

Centro Nacional de Recursos para la Educación Inclusiva

Trastorno del Espectro del Autismo

TEA

TEA

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION

MANUAL DIAGNÓSTICO
Y ESTADÍSTICO
DE LOS TRASTORNOS MENTALES

DSM-5[®]

5.ª edición

EDITORIAL MEDICA
panamericana

- DSM.I, 1952:
Reacción esquizofrénica, tipo infantil.
- DSM.II, 1968:
Clasificado como esquizofrenia infantil.
- DSM.III, 1980:
Clasificado como autismo infantil.
- DSM.III.R, 1987:
Clasificado como trastorno (problemas mentales) autista.
- DSM.IV.TR, 2000:
Clasificado como trastorno autista.
- DSM.V, 2014:
Clasificado como Trastorno del Espectro del Autismo (TEA),
incluido dentro de los Trastornos del Desarrollo Neurológico.
- DSM.V TR, 2022
Clasificado como Trastorno del Espectro del Autismo (TEA)



TEA

Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales

DSM-IV (APA-1995)	DSM-IV-TR (APA, 2002)	DSM-V (APA, 2013)
F84 Trastornos Generalizados del Desarrollo		Trastorno del Espectro del Autismo
F84.0 Trastorno autista F84.2 Trastorno de Rett F84.3 Trastorno desintegrativo infantil F84.5 Trastorno de Asperger F84.9 Trastorno generalizado del desarrollo no especificado	F84.0 Trastorno Autista F84.2 Trastorno de Rett F84.3 Trastorno desintegrativo infantil F84.5 Trastorno de Asperger F84.9 Trastorno generalizado del desarrollo no especificado	Trastorno del Espectro del Autismo



TEA

- **CIE.08, 1968:**
Esquizofrenia infantil.
- **CIE.09, 1977:**
Autismo infantil, subtipo de psicosis con origen en la infancia.
- **CIE.10, 1992:**
Autismo infantil, clasificado dentro de los síndromes psiquiátricos.
- **CIE.11, 2018:**
Clasificado como trastorno del espectro autista, como un trastorno del neurodesarrollo.
- **CIE.11.a, 2022:**
Trastorno del Espectro Autista

CIE-11

Clasificación Internacional de Enfermedades, 11.a revisión

Estandarización mundial de la información de diagnóstico en el ámbito de la salud



Criterios diagnósticos del TEA según el DSM V TR

A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos

- Reciprocidad

B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades (dos o más de puntos)

- Movimientos, objetos o habla estereotipada
- Excesiva inflexibilidad, rituales verbales o no verbales
- Intereses muy restringidos y fijos *
- Hiper o hiporeactividad sensorial



Ejemplo de intereses

.¡Yo a Esli, le había planteado, la posibilidad de ir a Un KIOSCO INTERNET. ([Quencontré en la Ciudad de San José Centro. Provincia de San José. En Costa Rica. Centroamérica, y pagar ¢4260, u ¢8520., ETC., para copiar unas imágenes, que Yo tenía y qué me había copiado!..¡Esas imágenes, se borraron, cuando A Mi, me revisaron las llaves mayas, en la casa, y se encontró Un VIRUS, en el archivo dondestaban!..¡Esli Al no querer ir a Un KIOSCO INTERNET. ([Ya sea en la Ciudad de San José Centro. Provincia de San José. En Costa Rica. Centroamérica. Y/O a Otros KIOSCOS INTERNETS., ETC., En Costa Rica. Centroamérica., ETC., Yo le solicito La Llave Maya Prestada, para copiar en la casa, las imágenes, y traerla al Centro Nacional para Recursos, para la Educación Inclusiva. ([CENAREC. Del Ministerio para Educación Pública. MEP. Questá en Los Terremos. Del Centro Nacional para Educación Especial. Fernando Centeno Güell. Que se ubica en Las Avenidas Treinta y Uno. O Central De Guadalupe De Goicoechea Centro., ETC., Y Las Calles Cuarenta y uno. Y Cuarenta y siete., ETC., Ciudad de San José. En Costa Rica. Centroamérica])., al día siguiente, para que la recoja!..¡Esa Llave Maya Misma., Yo sé la dejo con Usted. ([Eduardo Valenzuela Valenzuela]). Viviana. ([VIVI])., ETC!..¡Yo soy demasiado responsable, y entrega lo más pronto posible., ETC!.



