y manejar el tiempo
- Afrontar nuevas situaciones

DÉFICIT EN LA COHERENCIA CENTRAL

COHERENCIA CENTRAL

tendencia a procesar información contextualizada, de manera global y dotarla de significativo.

IMPLICA:

- Centrar el **foco de atención a algo local** y no en lo global.
Por ejemplo: Recordar una palabra y no lo esencial de la historia
- Atención a **aspectos irrelevantes**
- Comprensión **excesivamente literal**

PERSONAS CON TEA
Coherencia central débil



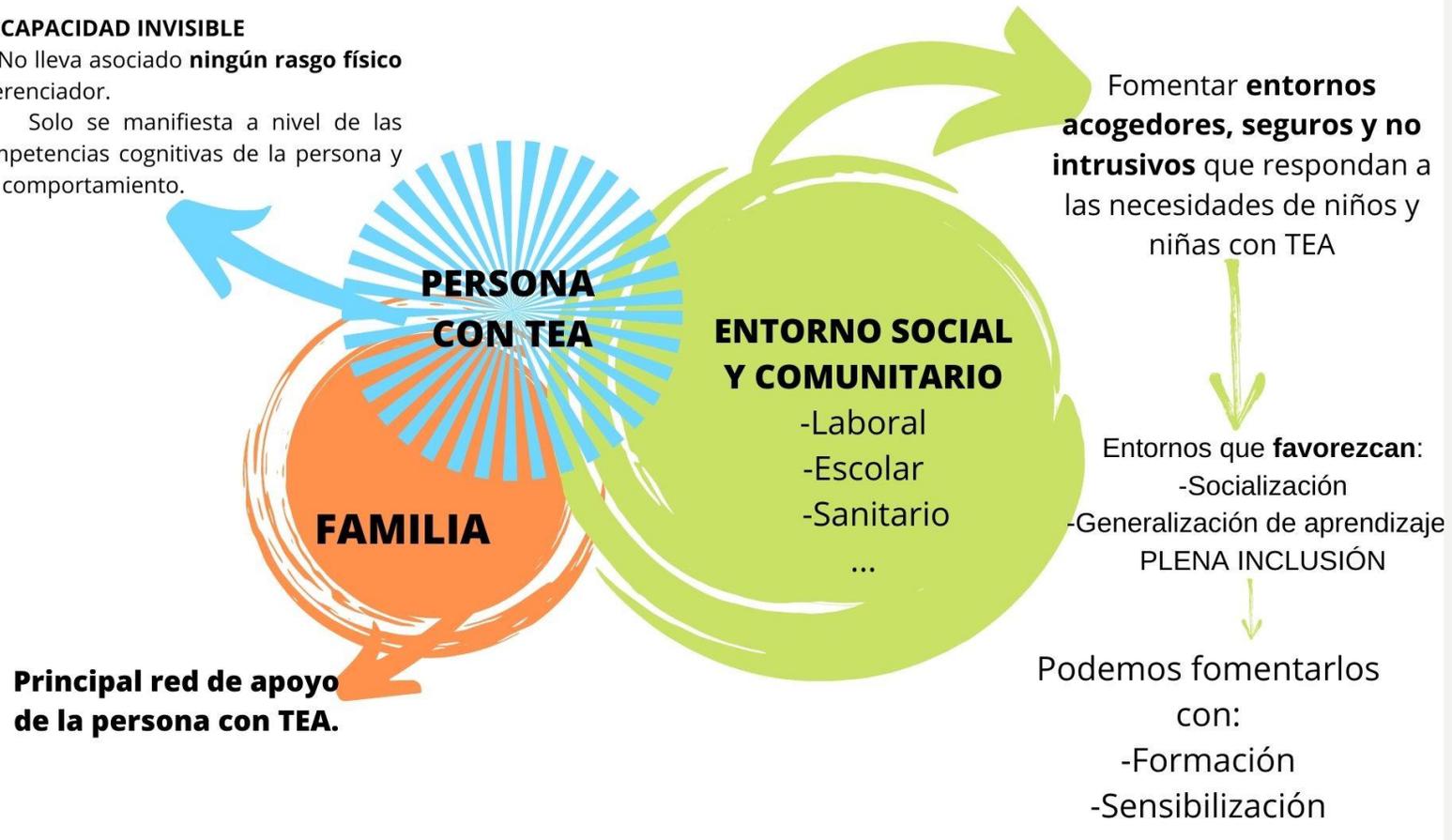
EJEMPLO

Según un estudio de una universidad inglesa, no importa el orden en el que las letras están escritas, la única cosa importante es que la primera y la última letra estén escritas en la posición correcta. El resto pueden estar totalmente mal y aun puedes leerlo sin problemas. Esto es porque no leemos cada letra por sí misma pero la palabra es un todo.

DISCAPACIDAD INVISIBLE

No lleva asociado **ningún rasgo físico** diferenciador.

Solo se manifiesta a nivel de las competencias cognitivas de la persona y del comportamiento.



¿SON LAS MISMAS NECESIDADES?

