

# XI CONGRESO NACIONAL DE AUTISMO - SANTANDER, 2002

---

AETAPI



## MESA DE DETECCIÓN Y ATENCIÓN TEMPRANA

COMPONENTES:	FRANCISCA CAÑETE	J. JULIO CARNERERO
	LAURA ESCRIBANO	M <sup>a</sup> . JOSÉ GARRIDO
	DOLORES GARROTE	CARMEN DE LINARES
	SALVADOR REPETO	AMAYA STERNER

## CONCEPTO DE ATENCIÓN TEMPRANA

“ Se entiende por Atención Temprana el conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuestas lo más pronto posible a las necesidades permanentes o transitorias que presentan los niños con trastornos del desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar.”

Libro Blanco de Atención Temprana. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalías. Año 2000

# DETECCIÓN TEMPRANA DEL AUTISMO Y TRASTORNOS RELACIONADOS

## PÓSTER

### AUTISMO Y TRASTORNOS RELACIONADOS

**¿Qué es el autismo?**

El autismo es un grave trastorno del desarrollo, de origen biológico, cuyas causas pueden ser diversas (genéticas, infecciosas, metabólicas...). Se manifiesta en la primera infancia mediante graves alteraciones en la socialización, la comunicación y la imaginación, y por presentar conductas repetitivas y/o intereses restringidos. Este trastorno persiste de por vida, expresándose en formas diferentes según la edad y el desarrollo mental de la persona afectada. El autismo y los trastornos relacionados aparecen en 20 de cada 10.000 nacidos, cuatro veces más en hombres que en mujeres.

**Indicadores para la detección temprana**

- Can't make eye contact when you talk to him. A veces puede parecer sordo.
- No muestra interés ante lo que ocurre a su alrededor.
- Presenta rabietas o resistencia ante cambios ambientales.
- Tiene movimientos erráticos, repetitivos.
- No ha desarrollado lenguaje oral, o lo ha perdido.
- Apenas habla, juega con, establece o imagina ("¿qué pasa a...?") No juega solo ni se juega.
- No señala ni realiza actos comunicativos para mostrar o compartir intereses.
- Apenas mira a la cara, sosteniendo a la vez.
- No suele mirar hacia donde se le señala.
- Tiene lenguaje, pero lo usa de manera peculiar o es muy repetitivo.
- Usa los juguetes de manera peculiar (gírelos, alinearlos, tirarlos...).
- Generalmente no se relaciona con los otros niños, ni los niñas.

**¿Qué hacer?**

- Consulte con su pediatra, él le derivará a los especialistas adecuados para realizar un diagnóstico preciso.
- Iniciar, lo antes posible, un tratamiento psicoeducativo temprano. La intervención temprana es muy importante.

AETAPI Mesa de Detección Precoz y Atención Temprana <http://www.aetapi.org>

## TRÍPTICO

INFORMACIÓN BÁSICA  
SOBRE  
**AUTISMO**  
Y  
TRASTORNOS RELACIONADOS

---

Guía para Pediatras

Asociación Española de Profesionales del Autismo

**¿Qué Hacer?**

Cuando un profesional (pediatra, educador...) o un familiar, cree haber detectado en un niño o niña varios de los indicadores de riesgo señalados, debe dirigirse a los especialistas que puedan realizar un diagnóstico más preciso.

En ocasiones pueden existir alteraciones que requieren intervención médica. Es recomendable un estudio en profundidad que pueda detectar dichas alteraciones y tratarlas.

La atención temprana debe iniciarse tan pronto como se sospeche la presencia de autismo.

**¿Cómo se interviene?**

El tratamiento educativo, encaminado a desarrollar al máximo las capacidades potenciales de estas personas, es, actualmente, la respuesta más adecuada a las necesidades de los niños y niñas con autismo.

La intervención debe planificarse a partir del conocimiento profundo de cada niño realizando una programación individual que deberá contemplar:

- ✓ El desarrollo de habilidades comunicativas y de relación social.
- ✓ El aprendizaje en contextos naturales que facilitará la participación en situaciones reales de la vida cotidiana.
- ✓ El establecimiento de un ambiente organizado y predecible donde se encuentren seguros.

Para el logro de estas pautas es fundamental la implicación de la familia, que debe estar orientada y apoyada en todo momento por un equipo interdisciplinar.

**Libros Recomendados**

Autismo. Una guía para padres. Baron-Cohen, S. y Bolton, P. (1998) Madrid, Alianza

El autismo en niños y adultos. Una guía para la familia. Wing, L. (1996) Barcelona, Paidós.

**Dónde dirigirse**

- ✓ Asociaciones de autismo de la zona.
- ✓ Equipo de Orientación Educativa de su zona.
- ✓ Centro de Salud Mental Infantil de la zona.

**Autismo y Trastornos Relacionados**

**Información Básica para su Detección Precoz**

Mesa de Detección Precoz y Atención Temprana

Asociación Española de Profesionales del Autismo  
AETAPI  
[www.aetapi.org](http://www.aetapi.org)

## DOC. INFORMATIVO

## SOCIALIZACIÓN Y COMUNICACIÓN

---

1. Casi nunca atiende cuando se le llama. A veces parece sordo.
2. No señala para mostrar o compartir su interés.
3. No ha desarrollado el lenguaje oral, o lo ha perdido.
4. Tiene lenguaje, pero lo usa de manera peculiar, o es muy repetitivo.
5. Se ríe o llora sin motivo aparente.
6. No reacciona casi nunca ante lo que ocurre a su alrededor.
7. Parece no interesarse por los demás.
8. Apenas mira a la cara, sonriendo a la vez.
9. Generalmente no se relaciona con los otros niños, no les imita.
10. No suele mirar hacia donde se le señala.

