



CURSO CERTIFICADO

Intervención Educativa en niños y niñas en la Condición del Espectro Autista en Educación Parvularia

Profesora del curso Mg. Silvina Valeria Moena

Profesora de Educación Diferencial

Formadora de Tutor Sombra



BIENVENIDOS/AS

En este curso aprenderemos como hacer una intervención contextualizada en casos con personas en el espectro del Autismo cuando abordamos el nivel de educación parvularia

Mg. Silvina Valeria Moena

SOBRE EL ESPECTRO AUTISTA



¿Qué sabemos?

www.adelanteduca.com



DIAGNÓSTICO DEL AUTISMO

No contamos con pruebas de sangre ni exámenes médicos para diagnosticar el autismo. En cambio, sí podemos diagnosticarlo con base en la observación cuidadosa del comportamiento de la persona, su historial de desarrollo y la recopilación de información que puedan brindarnos tanto usted como otras personas con las que su interactúa regularmente.

Pediatra del desarrollo: pediatra con capacitación y experiencia adicionales en el tratamiento de niños que presentan diferencias en el desarrollo, aprendizaje o comportamiento.

Neurólogo: médico que diagnostica y trata los trastornos que afectan al cerebro.

Psiquiatra: médico que diagnostica y trata trastornos mentales, emocionales y del comportamiento.

Psicólogo: médico capacitado para ayudar a las personas a aprender a afrontar de manera más eficaz las dificultades en la vida y los problemas de salud mental. Está igualmente en capacidad de evaluar problemas de desarrollo.

En algunos casos, es posible que un equipo de especialistas haya evaluado a su hijo y le haya dado recomendaciones de tratamiento. Dentro del equipo puede haber un(a):

Otorrino para descartar pérdida auditiva

Patólogo del habla y el lenguaje para determinar las habilidades y necesidades del lenguaje

Terapeuta ocupacional para evaluar las habilidades físicas y motoras, así como los desafíos sensoriales.



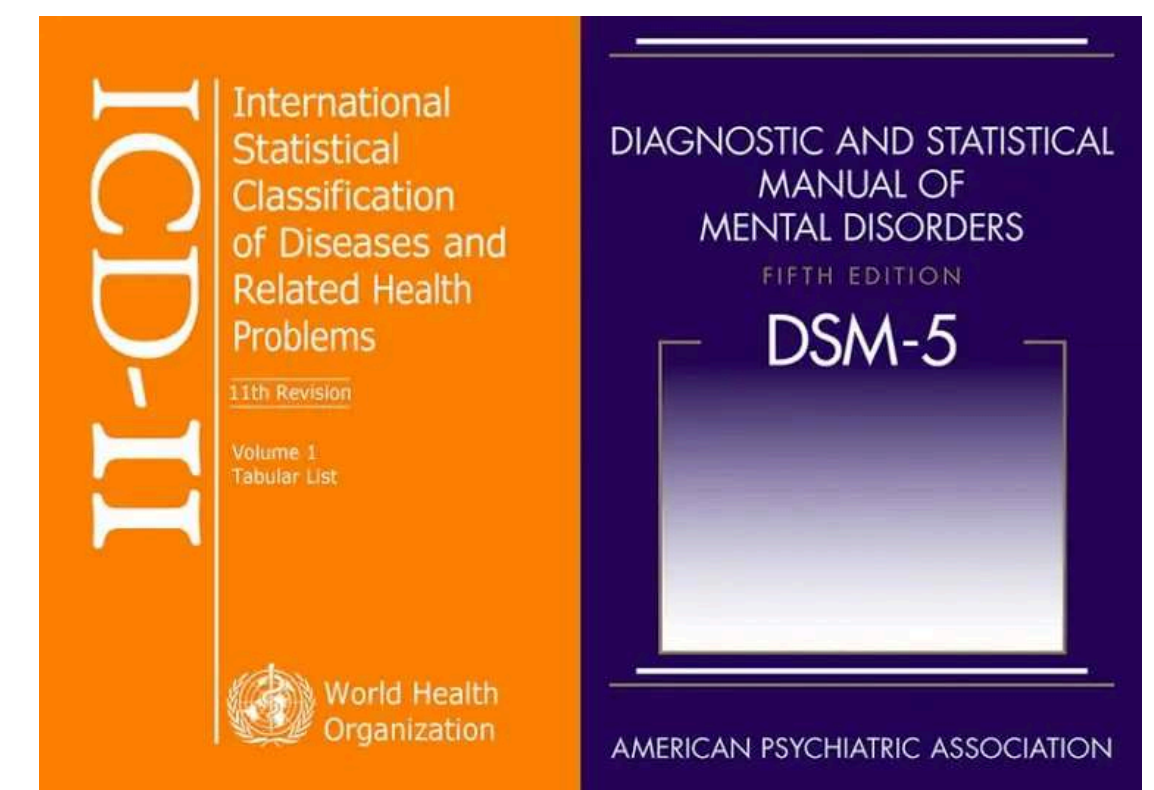
CONCEPTUALIZACIÓN

TEA, CEA y Autismo son términos generales para un grupo de condiciones relacionadas al neurodesarrollo. Esta condición se caracteriza, en diversos grados de apoyo, por barreras asociadas a la interacción social, la comunicación verbal y no verbal, y las conductas de tipo inflexibles y repetitivas.