ATENCIÓN TEMPRANA



ETAPA EDUCATIVA



VIDA ADULTA



VEJEZ

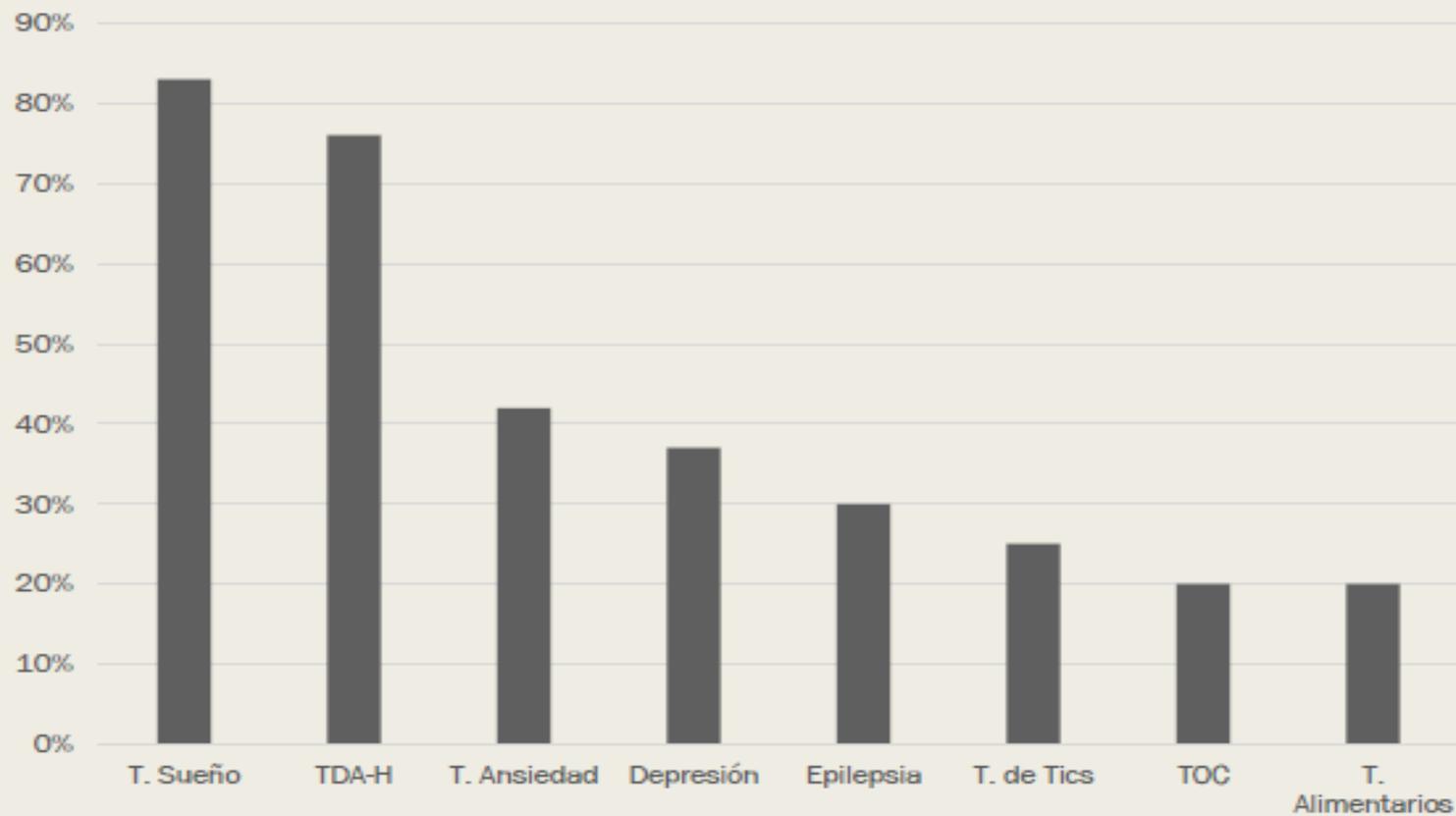


El TEA **no desaparece** aunque sus manifestaciones pueden cambiar a lo largo del ciclo vital de la persona que lo presenta.

PERSONA CON TEA

COEXISTENCIA CON OTROS DIAGNOSTICOS

CONDICIONA A LA PERSONA Y HACE
QUE LA INTERVENCIÓN CAMBIE





American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.).

DIADA DE ALTERACIONES

A Deficits en COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN SOCIAL



B Patrones de conducta, INTERESES O ACTIVIDADES RESTRINGIDOS, REPETITIVOS



Tabla I. Criterios de los trastornos del espectro autista del DSM 5

Trastorno del espectro autista

A. Deficiencias persistentes y clínicamente significativas en la comunicación e interacción social que se presentan en diferentes contextos, ya sea actualmente o en el pasado:

- Deficiencias de reciprocidad socioemocional, que puede presentarse desde aproximaciones sociales anormales y fracaso para mantener una conversación bidireccional, a una disminución para compartir intereses o emociones, hasta una falta total en la iniciación de la interacción social
- Graves dificultades en la comunicación no verbal que se hacen presentes en la interacción social; la presentación va desde una baja integración de la comunicación verbal y no verbal, manifestada con el contacto ocular y el lenguaje corporal, a déficits en la comprensión y uso de la comunicación no verbal, hasta una completa falta de expresión facial y gestual