## JUEGO Y EXPLORACIÓN DEL ENTORNO

---

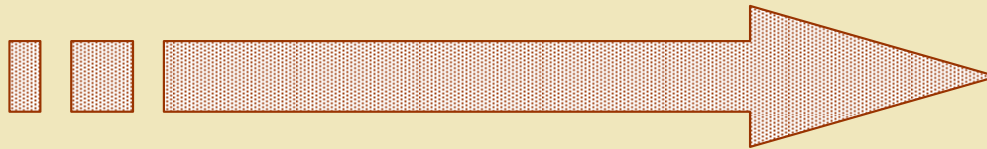
1. Es muy sensible a ciertas texturas, sonidos, olores o sabores.
2. Tiene movimientos extraños, repetitivos.
3. Presenta rabietas o resistencia ante cambios ambientales.
4. Tiene apego inusual a algunos objetos o a estímulos visuales concretos.
5. Usa los juguetes de manera peculiar (girarlos, alinearlos, tirarlos...)
6. Apenas realiza juego social, simbólico o imaginativo ("hacer como si...")
7. Sus juegos suelen ser repetitivos.

- Importancia de la Detección: no esperar al diagnóstico para empezar la intervención
- Dificultades del diagnóstico en épocas tempranas:
  - > Diagnóstico diferencial con otros trastornos del desarrollo
  - > La intervención puede ayudar a “esclarecer” el diagnóstico
- Buenas prácticas en el diagnóstico

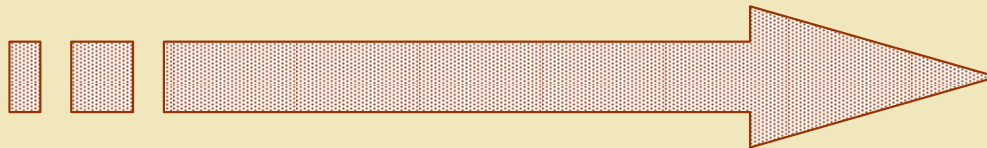
---

## Bibliografía:

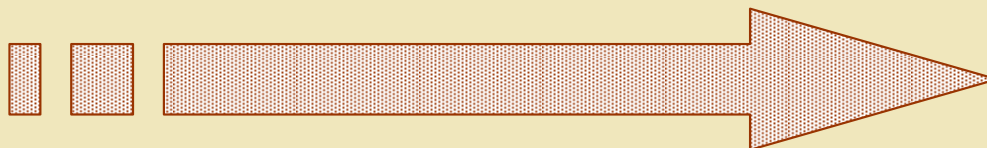
- Filipek, P., Accardo, P., Baranek, G., Cook, E., y col. (1999). The Screening and Diagnosis of Autistic Spectrum Disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, n.29 (6), pgs.433-512
- Kanthor, H.A., Grant, C.J., Anderson, S. y col. (1999). Clinical Practice Guideline.  
<http://www.health.state.ny.us/nysdoh/eip/autism/index.htm>



**FAMILIA**



**ESCUELA**



**NIÑO**



## FAMILIA

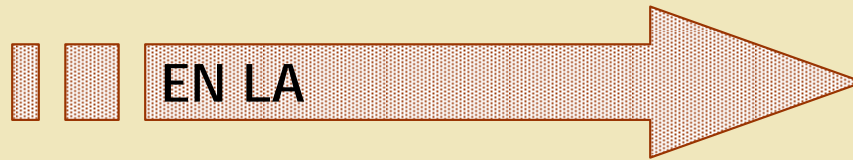
- CONTEXTOS: → ESCUELA
- HOGAR
- "DESPACHO" (Centro de At. Temprana, gabinete, etc)

---

### LA INTERVENCIÓN PUEDE BASARSE EN:

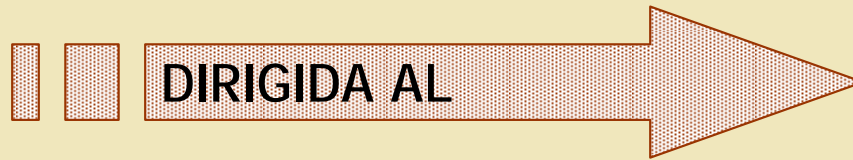
- INFORMACIÓN
- FORMACIÓN: - **Individual** (modelado, espejos unidireccionales)
- **En grupo** (escuela de padres)
- GRUPOS DE APOYO MUTUO





## ESCUELA

- ❶ REUNIONES GRUPALES DEL EQUIPO PSICOPEDAGÓGICO
- ❷ ASESORAMIENTO POR PROFESIONALES ESPECIALIZADOS
- ❸ FORMACIÓN: → CURSOS DE FORMACIÓN  
→ FORMACIÓN EN CONTEXTO NATURAL
- ❹ PROGRAMAS DE ADAPTACIÓN
- ❺ MODELOS DE INTEGRACIÓN ESCOLAR (Escuelas de integración preferente, etc.)



# NIÑO

- CONTEXTOS: → ESCUELA
- HOGAR
- "DESPACHO" (Centro de At. Temprana, gabinete, etc)

---

## MODELOS DE INTERVENCIÓN

### MODELOS INSTRUMENTALES

≠

### MODELOS FUNCIONALES

- Basados en las carencias
- Iniciativa del adulto
- Poco participativos
- No contemplan los intereses del niño

- Basados en los puntos fuertes
- Estrategias visuales
- Estructuración espacio-temporal
- Énfasis en el desarrollo socio-comunicativo

DESARROLLAR UNA

**GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS**

PARA LA

INTERVENCIÓN TEMPRANA