Entendiendo el Trastorno del Espectro Autista (TEA)

FUNDACIÓN prodis | Instituto de Formación Inclusiva i360°



Trastorno del Espectro Autista (TEA)

El TEA es un trastorno del neurodesarrollo que afecta la comunicación e interacción social. Las personas con TEA muestran patrones de comportamiento restringidos y repetitivos. Su impacto varía, requiriendo desde apoyo mínimo hasta ayuda significativa en la vida diaria.





Características Principales del TEA

1 Comunicación Social

Dificultades para mantener conversaciones y comprender gestos o expresiones faciales.

2 Comportamientos Repetitivos

Incluyen movimientos repetitivos y uso de rutinas estrictas.

3 Intereses Restringidos

Muestran interés profundo en temas específicos, dedicando mucho tiempo a estos.

4 Sensibilidad Sensorial

Reaccionan intensamente a estímulos como luces brillantes, ruidos fuertes, diferentes texturas, cambios temperatura.



Comportamiento y Forma de Ser

Preferencia por Rutinas

Prefieren entornos estables y pueden experimentar ansiedad ante cambios inesperados. siente mucho más control si todo es fácil de predecir. Presentan gran miedo a la incertidumbre.

Intereses Profundos

Suelen desarrollar conocimientos avanzados en temas de interés específicos, curiosos y muy variados. Ej: coches, manga, grúas, puzles, legos, deportes, etc.

Comunicación Directa

Tienden a ser francos y literales, evitando ambigüedades o indirectas. La comunicación por parte de los demás la reciben igual, no entienden los juegos de palabras o las las retoricas, para ellos el significado es literalmente lo que se dice.



YouTube

Trastorno del Espectro Autista | PortalCLÍNIC

El trastorno del espectro autista (TEA) se caracteriza por graves déficits del desarrollo, permanentes y profundos, que afectan a la socialización, la...



Mitos sobre el TEA

Emociones

Las personas con TEA sienten emociones intensamente, aunque las expresen diferente.

Cura

El TEA no tiene cura, pero el apoyo adecuado mejora la calidad de vida.

Relaciones

Muchas personas con TEA desean conectar con otros, a pesar de las dificultades.

Vacunas

El TEA no es causado por vacunas; este mito ha sido refutado científicamente.

Causas del TEA

1

Factores Genéticos

Múltiples genes aumentan el riesgo de desarrollo del trastorno (Sandin et al., 2014).

2

Factores Neurológicos

Alteraciones en el desarrollo cerebral, especialmente en áreas relacionadas con la comunicación.

3

Factores Ambientales

Condiciones prenatales como exposición a infecciones pueden incrementar el riesgo (Hallmayer et al., 2011).





Prevalencia del TEA

Nivel Mundial	1% a 1.5% de la población tiene TEA (Baio et al., 2018)
En España	1 de cada 100 personas es diagnosticada con TEA (Federación Española de Autismo, 2021)



YouTube

Espectro Autista: Mentes Atípicas en un Mundo Estereotípico

¡Ayúdanos a llegar a más maestros y estudiantes para que aprendan sobre el autismo y otros temas importantes en sus aulas! https://www.patreon.com/sprout...



Duración del TEA en la Vida

Trastorno Permanente

El TEA es una condición de por vida y no tiene cura.

Intervención Temprana

El apoyo adecuado puede mejorar la comunicación y el comportamiento.

Mejora de Calidad de Vida

La intervención promueve la autonomía y adaptación de las personas con TEA.

Identificación del TEA para No Expertos

1 Contacto Visual

Dificultades para mantener contacto visual durante interacciones.

2 Intereses Específicos

Intereses profundos en temas poco comunes para su edad. Interacción social torpe y desajustada.

3 Preferencia por Rutinas

Resistencia a cambios en su entorno o actividades diarias.

4 Comunicación Literal

Dificultades para comprender sarcasmos o lenguaje figurado.





Pensamiento Neurodivergente en el TEA

1

Enfoque Detallado

Procesamiento de información lineal y lógico, observando detalles que otros pasan por alto.

2

Creatividad en Resolución

Habilidad para encontrar soluciones únicas a problemas complejos.

3

Perspectiva Única

Ventaja en actividades que requieren precisión y repetición (Baron-Cohen, 2000).

Un espectro muy diverso, conoce a diferentes personas con TEA



YouTube

🔵2 de abril - Día Mundial de Concienciación del Autismo

🗓️Hoy 2 de abril es el #diamundialautismo y queremos dar visibilidad al hecho de que todas las personas con #tea tienen derecho a formarse, trabajar y a recibir lo...