Criterios diagnósticos del TEA según el DSM V TR

C. Los síntomas han de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo

D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas

E. Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo.



Niveles de apoyo según el DSM V

Grado 3 “Necesita apoyo muy notable”

Comunicación social

- Las deficiencias graves de las aptitudes de comunicación social verbal y no verbal
- Inicio limitado de las interacciones sociales
- Respuesta mínima a la apertura social
- Pocas palabras inteligibles, que raramente inicia interacción y que, cuando lo hace, es por necesidades

Comportamientos restringidos y repetitivos

- Inflexibilidad extrema, comportamientos
- Dificultad extrema para hacer cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos que interfieren notablemente con el funcionamiento en todos los ámbitos
- Ansiedad intensa/dificultad para cambiar el foco

Niveles de apoyo según el DSM V

Grado 2 “Necesita apoyo notable”

Comunicación social

- Problemas sociales con apoyo
- Las deficiencias notables de las aptitudes de comunicación social, verbal y no verbal
- Inicio limitado de interacciones sociales
- Reducción de respuesta a la apertura social

Comportamientos restringidos y repetitivos

- Inflexibilidad de comportamiento
- Dificultad para hacer cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos que interfieren con el funcionamiento en diversos contextos
- Ansiedad /dificultad para cambiar el foco

Niveles de apoyo según el DSM V

Grado 1 “Necesita apoyo ”

Comunicación social

- Sin apoyo, las deficiencias en la comunicación social causan problemas importantes
- Dificultad para iniciar interacciones sociales y repuestas diferentes a la apertura social
- Puede parecer que tiene poco interés en las interacciones

Comportamientos restringidos y repetitivos

- La inflexibilidad de comportamiento interfieren causa una interferencia significativa con el funcionamiento en uno o más contextos
- Dificultad para alternar actividades
- Problemas de organización y de planificación dificultan la autonomía

TEA señales de alarma

Edad	Conductas
03 meses	Ausencia de sonrisa afectiva-social. Ausencia de contacto visual.
6 meses	Toma objetos sin interesarse en éstos. Algunas familias reportan que sus hijos no escuchan.
9 meses	Indiferencia ante la ausencia/presencia de cuidadores. Ausencia de llanto ante la presencia de extraños. No balbucea.
12 meses	No señala con la intención de pedir. No comparte atención o acciones de juego conjuntas con los demás. Risas o llanto, o berrinches sin razón aparente. Ausencia de conductas de imitación.
18 meses	No muestra reciprocidad emocional. Apego inusual a objetos, resistencia a los cambios. No hay inicio de juego intencional. No lleva de la mano al adulto, hacia lo que desea.
24 meses	Presencia de conductas repetitivas, estereotipadas. No muestra interés por otros niños. No señala para compartir interés por algo. Ausencia de juego simbólico. Uso de objetos de manera peculiar.



Apoyos requeridos

Conocer a la persona estudiante, crear empatía (basándome en sus intereses)

Trabajar en equipo con el personal que tenemos y solicitar los apoyos que sean necesarios: lecciones de apoyo académico, productos de apoyo, psicología, psiquiatría, docente itinerante, terapeuta de lenguaje, terapia ocupacional

Coordinación constante con la familia, medios ágiles de comunicación

Preguntar por aparte al estudiante sus intereses y preocupaciones (eventos que le producen ansiedad)



Apoyos requeridos

Observar conductas que nos dicen que la persona estudiante está bien o empieza a subir su nivel de ansiedad

Flexibilidad para que la persona estudiante pueda salir del aula o pueda ir a un espacio aparte en el aula en momentos abrumantes

Naturalidad, anticipar, no exponer o presionar a la persona estudiante a la socialización, ir poco a poco. Identificar otras u otros compañeros con los que se siente más cómodo. Establecer objetivos en las habilidades sociales.

Dividir la tarea en pequeños pasos o eslabones.

Historias sociales



Historias sociales

CUANDO MIS PADRES ME DICEN NO

1. Trataré de calmarme.
2. Pediré que me expliquen por qué me prohíben lo que pido
3. Si no lo entiendo les pediré por favor que me lo digan de forma sencilla o que me lo escriban en una hoja.
4. Aceptaré lo que me han prohibido porque mis padres son los que mandan en mi casa.

