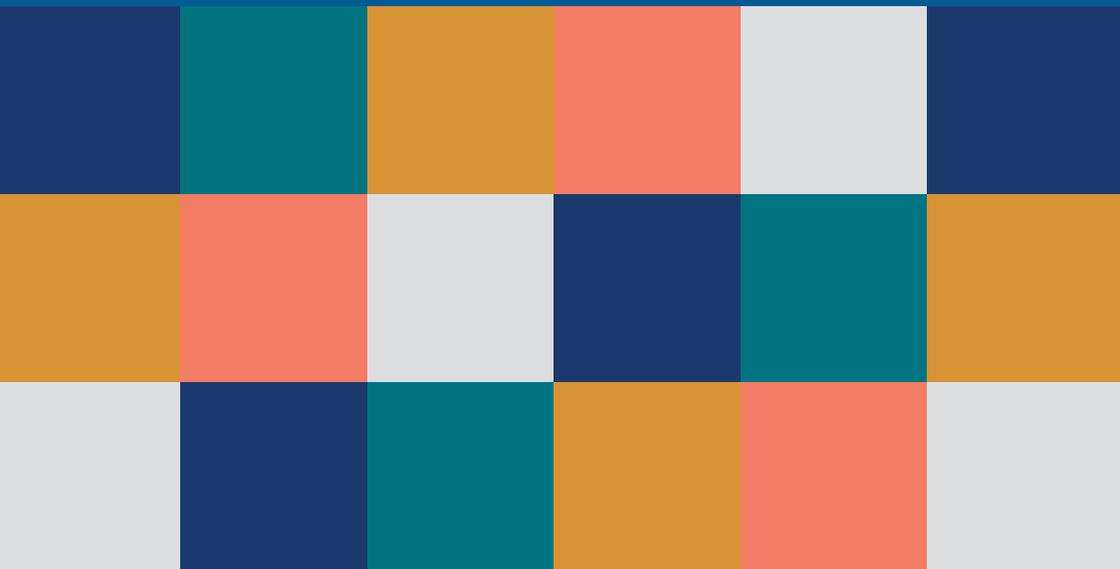


EL ESPECTRO AUTISTA

- una pequeña introducción



DIAGNÓSTICO DEL ESPECTRO AUTISTA

El espectro autista incluye varios diagnósticos diferentes pero relacionados entre sí. El espectro autista se denomina internacionalmente con la abreviatura ASD (Autism Spectrum Disorders, TEA en español, Trastorno del Espectro Autista) y este término ahora también se usa en Noruega.

Existen grandes diferencias individuales entre las personas con TEA. La incidencia y gravedad de los diferentes síntomas y problemas varían de una persona a otra.

Edad, género, nivel de capacidades y dificultades adicionales también entran en juego. Muchas personas con TEA presentan mayor vulnerabilidad para desarrollar dificultades adicionales, como enfermedades mentales, epilepsia y problemas para dormir.

EL TEA SE CARACTERIZA POR:

- alteraciones cualitativas alrededor de la interacción y la comunicación social
- intereses limitados o reducidos
- repertorio limitado de actividades
- un modo de hacer las cosas característico y monótono
- problemas relacionados con habilidades sociales y comprensión
- capacidad e interés limitados en las relaciones sociales
- un contacto visual diferente
- patrones de reacción anormales y diferentes
- problemas de comunicación y lenguaje
- comportamiento anormal
- experiencias diferentes en la percepción sensorial
- mayor vulnerabilidad ante el estrés

INCIDENCIA

En los últimos años ha habido un aumento constante en el número de personas que reciben el diagnóstico de TEA. Esto suele explicarse por mejores diagnósticos, especialmente en personas con síntomas leves. Los estudios muestran que hasta una de cada cien personas pueden estar en el espectro autista.

Aproximadamente cuatro veces más niños que niñas reciben un diagnóstico en el espectro autista. A menudo se pasa por alto a las niñas porque tienen problemas menos evidentes en su vida diaria y por ello, a menudo no se realizan las pruebas para detectar TEA. Hay quien sostiene que las pruebas y los criterios diagnósticos actuales se centran en típicos «síntomas de niños», como arrebatos, ira, comportamientos repetitivos e intereses especiales.

CAUSAS

Las causas del TEA no se conocen del todo. Hay unanimidad en que los factores hereditarios son de gran importancia y que distintos factores neurobiológicos predisponen tanto al desarrollo anormal como a dificultades de comprensión, también llamadas dificultades cognitivas.