Dificultades de Aprendizaje en el TEA

Instrucciones Ambiguas

Dificultad para interpretar instrucciones abstractas o poco claras.

Aprendizaje Grupal

Problemas con la sobrecarga sensorial en entornos de aprendizaje grupales.

Comprensión Verbal

Dificultades con frases figurativas o comunicación indirecta (Klinger et al., 2015).





Dificultades Sociales en el TEA

Interpretación Emocional

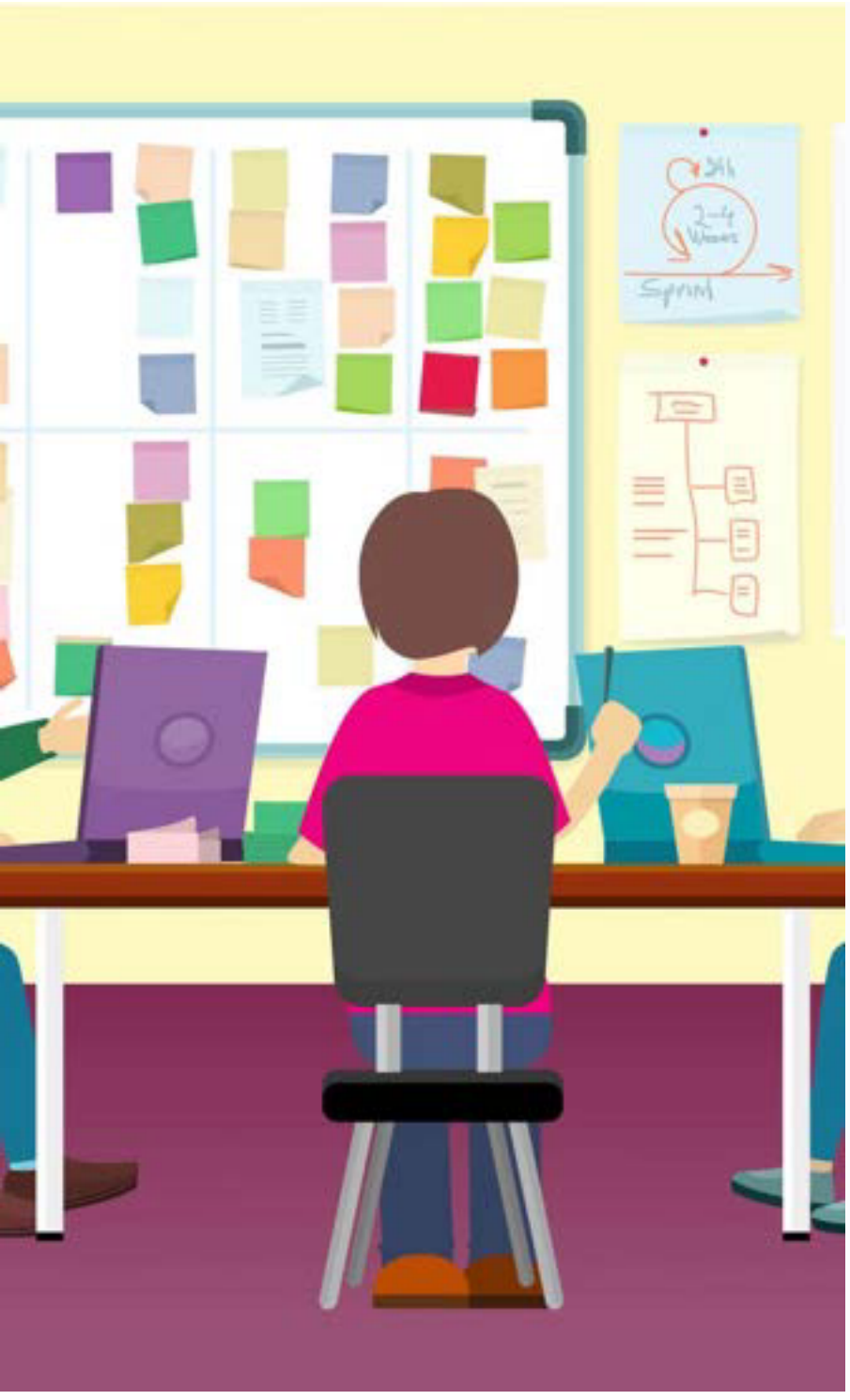
Problemas para comprender emociones ajenas, afectando la conexión con otros.

Comunicación Literal

Preferencia por comunicación directa, lo que puede llevar a malentendidos.