Mis padres saben cómo funciona la sociedad y eso es algo que yo estoy aprendiendo.

Cuando me prohíben algo y me explican por qué me lo han prohibido, hago caso de lo que me dicen, aunque no me guste. Porque ellos, por ahora, son los que saben que es mejor para mí.

Muchas veces mis padres me prohíben lo que me gusta, porque antes tengo que hacer otras cosas como: ayudar a mi padre, arreglar mi habitación, etc., mientras que yo estoy perdiendo el tiempo (sin hacer nada). Si hago primero, rápidamente y bien hechas, todas mis obligaciones, mis padres me permitirán, en el tiempo libre, hacer lo que me gusta.



Apoyos requeridos

Estructuración:

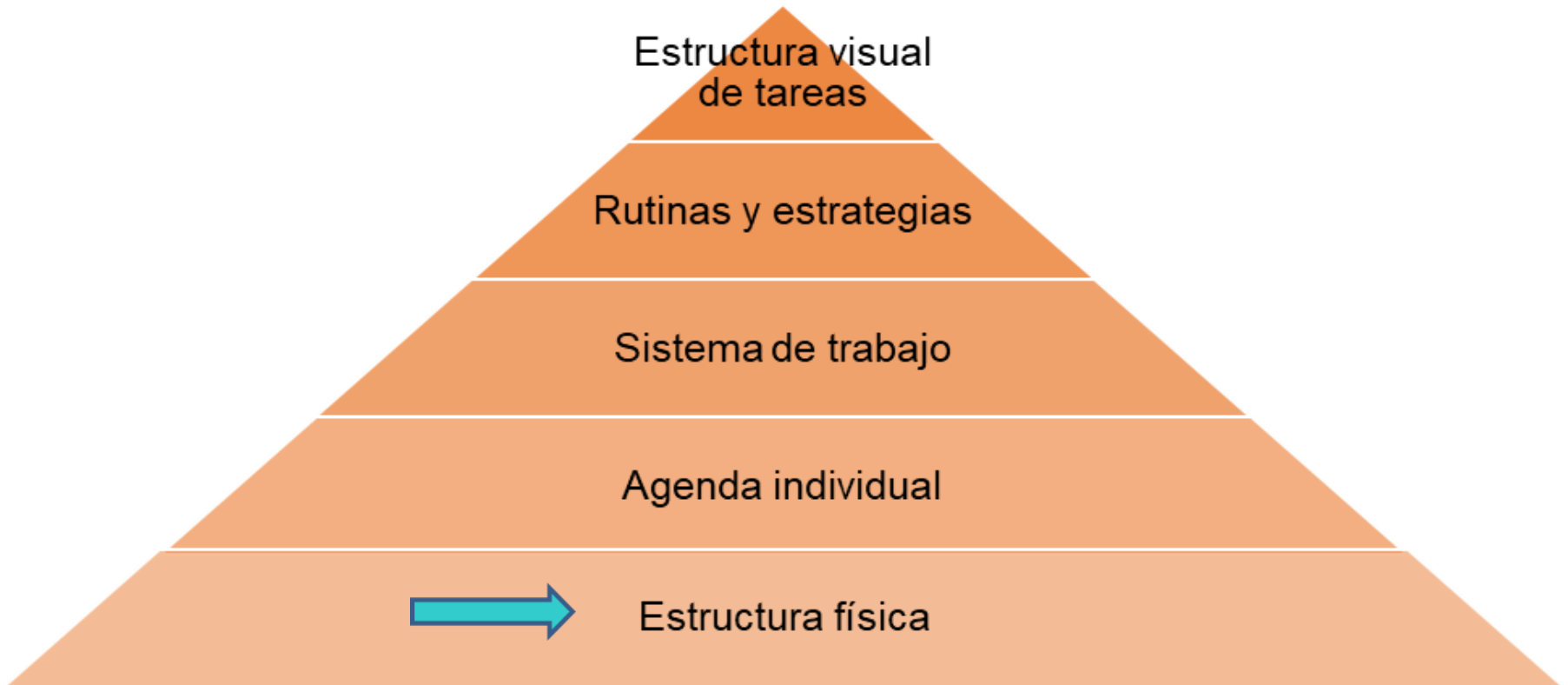
Permite a la persona comprender las situaciones y expectativas que se tienen de él.

Se enseña utilizando el canal visual más que el auditivo.

