



Ansiedad en personas con autismo y necesidades de apoyo significativas. Desarrollo de instrumento de evaluación.

Presenta: Helena Gandía Abellán.

Autoría: Carmen Nieto Vizcaíno, Helena Gandía Abellán, María Garrido Salcedo, Miguel Ángel Sorrel Luján.

Presentación



Un programa de Transferencia de Conocimiento



Con financiación de



LOS DERECHOS,
NUESTRO
COMPROMISO

21 CONGRESO
AETAPI CÁDIZ 2024



1

2

3

4

5

6

Punto de partida



42% de las personas con autismo presentarán un trastorno de ansiedad (Hollocks et al., 2019)

33% - 38% presentan discapacidad intelectual asociada (Maenner et al., 2023; Zeidan et al., 2022)

30% mínimamente verbales (Tager-Flusberg & Kasari, 2013).

No existen instrumentos de medida de ansiedad ajustados y accesibles

Son escasos los estudios que hayan abordado la presencia de ansiedad en esta población (Plesa-Skwerer et al., 2019; Van Steensel y Heeman, 2017).



Objetivos



Desarrollar y validar una escala para la
detección de ansiedad

Transferir el conocimiento generado.

Contar con una herramienta de fácil
aplicación para Profesionales y
Familias.

Visibilizar la Salud Mental en esta
población.

Favorecer la consecución de
recursos.



1

2

3

4

5

6

Metodología



FASE I

Recogida cualitativa de indicadores.
Revisión de literatura

116

(44 familiares, 47 profesionales,
25 personas con TEA).

FASE II

Desarrollo de la escala EVATEA-NAS (Evaluación de la Ansiedad en Personas con TEA y Necesidades de Apoyo Significativas)

Pilotaje.

53

(71.6% hombres, 28.4% mujeres,
edad: 7-52 años).

FASE III

Estudio de validación de la escala EVATEA-NAS.

104

(72.7% hombres, 27.3% mujeres,
edad media 21.07)

Análisis de fiabilidad y validez,
análisis factorial.

Resultados



Escala EVATEA-NAS



18 ítems

Subescala General

Subescala Cambio

Escala Lickert 0-4

1

2

3

4

5

6

Resultados

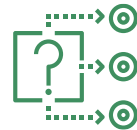


Fiabilidad



$\alpha = 0.87$ escala general
 $\alpha = 0.89$ escala cambio
 $\alpha = 0.91$ escala total

Análisis Factorial



1 factor: CFI >0.95; SRMR >0.08
2 factores: CFI >0.95; SRMR <0.08

Se sugiere la utilización de la
escala total por cuestiones
prácticas.

Validez



	Esperada	r_{total}
DASH _{FRECUENCIA}	+	>.50 ^{***}
DASH _{DURACION}	+	>.30 ^{***}
DASH _{INTENSIDAD}	+	>.50 ^{***}
PAC _{GRAVEDAD}	+	>.60 ^{***}
BPI _{AUTOLESION}	+	>.40 ^{***}
BPI _{AGRESIVA}	+	>.40 ^{***}
BPI _{ESTEREOTIPADA}	+	>.40 ^{***}
Salud general	+	>.40 ^{***}
CARS _{COMUNICACION}	0	<.10 ^{n.s.}
CARS _{FLEXIBILIDAD}	+	>.30 ^{***}

*** $p < .001$.



Resultados



Aportaciones

	EVATEA-NAS Nieto et al.	DASH-II Validación Novell et al.	PAC Helverschou et al.
Específica Ansiedad	Sí	No	No
Incluye cambio	Sí	No	No
Accesible	Sí	Sí	No
Administración y corrección fácil	Sí	Sí	Sí administración no corrección
Cumplimentación	Familias y profesionales	Profesionales y cuidadores	No se informa en familias

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Conclusiones



EVATEA_NAS proporciona una **evaluación fiable y válida** de la presencia de ansiedad en personas con TEA y necesidades de apoyo significativas

Su **sencillez y accesibilidad** se espera tenga un impacto en la puesta en marcha de medidas de promoción de su bienestar emocional.



1

2

3

4

5

6



Universidad Autónoma
de Madrid



FESPau



Carmen Nieto Vizcaíno carmen.nieto@uam.es
Helena Gandía Abellán h.gandia@fespau.es

LOS DERECHOS,
NUESTRO
COMPROMISO

21 CONGRESO
AETAPI CÁDIZ 2024