- Interferencia para desarrollar y mantener relaciones sociales adecuadas al nivel de desarrollo (aparte de con los cuidadores); la presentación va desde dificultades para ajustar la conducta social a diferentes contextos, dadas las dificultades para compartir juego imaginativo y para hacer amistades, hasta una falta aparente de interés en las personas

B. Presencia de patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidos y repetitivos, tal como se manifiesta en dos o más de los siguientes puntos:

- Comportamientos motores, verbales o uso de objetos de forma estereotipada y repetitiva (como una estereotipia motora simple, uso de objetos de forma repetitiva o frases idiosincrásicas)
- Adhesión excesiva a las rutinas, patrones de comportamiento ritualizados de tipo verbal o no verbal o excesiva resistencia al cambio (como rituales motores, insistencia en una misma ruta o comida, preguntas repetitivas o angustia extrema por pequeños cambios)
- Intereses excesivamente fijos y restringidos que son anormales, ya sea en su intensidad u objeto (como una fuerte vinculación o preocupación por objetos inusuales, excesivamente circunscritos o intereses perseverantes)
- Hiper o hiporreactividad sensorial o interés sensorial inusual por aspectos del entorno (como aparente indiferencia al dolor/calor/frío, respuesta negativa a sonidos específicos o texturas, oler o tocar excesivamente los objetos, fascinación por las luces o por dar vueltas a los objetos)

C. Los síntomas deben presentarse en la primera infancia, aunque pueden no llegar a manifestarse plenamente hasta que las demandas sociales exceden las limitadas capacidades

D. El conjunto de síntomas crea interferencia en el funcionamiento del día a día

Fuente: American Psychiatric Association, 2014.