Sirve como herramienta para la independencia y la generalización

Estructuración

Niveles de estructura para cada estudiante

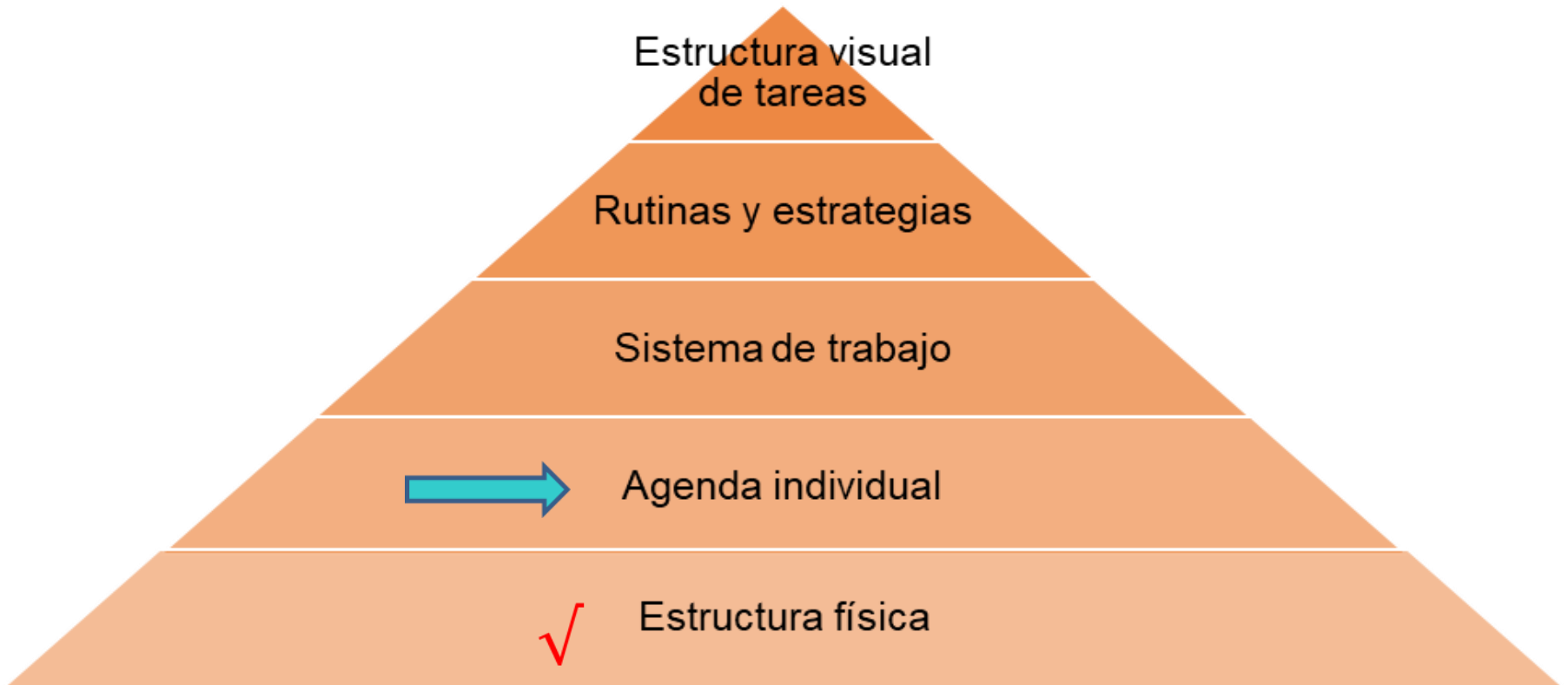


I Estructura física



El ambiente debería ser ubicado y organizado de manera que los estudiantes comprendan el lugar correspondiente a cada actividad y dónde deben estar los materiales

Niveles de estructura para cada estudiante



II Agenda Visual Individual



- Bañarme.
- Desayunar.
- Ir al colegio en carro.
- Clases en el colegio.
- Regresar a la casa en bus.
- Descansar.
- Hacer la tarea.
- Comer merienda.
- Ir a caminar.
- Tiempo libre.
- Estudiar.
- Comer.
- Orar.
- Alistar las cosas para el otro día.
- Alistarme para dormir
- Dormir.

