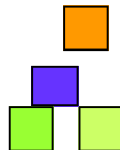
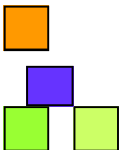



A T T E M

Asociación para el Tratamiento de Personas
con Alteraciones del Desarrollo

PERIS BRELL 66
VALENCIA 46022

Teléfono: 963559222
Fax: 9637224136
Correo: attem@telefonica.net



EJEMPLAR GRATUITO
PROHIBIDA SU VENTA

A T T E M

Asociación para el Tratamiento de Personas con Alteraciones del Desarrollo

C/ PERIS BRELL 66 VALENCIA 46022

Monográfico N° 1 Abril—2004

¿ QUE SON LOS
TRASTORNOS
GENERALIZADOS DEL
DESARROLLO ?



AUTISMO

¿Quiénes Somos?



ATTEM (*Equipo de Padres y Profesionales para el Desarrollo de las personas con TGD*) es una Asociación de carácter provincial compuesto por padres, profesionales y personas motivados por la problemática y la atención psico-educativa de personas con Trastornos Profundos del Desarrollo.

Trabajamos en el diagnóstico, tratamiento e investigación de los Trastornos Profundos del Desarrollo, contribuyendo así de una manera significativa a una mejor calidad de vida de los individuos con estos trastornos, de su familia y de la sociedad en general.

Constituimos un equipo de profesionales motivados a la atención integral de la mayor cantidad posible de individuos con Trastornos Profundos del Desarrollo, apoyándonos más en sus potencialidades que en sus limitaciones, sin distinción de clase social, raza o severidad de su condición.

Objetivo principal:

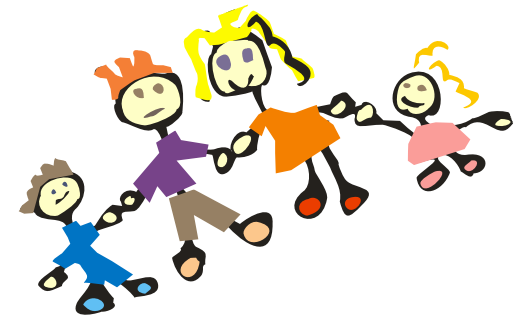
Atender la mayor cantidad de personas con Trastornos Profundos del Desarrollo que nos sea posible, sin ningún límite de edad ni condición socioeconómica, apoyándonos más en sus posibilidades que en sus limitaciones.

Alicia Marco Latorre
Directora ATTEM



PUBLICACIONES ATTEM

- 1- ¿QUE SON LOS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO?
- 2- EL SINDROME DE ASPERGER
- 3- EL SINDROME DEL X-FRAGIL
- 4-EL SINDROME DE RETT
- 5-EL TDA-H
- 6-EL SINDROME DE ANGELMAN

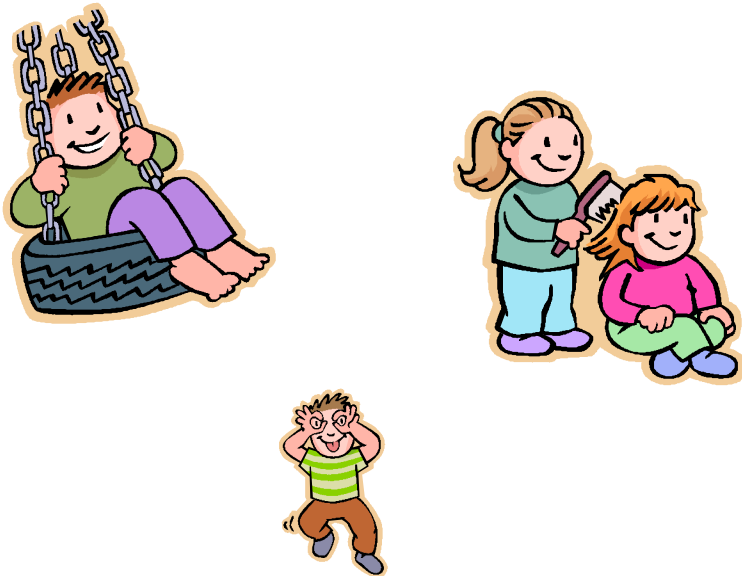


Es necesario mantener una buena organización del ambiente que le rodea, que deberá ser organizado y ordenado, evitando a su vez los "tiempos muertos". Tendremos que potenciar el desarrollo de actividades complementarias (natación, psicodanza...)

Facilitaremos la adquisición de hábitos de autonomía, entrenándole en la resolución de pequeñas tareas domésticas

Tendremos frecuentes reuniones de supervisión con los tutores, es necesario coordinar el trabajo y uso de materiales para que el niño pueda generalizar las adquisiciones

Los padres necesitan también trabajar en estrecha colaboración con otros profesionales para desarrollar un plan de actuación adecuado. Los cursos para padres persiguen, principalmente, dos objetivos: conocer a otros padres en situación similar, para que puedan darse apoyo mutuo
- el conocimiento de técnicas y estrategias para desarrollar aprendizajes y controlar la conducta de su hijo, mejorando las relaciones con él



¿QUÉ ES EL TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO?