ETAPA EDUCATIVA

¿Qué podemos observar?

COMUNICACIÓN SOCIAL

RECIPROCIDAD

- Aproximaciones sociales anormales
- Conversaciones bidireccionales
- Disminución de interés por compartir
- Ausencia total de iniciación de interacciones

RELACIONES SOCIALES

- No adaptarse a los diferentes contextos
- Preferencia de juego imaginativo en solitario
- Dificultad para hacer amigos
- Ausencia de interés por los demás

LENGUAJE NO VERBAL

Necesidad en expresión y comprensión

CONDUCTAS E INTERESES RESTRINGIDOS

INTERESES FIJOS Y RESTRINGIDOS
Por ejemplo: Girar la rueda de un coche

RUTINAS

Excesiva resistencia al cambio.
Por ejemplo: Resistencia a cambiar algún aspecto de la rutina diaria o a un juego determinado

Podemos observar hiper- hipo-sensibilidad
VER PERFIL SENSORIAL

VER VÍDEO



LA FIESTA DE CUMPLEAÑOS

asdinfowales.co.uk | Eazyweb Internet Services

<http://www.autismo.org.es/actualidad/articulo/la-fiesta-de-cumpleanos-un-video-que-ayuda-reconocer-los-signos-del-autismo>

A
Deficits en COMUNICACIÓN
E INTERACCIÓN SOCIAL

CONVERSACIÓN

- Literalidad
- Dobles sentidos, ironías...