- Es una rutina positiva que le ayuda a ser flexible y manejar los cambios

II Agenda Visual Individual

5:00 Levantarme.

5:15 Bañarme.

5:45 Vestirme.

6:30 Ir a la escuela en bus.

7:00 Ir a clases en la escuela.

12:00 Ir a la casa en bus.

12:30 Almorzar.

1:30 Descansar.

2:30 Ir a terapia de lenguaje en carro.

3:00 Estar en terapia de lenguaje.

4:00 Comprar un helado.

5:00 Regresar a la casa en carro.

6:00 Cenar.

7:00 Alistar el bulto y la ropa de mañana.

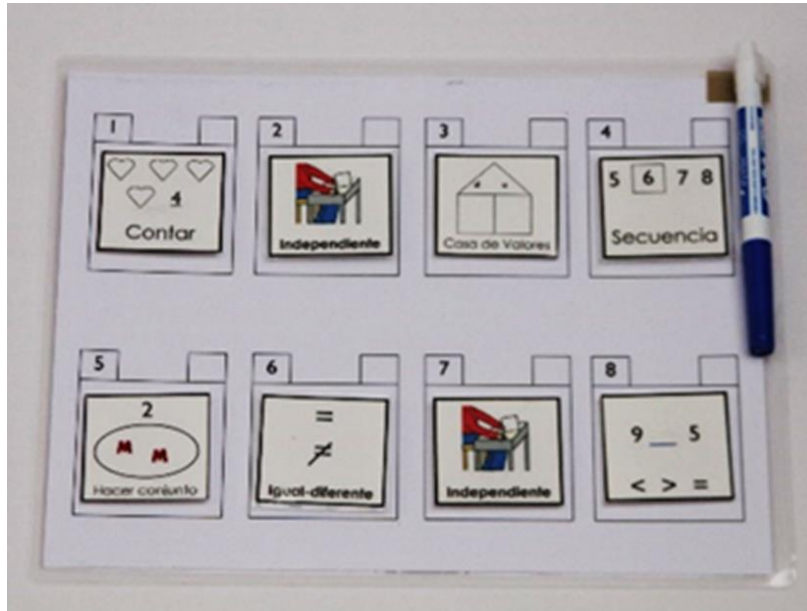
7:30 Alistar todo para dormir.

8:00 Dormir.

Le dice al o la estudiante:

- ¿Dónde se supone que debe estar?
- ¿Qué debe hacer?
- ¿Cuándo debe hacerlo?

II Agenda Visual Individual



El propósito de las agendas no es que lleguen a desaparecer, ya que son una herramienta para la independencia de por vida. Sin embargo diseñamos las agendas para que crezcan con el estudiante