El Trastorno Generalizado del Desarrollo y/o Autismo y las conductas asociadas, son un trastorno de origen neurobiológico, que altera el desarrollo y aparece durante los tres primeros años de vida. Se caracteriza por alteraciones en las habilidades físicas, sociales y de la comunicación, respuestas anormales a sensaciones, ausencia o grave retraso en el lenguaje y dificultad en los referentes a personas, objetos y acontecimientos.

Niños y adultos con TGD y/o Autismo tienen deficiencias en la comunicación verbal y en la no verbal, en las relaciones sociales y en las actividades de recreación y juego. Este desorden crea dificultad para establecer comunicación con los otros o para ser individuos independientes dentro de la comunidad. Pueden presentar movimientos corporales repetitivos (movimientos de las manos, balanceos...), respuestas extrañas a situaciones cotidianas, apego a objetos y resistencia a cambios en su rutina. En ocasiones conductas agresivas y/o autoagresivas pueden estar presentes.

Existen grandes diferencias dentro de las personas con TGD y/o Autismo. Algunos niños afectados de forma ligera manifiestan retrasos leves en el lenguaje y mayor déficit en la competencia social. Pueden presentar un buen nivel en habilidades verbales, de memoria o relaciones espaciales, pero encuentran dificultad en la actividad imaginativa. Otros más afectados necesitan apoyos de forma intensiva incluso en las pequeñas actividades de la vida cotidiana

En contra de los que hemos oído en muchas ocasiones el pequeño autista es capaz de tener un buen contacto visual, demostrar cariño, sonreír y mostrar una variedad de emociones, pero en diferentes grados. Como cualquier otro niño, ellos responden al medio ambiente de forma positiva o negativa.

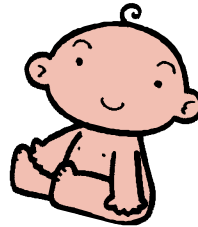




LISTADO DE SEÑALES

Generalmente los individuos afectados presentan por lo menos la mitad de los siguientes rasgos generales, aunque es necesario una valoración realizada por especialistas para un diagnóstico completo y un tratamiento eficaz. Podemos considerarlo como una combinación de irregularidades en el desarrollo

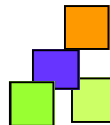
- Dificultad para relacionarse con otros niños
- Insistencia en lo mismo, resistencia al cambio en lo mismo
- Risas indiferenciadas, cambios de humor bruscos
- No teme el peligro
- Mantiene juegos extraños
- No responde a métodos de enseñanza tradicionales
- No utiliza los juguetes de forma convencional
- Repite estrategias para realizar las actividades
- Aparenta no sentir dolor
- Parece "sordo"
- Ecolalias
- Prefiere estar solo o mantenerse alejado
- Rechaza manifestaciones de cariño
- Tiene estereotipias o movimientos incontrolados
- Gira sistemáticamente los objetos
- Extremadamente activo o extremadamente pasivo
- Pataletas frecuentes sin motivo
- No responde a indicaciones verbales
- Desigualdad en las habilidades de motricidad gruesa y fina



CAUSAS DEL TGD

Existen diferentes teorías que explican el origen del trastorno, pero no todas se han podido demostrar.

Causa biológica: se ha constatado que el origen de esta trastorno es multicausal, estando implicados aspectos como anomalías en la estructura del cerebro, alteraciones en los neurotransmisores y una base genética cada vez más evidente



SUGERENCIAS PARA PADRES

Los padres con niños con TGD y/o Autismo encuentran dificultades para resolver las actividades de la vida diaria, todo puede ser una fuente de problemas

Es importante no querer solucionarlos todos a la vez, establecer prioridades.

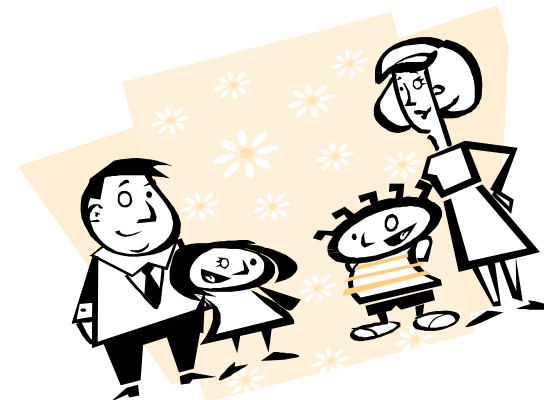
Debemos, también mantener un contacto visual, que el niño nos mire a los ojos, es necesario que las ordenes sean concisas y claras. Es importante que aparezcan comentarios positivos (no críticos) que gratifiquen el comportamiento del niño