- Mantener conversación
- Iniciar

RECIPROCIDAD

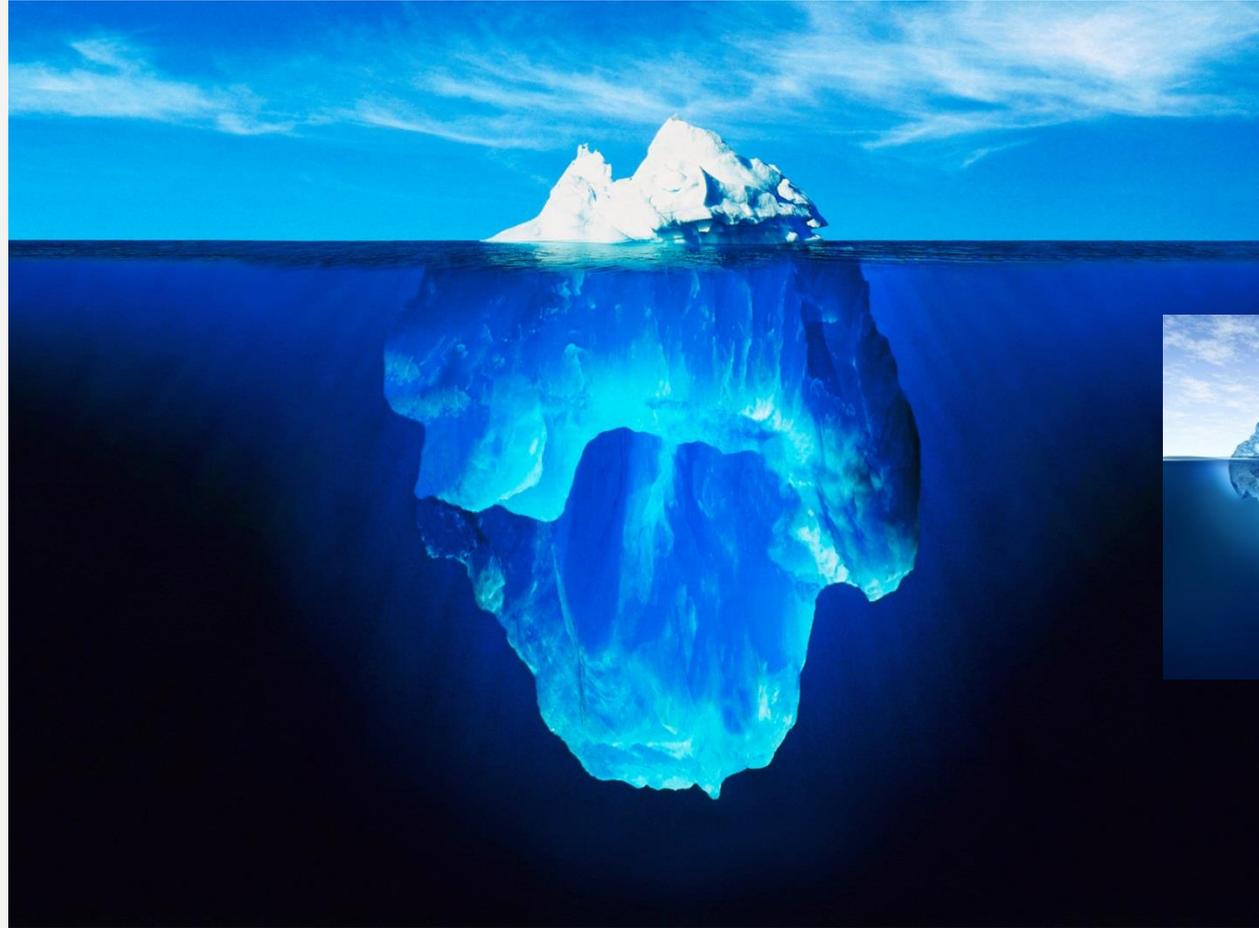


Impresión de aislamiento

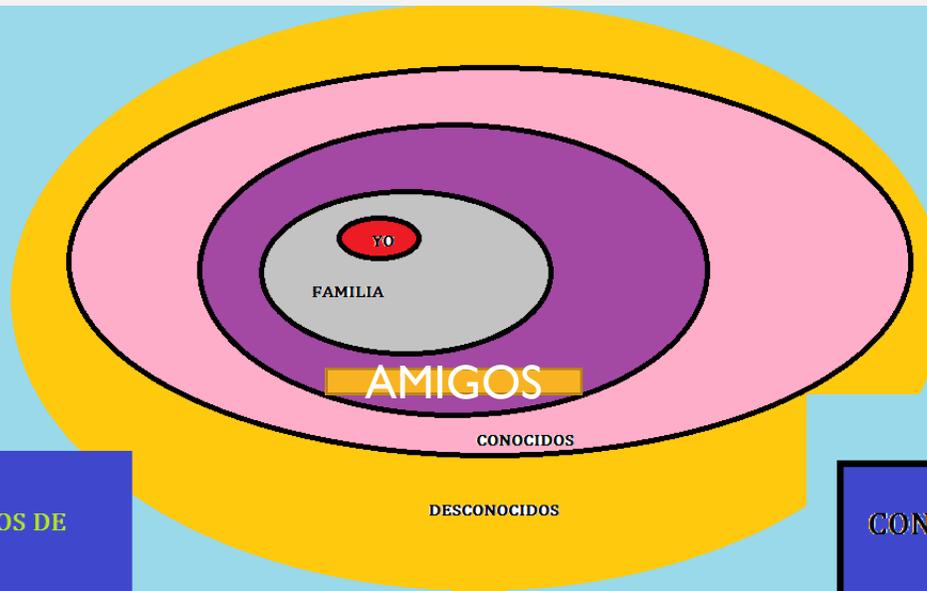