Sensibilidad Sensorial

Incomodidad en situaciones sociales ruidosas o con mucha estimulación (Hobson, 1993).



Cómo Apoyar su Aprendizaje

Estructura y Claridad

Establecer rutinas claras y explicitar instrucciones reduce la ansiedad.

Métodos Visuales

Usar gráficos y ayudas visuales facilita la comprensión de instrucciones. Ya que ellos entienden mejor las instrucciones visuales que el lenguaje oral.

Ambientes Tranquilos

Minimizar distracciones sensoriales mejora la concentración (Mesibov & Shea, 2010).

Favoreciendo la Participación Social

1

Entorno Empático

Explicar el TEA a compañeros y familiares fomenta la inclusión.

2

Habilidades Sociales

Practicar la interpretación de señales sociales mejora la interacción.

3

Actividades Estructuradas

Participar en deportes o actividades creativas con reglas claras facilita la socialización (Howlin et al., 2009). El entorno cultural es un gran ambiente para favorecer su participación. Por ser un entorno interesante y abierto al conocimiento.



Prácticas a Evitar por Profesionales

1 Cambios Bruscos

Evitar cambios sin aviso en la rutina para reducir la ansiedad.

2 Sobrecarga Sensorial

Evitar entornos muy ruidosos o con muchas distracciones.

3 Instrucciones Ambiguas

Evitar instrucciones vagas que puedan crear confusión.

4 Ignorar Comunicación No Verbal

Prestar atención a gestos y conductas no verbales (Gray, 2000).





Buenas Prácticas para Profesionales

Estructura Clara

Proporcionar rutina clara ayuda a anticipar actividades y reduce el estrés.

Apoyos Visuales

Usar horarios visuales y pictogramas mejora la organización y comprensión.

Independencia Gradual

Guiar hacia la autonomía con apoyo gradual y refuerzo positivo (Mesibov & Shea, 2010).

Entornos Sensibles y Estructurados

1

Áreas de Descompresión

Crear espacios tranquilos para relajarse y recuperarse del estrés sensorial. Lo que llamamos también DIETAS SENSORIALES, ofrecer un entorno de estimulación variado, controlado y que permita momentos o espacios de escape.

2

Horarios Silenciosos

Implementar días con menor afluencia y niveles de sonido ajustados.

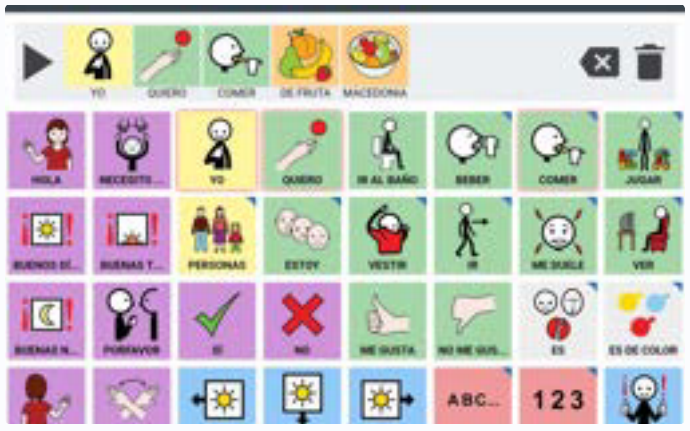
3

Iluminación Adaptada

Ajustar la iluminación para reducir la sobrecarga sensorial (Grant & Hardan, 2021).



Comunicación Visual y Adaptada



Pictogramas

Uso de símbolos visuales para mejorar la comprensión y reducir la ansiedad.



Guías Visuales

Señalización clara que indica áreas de interés o recorridos.



Audioguías Personalizables

Permiten disfrutar de la experiencia a su propio ritmo (Hart & Whalon, 2019).

Gamificación y Aprendizaje Activo

Juegos Interactivos

Incorporar actividades lúdicas fomenta el interés y la participación activa.

Desafíos y Recompensas

Motivar el aprendizaje mediante logros y reconocimientos.

Aprendizaje Accesible

La gamificación hace el aprendizaje más atractivo y comprensible (Smith et al., 2020).





Adaptaciones para la Interacción Social

1

Interacciones Estructuradas

Ofrecer actividades grupales moderadas por educadores formados en TEA.

2

Juegos de Rol

Practicar situaciones sociales en un entorno seguro y controlado.

3

Actividades Colaborativas

Fomentar la interacción entre pares para aumentar la confianza social (Bishop-Fitzpatrick et al., 2019).