Factores psicosociales, experiencias especiales en la infancia o vacunas no causan TEA.

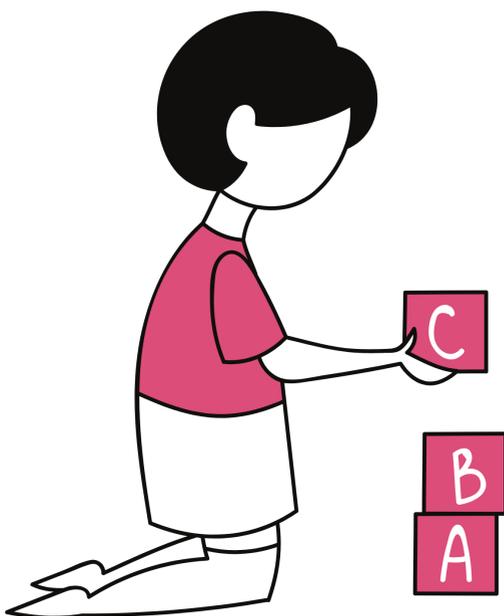


SÍNTOMAS Y RASGOS DISTINTIVOS

Las características tempranas del TEA pueden ser, por ejemplo, el uso inadecuado de gestos, evitar el contacto visual o retrasos en el desarrollo del lenguaje. La disminución o el estancamiento de habilidades lingüísticas o sociales también pueden ser señales, independientemente de la edad.

Los síntomas del TEA pueden detectarse a veces bastante temprano, contando con un diagnóstico ya a los dos o tres años de edad. Sin embargo, los rasgos distintivos pueden ser menos evidentes en niños más pequeños, y puede haber también grandes diferencias individuales. Por ello, a veces es difícil llegar a un diagnóstico concluyente para los niños más pequeños.

Las personas con TEA que funcionan relativamente bien, pueden tener anomalías insignificantes del desarrollo a una edad temprana. Los signos pueden hacerse más evidentes cuando el entorno al final de la infancia o el principio de la adolescencia se vuelvan más exigentes en las relaciones sociales y la comprensión de reglas sociales más complejas.



En la práctica, existe una gran variación en la edad a la que se puede hacer un diagnóstico concluyente. A las niñas se les suele diagnosticar a principios de la adolescencia o incluso más tarde. Una razón de ello es que las niñas a menudo son mejores que los niños en la comunicación y, a menudo, responden a los problemas volviéndose calladas e introvertidas.

DIAGNÓSTICO

No existen pruebas o análisis que puedan determinar si una persona tiene TEA o no. Un diagnóstico se establece en base a una evaluación de patrones de conducta y modo de ser. La evaluación se basa en observaciones exhaustivas y un trabajo de sistemático de análisis. La exploración diagnóstica ha de realizarse por un equipo multidisciplinario de especialistas del servicio de salud, generalmente el servicio de habilitación (habiliteringstjenesten) o de salud mental, previa remisión (henvisning) del médico de familia.

MEDIDAS Y ADAPTACIÓN

La formación y adiestramiento adaptados deben iniciarse lo antes posible, incluso cuando solo haya sospechas de TEA y el diagnóstico no se haya concluido.

El servicio pedagógico-psicológico (PPT) debe involucrarse para evaluar las habilidades de la niña o el niño y contribuir a una oferta integral e individualizada. La formación deberá incluir habilidades sociales y prácticas, además de las asignaturas escolares ordinarias, tomando como punto de partida áreas de interés y puntos fuertes de cada alumno. A menudo es necesario asignar recursos adicionales y medidas pedagógicas especiales para facilitar el aprendizaje de cada alumno.

Los alumnos que reciban educación especial deberán contar con un Plan Individual de Enseñanza (OIP, individuell opplæringsplan). En éste se determinarán los objetivos y el contenido de la enseñanza, quién participará y cómo se organizará. La escuela, en cooperación con los padres o tutores y el propio alumno si es posible, preparará un plan OIP en base a la evaluación de expertos del PPT.

Las personas con TEA necesitan servicios coordinados y a largo plazo. Los usuarios de dos o más servicios de salud y atención tienen derecho a un plan individual (IP). El IP también otorga el derecho a un coordinador designado por el municipio. El coordinador deberá garantizar el seguimiento y la coordinación de la prestación del servicio.

