



IPA 2

MÓDULO 1

Conocimientos básicos y avanzados sobre autismo



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

2019-1-ES01-KA201-065649

ÍNDICE

Comunicación Social

Intereses limitados y estereotipados

Heterogeneidad

Condiciones concurrentes

Cambios en el desarrollo

**DÉFICITS
EN EL
DESARROLLO,
MANTENIMIENTO
Y COMPRENSIÓN
DE LAS
RELACIONES
(EJEMPLOS)**

Adaptar el propio comportamiento a diversos contextos sociales

No tiene interés por los compañeros o tiene dificultades en mantener amistades

Dificultades para compartir el juego imaginativo

Dificultades en desarrollar y mantener relaciones románticas

**PATRONES
REPETITIVOS Y
LIMITADOS
DE
COMPORTAMIENTO,
INTERESES,
O ACTIVIDADES**

Movimientos, uso de objeto o discurso estereotipados o repetitivos

Adherencia a rutinas o rituales

Intereses restringidos

Hiper or hipo sensibilidad a estímulos

**MOVIMIENTOS,
USO DE OBJETO O
DISCURSO
ESTEREOTIPADOS
O REPETITIVOS
(EJEMPLOS)**

Movimientos corporales sencillos (por ejemplo, balanceo del cuerpo, saltos repetitivos, movimiento de los dedos...)

Manierismos autistas complejos

Utilización estereotipada de los objetos (por ejemplo, colocación de objetos en un orden determinado, tacto...)

Discurso estereotipado (por ejemplo, ecolalia, preguntas repetitivas...)

FACTORES INFLUYENTES CONCURRENCIA Y ESTEREOTIPOS

Edad (los niños más pequeños tienen más movimientos estereotipados que los mayores)

Discapacidad intelectual

Nivel de apoyo



IPA 2



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

ADHESIÓN INFLEXIBLE A RUTINAS O RITUALES (EJEMPLOS)

- Insistencia en la uniformidad (insistir en comer la misma comida, llevar la misma ropa, ir por el mismo camino al colegio, etc.)
- Angustia extrema ante pequeños cambios (por ejemplo, aula, de profesor, de actividad, etc.)
- Seguimiento de rituales (por ejemplo, mantener los objetos favoritos en un lugar específico, rituales de saludo, etc.)

¿CUÁL ES LA FINALIDAD DEL RITUAL?

- Los individuos del espectro pueden realizar rituales en momentos de ansiedad y malestar.
- Los comportamientos estereotipados, las rutinas y los rituales suelen ayudar a una persona con autismo a hacer frente a las entradas sensoriales imprevisibles e incontroladas.



**INTERESES
RESTRINGIDOS Y
FIJOS (EJEMPLOS)**

**Centros de
interés atípicos**

- Fascinación por objetos que rotan
- Inusual interés en sombras, árboles, tambores, lavadoras...

Intensidad atípica

- Intereses circunscritos a animales, banderas, disciplinas científicas...



QUÉ HACER CUANDO SE DAN INTERESES RESTRINGIDOS

- Los intereses restringidos atípicos pueden ser emparejados con otros neutrales con el fin de aumentar la motivación.
- Si un alumno con autismo muestra intereses atípicos en un área, debe considerarse cómo pueden aprovecharse para estudiar otras materias y desarrollar intereses sociales.
- Los intereses atípicos no deben ser interrumpidos.
- En raras situaciones, los intereses limitados pueden ir en contra de las normas legales, en cuyo caso deben ser reconducidos con el apoyo de expertos.



HIPER O HIPO SENSIBILIDAD (EJEMPLOS)

- Fascinación por la textura, el sonido, el olor, la vibración y otros aspectos sensoriales de los juguetes.
- Evitar la ropa y los alimentos de cierta textura, hipersensibilidad a los electrodomésticos, los vehículos y el ruido ambiental.
- Reducida sensibilidad al calor, al frío o al dolor.



DATOS CLAVE A CONOCER

- Los problemas sensoriales abarcan todo el espectro del autismo y están presentes en todos los grupos de edad.
- Las personas con autismo pueden reaccionar a la sobrecarga sensorial de manera diferente.
- Las formas más habituales de hacer frente a los estímulos sensoriales inadecuados son: "desconectarse", comportamientos autoestimulantes y repetitivos, centrar la atención sólo en determinados estímulos, etc.



LINKS AND RESOURCES:

- 📄 American Psychiatric Association (APA). (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th edition (DSM-5). American Psychiatric Publishing.
- 📄 Capal, J. K., Macklin, E. A., Lu, F., & Barnes, G. (2020). Factors associated with seizure onset in children with autism spectrum disorder. *Pediatrics*, 145(Supplement 1), S117-S125.
- 📄 Casanova, M. F., Frye, R. E., Gillberg, C., & Casanova, E. L. (2020). Comorbidity and Autism Spectrum Disorder. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 1273.
- 📄 Hervás, A. (2016). Un autismo, varios autismos. Variabilidad fenotípica en los trastornos del espectro autista. *Revista de Neurología*, 62(Suppl. 1), s9-s14.
- 📄 Lai, M. C., & Szatmari, P. (2020). Sex and gender impacts on the behavioural presentation and recognition of autism. *Current Opinion in Psychiatry*, 33(2), 117-123.
- 📄 Lugo-Marín, J., Magán-Maganto, M., Rivero-Santana, A., Cuellar-Pompa, L., Alviñani, M., Jenaro-Rio, C., ... & Canal-Bedia, R. (2019). Prevalence of psychiatric disorders in adults with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 59, 22-33.
- 📄 Mannion, A., & Leader, G. (2013). Comorbidity in autism spectrum disorder: A literature review. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 7(12), 1595-1616.

LINKS AND RESOURCES:

- 📄 Miller, H. L., Sherrod, G. M., Mauk, J. E., Fears, N. E., Hynan, L. S., & Tamplin, P. M. (2021). Shared Features or Co-occurrence? Evaluating Symptoms of Developmental Coordination Disorder in Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 1-13.
- 📄 Pan, P. Y., Bölte, S., Kaur, P., Jamil, S., & Jonsson, U. (2020). Neurological disorders in autism: A systematic review and meta-analysis. *Autism*, 1362361320951370.
- 📄 Silleresi, S., Prevost, P., Zebib, R., Bonnet-Brilhault, F., Conte, D., & Tuller, L. (2020). Identifying language and cognitive profiles in children with ASD via a cluster analysis exploration: Implications for the new ICD-11. *Autism Research*, 13(7), 1155-1167.
- 📄 Tan, C., Frewer, V., Cox, G., Williams, K., & Ure, A. (2021). Prevalence and Age of Onset of Regression in Children with Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review and Meta-analytical Update. *Autism Research*, 14(3), 582-598.
- 📄 WHO (2018). ICD-11. Retrieved from <https://icd.who.int/browse11/l-m/en>

AVISO LEGAL

El apoyo de la Comisión Europea a la elaboración de esta publicación no constituye una aprobación de su contenido, que refleja únicamente la opinión de los autores, y la Comisión no se hace responsable del uso que pueda hacerse de la información contenida en ella.

SOCIOS

POLIBIENESTAR
UNIVERSITAT ID VALÈNCIA



FPDA - Federação Portuguesa de Autismo



Autismo Burgos
Federación Autismo Castilla y León



FONDACIJA HILJADU ŽELJA

socialIT
software & consulting

ae **Autism**
Europe



IPA 2



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union