Autismo y apoyos en entornos de aprendizaje



Entornos Predecibles y Claros

Cronogramas Visuales

Proporcionar horarios detallados de actividades reduce la ansiedad.

Explicaciones Anticipadas

Describir paso a paso lo que ocurrirá durante una visita o taller.

Podemos ayudarnos de historias sociales realizadas con pictogramas

Formación de Facilitadores

Preparar al personal para detectar y responder a dificultades sensoriales o sociales (Boyd et al., 2019).

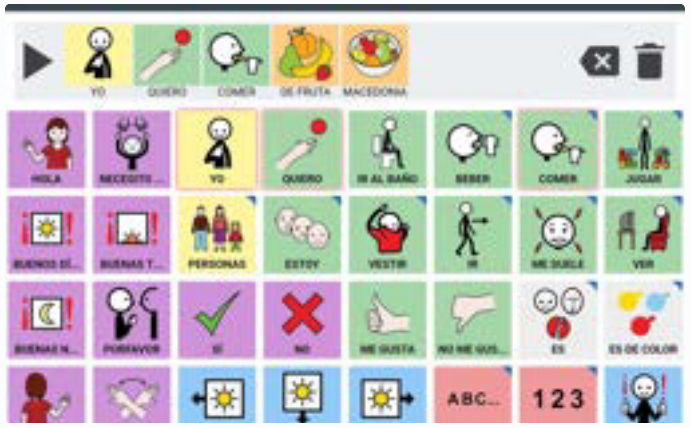


Estructura de entornos predecibles para personas TEA



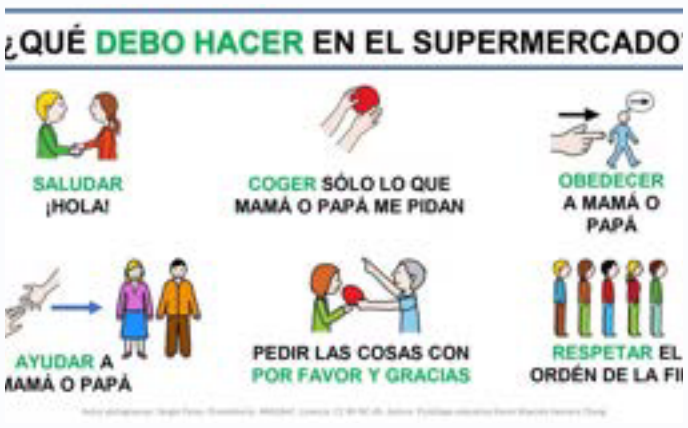
Asociación Navarra de Autismo, 2016

Recursos para Apoyar a Personas con TEA



Pictogramas y Apoyos Visuales

Sistemas alternativos y aumentativos de comunicación como ARASAAC (https://arasaac.org/) facilitan la comprensión y la expresión en personas con TEA.



Historias Sociales

Las historias sociales, con texto e imágenes, ayudan a anticipar situaciones y aprender destrezas sociales.



Anticipación

Herramientas como cronogramas visuales y explicaciones paso a paso reducen la ansiedad y ayudan a entender qué va a ocurrir.

Aula abierta de ARASAAC

Materiales CAA – Historia social - Aula abierta de ARASAAC

Las historias sociales representan experiencias complejas relacionadas con una determinada situación, un evento, un acontecimiento, etc., que ha sucedido o que va a suceder y preparan a la persona para conocer y comprender toda la información relacionada con...

Aula abierta de ARASAAC

Materiales CAA – Anticipación - Aula abierta de ARASAAC

Los tableros de anticipación ayudan a preparar a la persona para la realización de una actividad que se va a realizar próximamente y cuya falta de información puede ocasionar una situación disruptiva no prevista. En estos tableros, desglosaremos los distintos pasos...

Recursos para Apoyar a Personas con TEA



Tableros de comunicación

Los **tableros de comunicación** son productos de apoyo básicos que consisten en superficies de materiales diversos en las que se disponen los símbolos gráficos para la comunicación (fotografías, pictogramas, letras, palabras y/o frases) que la persona indicará para comunicarse



Agendas Visuales

El objetivo principal de las **agendas visuales** es potenciar la comunicación funcional a través de la identificación y evocación de las actividades que se van a realizar o han realizado durante un periodo concreto de tiempo

Aula abierta de ARASAAC

Materiales CAA – Tableros de Comunicación - Aula abierta de ARASAAC

Los tableros de comunicación son productos de apoyo básicos que consisten en superficies de materiales diversos en las que se disponen los símbolos gráficos para la comunicación (fotografías, pictogramas, letras, palabras y/o frases) que la persona indicará...