PERSONAS INCOMPRENDIDAS

La mayoría de las personas con TEA generalmente no se destacan de las demás por su apariencia. Esto hace que sea difícil para su entorno entender por qué se comportan de otra manera. Las personas con TEA tienen dificultades para clasificar y dar prioridad cuando hay varios elementos perceptivos y exigencias a la vez. A menudo se les malinterpreta y pueden percibirse como groseros o maleducados.

Las exigencias de la vida diaria pueden convertirse en un problema, porque son vulnerables al estrés, las exigencias, la insistencia y las críticas. Muchos también tienen dificultades con planificación y organización, a las que se le denominan dificultades funcionales ejecutivas.

Los problemas asociados con la capacidad de evaluar de lo que una persona con TEA realmente es capaz, pueden resultar en que se le exija demasiado o demasiado poco.

EXPLORACIÓN Y PRONÓSTICO

Un diagnóstico precoz, proporcionar información a todos los implicados, objetivos personalizados y buena asistencia son los pilares básicos para las medidas a largo plazo. Una vez que se ha completado la exploración de los especialistas del servicio de salud, es importante que los padres o tutores del niño, o bien la propia persona, reciban información sobre los derechos a los que tienen acceso.

Obtener asistencia adecuada y recibir enseñanza adaptada e individualizada durante la niñez son esenciales para un buen pronóstico para conseguir ser lo más independiente posible y poder tener una buena vida. Una ayuda temprana y bien dirigida puede reducir el riesgo de desarrollar depresiones y otros problemas psicológicos como respuesta al mundo exterior y sus exigencias.

La mayoría de las personas con TEA necesitarán medidas y asistencia durante toda su vida. Cambios pequeños en la vida pueden tener grandes consecuencias para su calidad de vida. Las medidas deben estar planificadas, bien preparadas, ser continuas e integrales para contribuir a un bienestar duradero.

Hágase socio!

ASOCIACIÓN AUTISMO

La Asociación Autismo en Noruega (Ain) es una organización para defender los intereses de personas con un diagnóstico en el espectro autista, padres y tutores, personas cercanas, profesionales y otras partes interesadas. La asociación es neutral en términos de política de partidos, religión, orientación sexual y origen étnico.

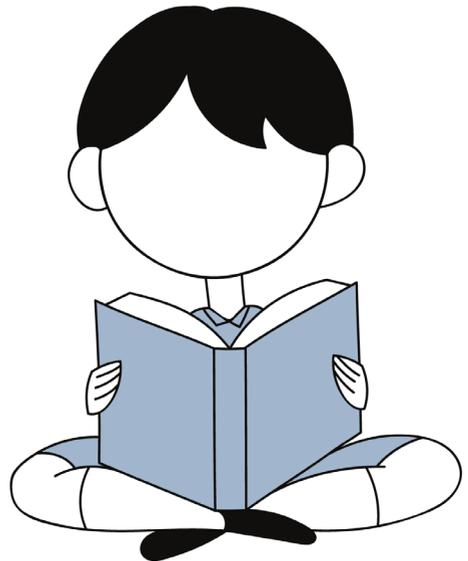


AiN es de ámbito nacional y tiene agrupaciones locales en todas las regiones. Muchas agrupaciones locales ofrecen grupos de conversación o de networking/redes de contactos para jóvenes y adultos con TEA, y personas cercanas. Puede ponerse en contacto con las agrupaciones locales para obtener información sobre actividades en su zona.

La Asociación Autismo opina que las ofertas personalizadas basadas en una planificación comprometida, integral y a largo plazo, que abarca todas las etapas de la vida - y con especial atención en las transiciones fundamentales para conseguir una buena vida para las personas con TEA. Trabajamos para garantizar que todas las personas, en función de los intereses y potencial de cada uno, tengan oportunidad de participar en la sociedad igual que los demás ciudadanos.

En www.autismeforeningen.no encontrará información sobre TEA, derechos y sobre la asociación.

También encontrará información sobre cursos y seminarios, noticias sobre TEA e investigaciones. Además de la información de contacto de los delegados y personas en su situación en la zona donde reside.





Sekretaría: 23 05 45 70
Días laborables 9-15 horas

Teléfono de orientación: 23 05 45 72
Lunes, miércoles, jueves: 10-14 horas

Dirección postal y oficinas:
Wergelandsveien 1-3
0167 Oslo

post@autismeforeningen.no
www.autismeforeningen.no