



2 de abril

Día Mundial de Concienciación sobre el autismo

¿Sabes qué es el autismo?

El trastorno del espectro autista (TEA) es una afección neurológica y de desarrollo que comienza en la niñez y dura toda la vida. Afecta cómo una persona se comporta, interactúa con otros, se comunica y aprende.

Según el manual diagnóstico y estadísticos de los trastornos mentales, los trastornos del espectro autista se encuentran clasificados dentro de los trastornos del neurodesarrollo, donde los criterios diagnósticos se centran en los déficits en comunicación e interacción social, los patrones repetitivos o estereotipias, discapacidad intelectual, o retraso de desarrollo entre otros.

Evaluación y diagnóstico

El diagnóstico de los trastornos del espectro autista (TEA) pueden ser difíciles de hacer debido a que no existen pruebas médicas, como un análisis de sangre, para diagnosticarlos. Para hacer un diagnóstico, los médicos observan el comportamiento y el desarrollo del niño.

A veces, los TEA pueden detectarse a los 18 meses de edad o incluso antes. A los 2 años de edad, el diagnóstico realizado por un profesional con experiencia puede considerarse muy confiable. Sin embargo, muchos niños no reciben un diagnóstico final hasta que son mucho más grandes. Este retraso significa que es posible que hay niños con TEA podrían no obtener la ayuda que necesitan.

El diagnóstico de un TEA consta de dos pasos:

- **Evaluación del desarrollo**
- **Evaluación diagnóstica integral**

Evaluación del desarrollo

La evaluación del desarrollo es una prueba corta que indica si los niños están aprendiendo las destrezas básicas a su debido tiempo o si es posible que tengan retrasos. Durante la evaluación del desarrollo, es posible que el médico les haga algunas preguntas a los padres o que hable y juegue con el niño durante el examen a fin de observar cómo aprende, habla, se comporta y se mueve. Un retraso en cualquiera de estas áreas puede ser señal de que hay un problema.

Evaluación diagnóstica integral

El segundo paso del diagnóstico es una evaluación integral. Esta revisión minuciosa puede incluir observar el comportamiento y desarrollo del niño, y entrevistar a los padres. Es posible que también incluya una evaluación de la audición y la vista, pruebas genéticas, neurológicas y otras pruebas médicas.



En algunos casos, el médico de atención primaria podría decidir remitir al niño y su familia a un especialista para que le haga más evaluaciones y determinar el diagnóstico. Los especialistas que pueden hacer este tipo de evaluación incluyen los siguientes:

- Pediatras del desarrollo (médicos que tienen una capacitación especial en el desarrollo de los niños y en los niños con necesidades especiales)
- Neurólogos pediatras (médicos que tratan el cerebro, la columna vertebral y los nervios)
- Psicólogos o psiquiatras para niños (médicos que saben sobre la mente humana)

Las manifestaciones clínicas del TEA varían mucho entre las personas que lo presentan

1. Comunicación e interacción social

Habilidades de comunicación verbal y no verbal: Las dificultades de comunicación que pueden presentar se manifiestan tanto a nivel de comprensión como de expresión

Habilidades para la interacción social: Algunas personas con TEA pueden tener dificultades para relacionarse con los demás, comprender el entorno y desenvolverse en determinadas situaciones sociales. Se manifiesta, por ejemplo, en:

- ✚ Acercamientos sociales inusuales o inadecuados para iniciar o reaccionar ante interacciones con otras personas.
- ✚ Problemas para adaptar el comportamiento a distintos contextos o situaciones sociales.
- ✚ Dificultades para comprender las reglas sociales “no escritas”.
- ✚ Dificultades para entender o expresar las emociones de forma ajustada al contexto o a la situación.