Niveles de estructura para cada estudiante



III Sistema de trabajo

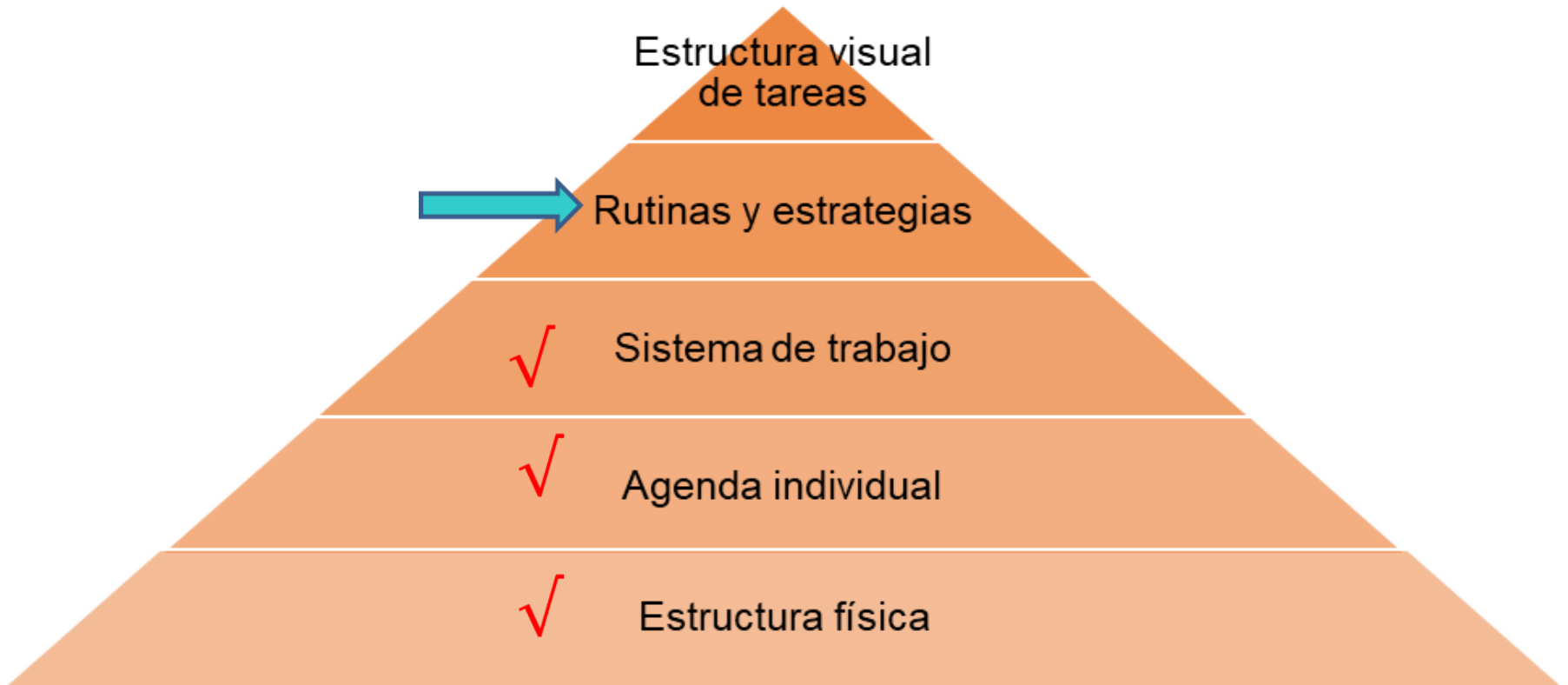
- ¿Cuánto tiene que hacer el estudiante?
- ¿Qué tiene que hacer? ¿En qué orden lo tiene que hacer?
- ¿Cuándo ha terminado el estudiante?
- ¿Qué pasa cuando ha terminado el estudiante?

III Sistema de trabajo



Escrito o con apoyo de pictograma

Niveles de estructura para cada estudiante



III Rutinas y estrategias

- A las personas dentro del espectro autista les gustan las rutinas, crean sus propias rutinas como una estrategia de compensación para la comprensión de las situaciones
- Utilizar un sistema de trabajo y seguir una agenda son dos rutinas poderosas que construyen la independencia y la flexibilidad
- Las rutinas y las estrategias ayudan a compensar la poca organización, criterio y habilidad para resolver problemas

V Estructura visual de las actividades


- Instrucciones visuales: en cada actividad deben estar claramente indicadas al principio, durante el proceso (la secuencia de pasos) y el final
- El material por sí mismo define la tarea

Nombre: _____

Coloco y resuelvo las operaciones.

|

26 + 43 =	<input type="text"/>	d	u
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

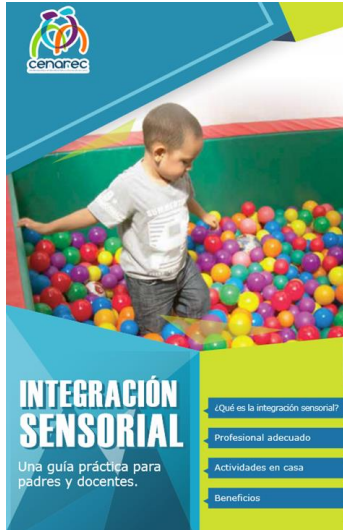


V Estructura visual de las actividades

- Claridad visual: es la manera como le presentamos la información al o la estudiante para que capte lo más importante o útil



Recomendaciones



Definición del TEA • Atención en la primera infancia • Todos aprendemos • Comunicación • Agendas • TEA en las niñas y mujeres • Familia y comunidad • Aplicaciones para el desarrollo integral • Integración sensorial



En el Facebook del Cenarec

<https://www.facebook.com/cenareccr>

En el Canal de You Tube del Cenarec

<https://www.youtube.com/user/CENAREC>

Contacto

Karla Castillo Cordero

Asesora de Educación Especial

info@cenarec.go.cr

karla.castillo.cordero@mep.go.cr