Aula abierta de ARASAAC

Materiales CAA – Agendas visuales con pictogramas - Aula abierta de ARASAAC

El objetivo principal de las agendas visuales es potenciar la comunicación funcional a través de la identificación y evocación de las actividades que se van a realizar o han realizado durante un periodo concreto de tiempo.

Bibliografía

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.

Anderson, A., McTernan, N., O'Connor, J., & Cooper, P. (2021). Autism in the museum: Managing sensory needs for an inclusive experience. *Journal of Cultural Heritage Management, 26*(2), 145-160. **https://doi.org/10.1016/j.jchm.2021.05.002**

Ashburner, J., Ziviani, J., & Rodger, S. (2013). Sensory processing and classroom emotional, behavioral, and educational outcomes in children with autism spectrum disorder. *American Journal of Occupational Therapy, 67*(5), 537-544. **https://doi.org/10.5014/ajot.2013.008730**

Baio, J., et al. (2018). Prevalence of autism spectrum disorder among children aged 8 years—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 sites, United States, 2014. *MMWR Surveillance Summaries, 67*(6), 1–23. **https://doi.org/10.15585/mmwr.ss6706a1**

Baron-Cohen, S. (2000). Theory of mind and autism: A fifteen-year review. In *Understanding other minds: Perspectives from developmental cognitive neuroscience* (pp. 3-20). Oxford University Press.

Baron-Cohen, S., et al. (2021). Autism and Comorbid Mental Health Conditions. *Nature Reviews Neuroscience, 22*(8), 485-495. **https://doi.org/10.1038/s41583-021-00476-5**

Bishop-Fitzpatrick, L., Minshew, N. J., & Eack, S. M. (2019). A systematic review of psychosocial interventions for adults with autism spectrum disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 50*(2), 539-554. **https://doi.org/10.1007/s10803**

Boyd, B. A., et al. (2019). A systematic review of sensory processing interventions for children with autism. *Research in Developmental Disabilities, 86*, 61-71. **https://doi.org/10.1016/j.ridd.2019.02.001**

Geschwind, D. H., & Levitt, P. (2007). Autism spectrum disorders: Developmental disconnection syndromes. *Current Opinion in Neurobiology, 17*(1), 103-111. **https://doi.org/10.1016/j.conb.2007.01.009**

Grant, J., & Hardan, A. Y. (2021). Addressing Sensory Processing Disorders in Children with Autism Spectrum Disorders. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 60*(2), 129-139. **https://doi.org/10.1097/NMD.0000000000001354**

Happé, F., & Frith, U. (2006). The weak coherence account: Detail-focused cognitive style in autism spectrum disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 36*(1), 5-25. **https://doi.org/10.1007/s10803-005-0039-0**

Happé, F., & Frith, U. (2020). Annual Research Review: Looking back to look forward–changes in the concept of autism and implications for future research. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 61*(3), 218-232. **https://doi.org/10.1111/jcpp.13176**

Hart, J. E., & Whalon, K. (2019). Classroom communication interventions for children with autism spectrum disorder. *International Journal of Inclusive Education, 23*(2), 187-199. **https://doi.org/10.1080/13603116.2019.1586218**

Mesibov, G. B., & Shea, V. (2010). *The TEACCH approach to autism spectrum disorders.* Springer Science & Business Media.

Sandin, S., et al. (2014). The familial risk of autism. *JAMA, 311*(17), 1770–1777. **https://doi.org/10.1001/jama.2014.4144**

Smith, A. R., Miller, B., & Garcia, R. (2020). Gamification in autism education: A systematic review. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 50*(3), 707-719. **https://doi.org/10.1007/s10803-019-04182-2**

Tager-Flusberg, H. (2020). The relationship between language and social cognition in autism spectrum disorder. *Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry, 91*(10), 971-979. **https://doi.org/10.1097/NMD.0000000000001256**

Taylor, L. E., Swerdfeger, A. L., & Eslick, G. D. (2014). Vaccines are not associated with autism: An evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies. *Vaccine, 32*(29), 3623–3629. **https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2014.04.085**

Whalon, K., et al. (2020). The impact of social skills training on peer relationships and participation in children with autism spectrum disorder. *International Journal of Inclusive Education, 24*(10), 1076-1092. **https://doi.org/10.1080/13603116.2020.1588762**



Abriendo paso hacia el futuro

FUNDACIÓN prodis | Instituto de Formación Inclusiva i360°