Deseo de relacionarse, pero carencia de habilidades

El concepto de iceberg

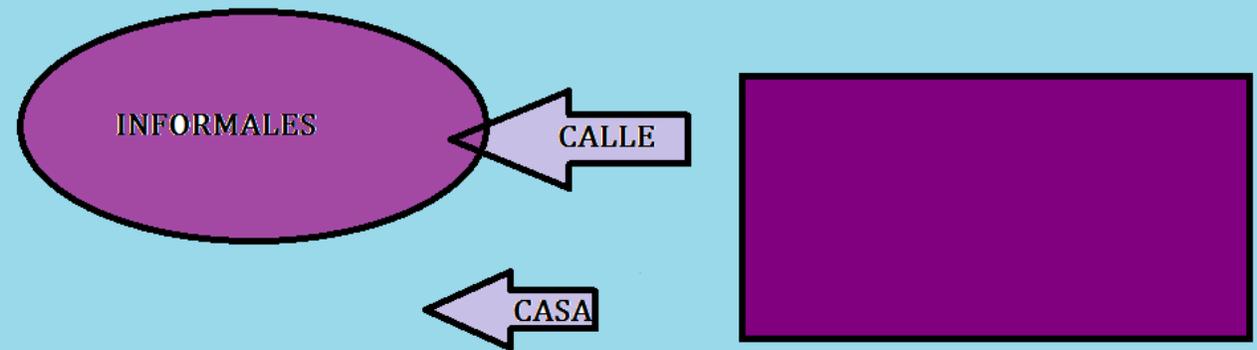
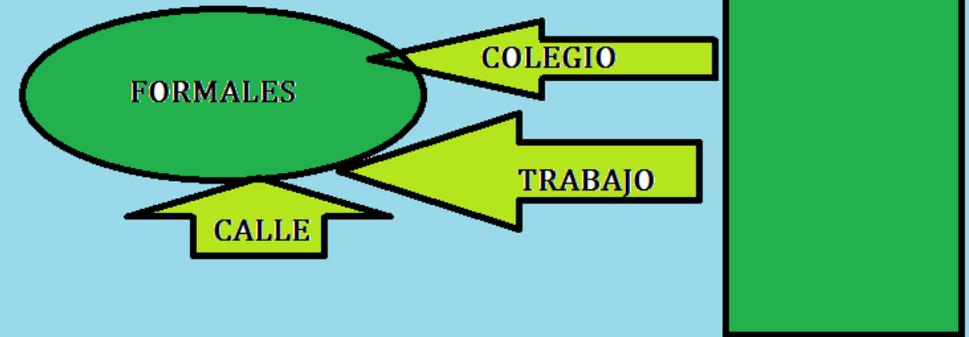