DIAGNÓSTICO CLINICO

Con la publicación de mayo de 2013 de la quinta edición del Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-5, Diagnostic and Statistical Manual of Mental **Disorders**), todos los trastornos del autismo se fusionaron en un diagnóstico general de TEA. Antes del DSM-5, se reconocían como subtipos distintos, a saber:

- .Trastorno autista
- .Trastorno desintegrativo infantil
- .Trastorno generalizado del desarrollo no especificado (TDG No especificado)
- .Síndrome de Asperger



ADOS módulo 1. Palabras (Ítems A1 código 0, 1 o 2)		
Área	Ítems	Puntuación
Comunicación	A2. Frecuencia de las vocalizaciones hacia otros	1
	A7. Señalar	1
	A8. Gestos	1
Interacción social recíproca	B1. Contacto ocular inusual/inapropiado	2
	B3. Expresiones faciales	1
	B4. Integración de la mirada u otros comportamientos durante aperturas	1
	B5. Placer compartido	1
	B9. Mostrar	1
	B10. Iniciación espontánea de atención conjunta	0
	B12. Calidad de las aperturas sociales	1
Total Comunicación + Social		10
Comportamientos repetitivos y restringidos	A5. Uso de palabras o frases estereotipadas o idiosincrásicas	1
	D1. Interés sensorial inusual en los materiales de juego o personas	0
	D2. Manierismos de manos u otros complejos	1
	D4. Intereses inusualmente repetitivos o comportamientos estereotipados	2
Total		14
<i>Punto corte para autismo = 12; Punto de corte para espectro autista = 8.</i>		

CONDICIONES DIAGNOSTICAS

El DSM es la principal referencia de diagnóstico utilizada por los profesionales de salud mental y los proveedores de seguros en los Estados Unidos. Según el DSM-5 actual, el diagnóstico de autismo requiere que:

1. Se observen al menos seis características de desarrollo y comportamiento.
2. Los problemas estén presentes antes de los 3 años
3. No exista evidencia de otras condiciones que sean similares.

CARACTERÍSTICAS

1. Deficiencias persistentes en la **comunicación e interacción social** en múltiples entornos, incluida la

dificultad (ya sea en el pasado o en el presente) en estas tres áreas:

- .Reciprocidad social
- . Comportamientos comunicativos no verbales utilizados para la interacción social
- .Desarrollar, mantener y entender las relaciones

2. Patrones de comportamiento, intereses o actividades **restringidos y repetitivos**. Una persona debe mostrar al

menos dos de los siguientes tipos de patrones :

- .Movimientos motores estereotipados o repetitivos
- .Insistencia en la igualdad o adherencia inflexible a las rutinas
- .Intereses altamente restringidos y fijos

Hiperreactividad o hiporreactividad a la información **sensorial** o interés inusual en aspectos sensoriales

del entorno

NIVELES DE AUTISMO



Nivel uno: requiere apoyo, Por ejemplo, una persona que usa oraciones completas, pero tiene problemas con una conversación de ida y vuelta.

Nivel dos: requiere un apoyo sustancial Por ejemplo, una persona que usa oraciones cortas, habla solo de un conjunto limitado de intereses y cuyo lenguaje corporal o comunicación no verbal no es típico.

Nivel tres: requiere un apoyo muy sustancial, Por ejemplo, una persona que no pronuncia palabra o muy pocas. Esta persona rara vez inicia una conversación, solo se involucra para satisfacer una necesidad y / o usa enfoques muy inusuales para interactuar con otras personas.

CAUSAS

Hasta hace poco tiempo, las causas del autismo recibían como respuesta: "No tenemos ni idea". Hoy en día, las investigaciones realizadas están dando respuestas. En primer lugar, ahora sabemos que no existe una sola causa del autismo, al igual que no existe un solo tipo de autismo. Durante los últimos cinco años, los científicos han identificado más de 100 genes de **riesgo de autismo**.

Hoy en día, aproximadamente en 15 a 30 por ciento de los casos, se puede identificar una causa **genética** específica del autismo de una persona. Sin embargo, la mayoría de los casos involucran una combinación compleja y variable de riesgo genético y factores ambientales que influyen en el desarrollo temprano del cerebro.

FORTALEZAS COMUNES



- . Memoria nítida, tanto a largo plazo como para recordar información.
- . Intensa focalización por actividades manuales
- . Habilidades en los campos STEM (ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas)
- . Honestidad
- . Cumplimiento de reglas y directivas
- . Talentos en áreas de la música (como tocar música de memoria) y el arte (como dibujar o pintar)
- . **Hiperlexia** (capacidad de leer a una edad temprana)



CÓMO CREEES QUE SE VE EL AUTISMO

CÓMO REALMENTE SE VE EL AUTISMO