2. Flexibilidad de comportamiento y pensamiento

Forma de pensar y comportarse

Las personas con TEA pueden tener dificultades para responder de manera flexible a las demandas de los diferentes contextos y ajustar su forma de pensar y de comportarse. Por ello, adaptarse a los cambios o a situaciones imprevistas puede suponerles un gran esfuerzo y generarles malestar, angustia o ansiedad. Puede manifestarse, por ejemplo, en insistencia en que las cosas sucedan siempre de la misma manera; en la disposición de un repertorio limitado de intereses específicos o en patrones de comportamiento rígido y repetitivo (como repetir las palabras o frases una y otra vez, exactamente de la misma forma -ecolalia-).

- ✚ **Estímulos sensoriales:** Algunas personas con **TEA** presentan alteraciones en el procesamiento de los estímulos sensoriales, que se puede manifestar en malestar intenso ante determinados sonidos, olores, luces, sabores o texturas; interés inusual

en aspectos sensoriales del entorno (como insistencia por oler o tocar determinadas cosas); fascinación por luces, objetos brillantes o que giran o indiferencia aparente al dolor o a la temperatura.



¿Cómo ayuda la terapia ocupacional en el TEA?

La terapia ocupacional en niños con Trastorno de Espectro Autista (TEA) se centra en el trabajo de las Actividades de la Vida Diaria (AVD). Enseña destrezas que ayudan a la persona a vivir de la manera más independiente posible. Estas destrezas pueden incluir, comer, bañarse, vestirse y relacionarse con las personas.

Nuestra herramienta terapéutica es la ocupación significativa. ¿Pero sabemos qué es la ocupación? La ocupación es el HACER del trabajo, juego o AVDs, dentro de un contexto temporal, físico o sociocultural.

Intervención de Terapia Ocupacional en TEA

El objetivo es desarrollar las capacidades a la hora de desempeñar las AVDs en los diferentes ámbitos (educación, juego, etc.) y a lo largo de toda la vida, buscando alcanzar la autonomía.

El terapeuta ocupacional evalúa a la persona determinando si cumple con su participación ocupacional en relación a su edad, intereses, contexto social (vestirse, etc.)

La intervención se basa en teorías del desarrollo y aprendizaje.

Enfoques de tratamiento

- Integración sensorial-procesamiento sensorial
- Intervención con padres
- Historias sociales
- Actividades multisensoriales: Utilizar móviles, Juegos con espejos, Juegos con linternas (añadir celofán **para** cambiar colores), Pelotas luminosas, Utilizar pomperos que hagan burbujas de diferentes tamaños, Crear botellas con diferente material dentro, Utilizar coches u otros juguetes con luz **para** seguir movimiento.
- Técnicas conductuales
- Entrenamiento en habilidades sociales en grupo
- Intervención educativa
- Entrenamiento pre laboral y laboral

Hablemos un poco de:

Integración sensorial: no es una terapia pasiva, el niño debe estar siempre participando de las actividades y dando respuestas adaptadas al desafío propuestos por el terapeuta. Respuesta adaptativa-motivación-contexto de juego/interacción social. Los resultados de la IS en TEA son muy favorables, si ha dado disminución en conductas repetitivas y el tener intereses muy restringidos. Los niños muestran progreso en diversas áreas, como, por ejemplo, el procesamiento y regulación sensorial, en el área socioemocional y tareas motoras funcionales; así como también significado avance en la interacción social, entre

¿Has escuchado sobre Dieta Sensorial? Es un programa individualizado de actividades o de modificaciones ambientales que ayudan al niño con dificultades sensoriales a tener un mejor desempeño en los ambientes que interactúa, en casa, en la escuela, parque, supermercado, etc. La dieta sensorial provee al niño de oportunidades para recibir los estímulos sensoriales que necesita en su día a día, permitiéndole así mejorar su funcionalidad y participación. **Ejemplo:** Jugar en un depósito con granos diversos, llevarlos al área de juegos, empujar el carrito de compras, etc. En estas actividades, se recibe estimulación táctil, propioceptivos, y discriminación.

El trabajo del terapeuta ocupacional con niños con TEA, es muy amplio, y diferente en cada niño, ya que no todos los niños con TEA presentan las mismas características y necesidades.