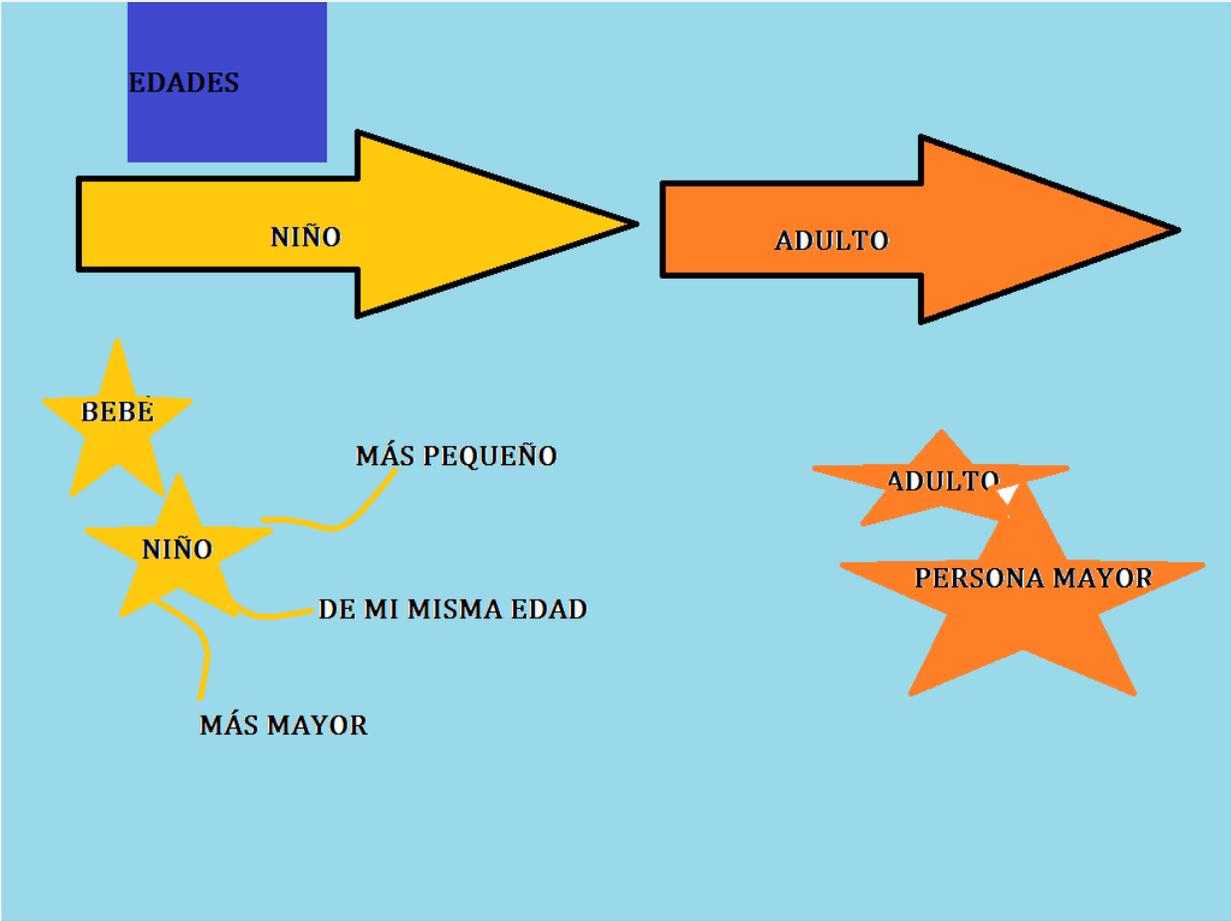
NORMAS NO ESCRITAS



CÍRCULOS DE
CONFIANZA

CONTEXTOS





Comunicación no verbal



El Tahúr con el as de diamantes, por Georges de la Tour.

Relaciones sociales

-RESOLUCIÓN DE
PROBLEMAS

- EMOCIONES
¿QUÉ SON?
EMPATÍA

- NORMAS NO ESCRITAS

CONFLICTOS COMUNES CON IGUALES.

Me hace una broma

Me quita el balón

Me ha dado sin querer

1. Identificar que está pasando
2. Reconocer la emoción
3. Autocontrol
4. Buscar soluciones
5. Elegir la mejor opción

BUSQUEMOS ESTRATEGIAS

- Nos han comentado que acudirá a nuestra clase una chica con Asperger.
- OBSERVAMOS: 'Primer día de clase está parada y no vemos que no habla con nadie. ¿Qué podemos hacer?
- ¿Cómo podemos hacer que conozca a gente?
- Suspense exámenes orales, pero los demás saca muy buena nota. ¿Qué hacemos?

B

Patrones de conducta, INTERESES O ACTIVIDADES
RESTRINGIDOS, REPETITIVOS

Intereses absorbentes :

- Tiempo excesivo a una sola actividad, en detrimento de otras.
- Conoce gran información sobre su tema de interés.
- Puede ser a algún objeto, afición, colecciones, persona

Adhesión inflexible a rutinas o rituales:

- Disgusto ante cambios, ante aquello que se sale de lo habitual
- Tiene comportamientos fijos que tiende a repetir.
- Pregunta de forma repetitiva sobre inquietudes, planes ...
- Rigidez mental con resistencia a cambiar de opinión

En ocasiones:

- ALTERACIONES SENSORIALES

BUSQUEMOS ESTRATEGIAS

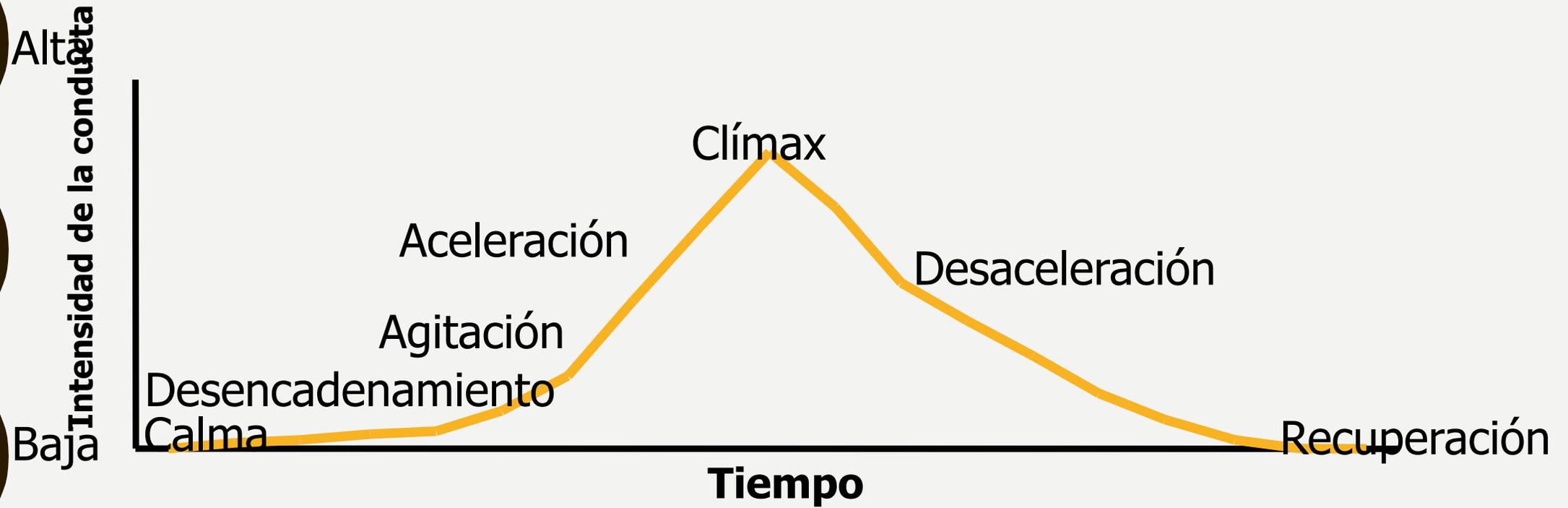
JUAN

Chico de 15 años con diagnostico de TEA

¿QUÉ OBSERVAMOS?

No realiza los ejercicios, se muestra distraído y cuando tiene que hacer exámenes de redacción sólo aprueba si el tema le gusta.

EL CICLO DE UNA CRISIS



Colvin y Sugai, 1989

¿QUÉ PODEMOS HACER?

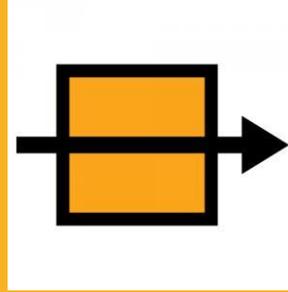
Entiéndeme → Persona

Conóceme → Entorno (FAMILIA, COLEGIO)

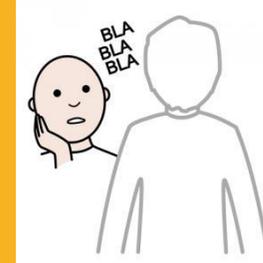
Adáptate → Entorno -Persona



GRACIAS



POR VUESTRA



ATENCIÓN

Leticia Bernal

Leticia.Bernal@autismoavila.org



Autismo Ávila
Federación Autismo Castilla y León

DUDAS