Conviene no olvidar nunca que siempre tendrá más interés en hacer lo que se le pide si obtiene algún privilegio a cambio de su esfuerzo

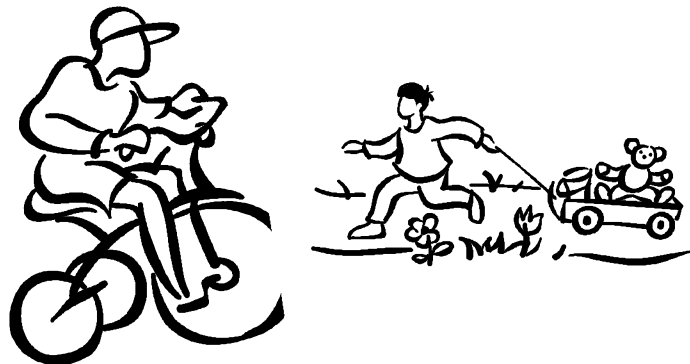
No debemos utilizar el castigo de forma sistemática, la mejor alternativa será la de ignorar lo que el niño hace, no mirando ni haciendo comentarios hasta que el comportamiento ceda.

Hay comportamientos que no se pueden ignorar por el riesgo que comportan. Lo mejor será pararlos físicamente y potenciar una conducta alternativa

Es importante marcarnos objetivos realistas, evitando comparar lo que el niño es capaz de hacer con las posibilidades de otros niños e ir aumentando el grado de dificultad progresivamente



- Educar a través del juego, dando a las actividades un sentido lúdico y agradable
- Implicar de manera dirigida y planificada, aunque preservando la espontaneidad, a compañeros más competentes socialmente
- Atribuir sistemáticamente intencionalidad a sus acciones
- Utilizar aprendizaje sin error pero promover gradualmente su tolerancia al mismo y la búsqueda de alternativas
- Adaptar nuestro lenguaje a su nivel de comprensión, ofrecer modelos expandidos, ayudarse de gestos...
- Diseñar un entorno provocador de comunicación funional y espontánea
- Utilizar la imitación de las acciones y vocalizaciones del niño
- Intentar modificar gradualmente sus estereotipias, rituales y rutinas aumentando y flexibilizando su repertorio de actividades e intereses
- Utilizar sistemas alternativos de la comunicación a partir de los 3 años para niños que no estén desarrollando lenguaje
- Utilizar métodos conductuales positivos, imaginativos, flexibles basados en la intervención comunicativa



FACTORES ASOCIADOS

El cuadro diagnóstico del TGD puede ir asociado con un retraso mental de leve a severo, cuadros de hiperactividad y otras alteraciones. Cuando el TGD no es diagnosticado ni tratado adecuadamente, el niño corre el riesgo de presentar problemas como:

Disminución en su capacidad de aprendizaje
 Problemas emocionales importantes
 Trastornos de la conducta
 Problemas familiares
 Dificultades sociales

Es muy importante realizar un diagnóstico precoz del trastorno para abordar adecuadamente los diferentes problemas que puedan surgir en el transcurso del mismo y de esta forma poder ofrecer una intervención inmediata y directa sobre la conducta del niño y sus manifestaciones, pudiendo así promover al máximo sus potencialidades.

Factores que ayudan a una buena evolución:

- Diagnóstico precoz e interprofesional
- Intervención temprana y coherente, que proporcione los andamiajes para la evolución de cada niño
- Transmisión de valores positivos
- Estabilidad familiar
- Adaptación y conocimiento de los profesores
- Estrecha colaboración entre los padres y la escuela

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

El diagnóstico lo debe hacer un profesional conocedor del tema. Una evaluación a nivel médico, psicológico y pedagógico permitirán determinar claramente cual es la condición del niño a nivel físico, emocional y de aprendizaje. Es necesario descartar otras patologías afines (síndrome X frágil, alteraciones graves del lenguaje, retraso mental...) con el fin de establecer el tratamiento idóneo.

El diagnóstico ofrecerá a padres y maestros la información necesaria para conocer qué pueden esperar del niño y cómo se le debe ayudar.



TRATAMIENTO DEL TGD Y/O AUTISMO

Aunque es necesario realizar programas individuales en función de la evaluación de cada niño, los siguientes aspectos pueden ser fundamentales en un programa de intervención temprana:

Ayudar a la familia mediante cursos de formación, conferencias, grupos de trabajo, apoyo profesional, grupos de hermanos
 Dar un mayor énfasis en los aspectos comunicativos: desarrollar herramientas, ampliar el repertorio de funciones, aumentar la reciprocidad
 Establecer sistemas aumentativos de la comunicación como principio básico
 Desarrollar aspectos sociales como la imitación, atención conjunta, toma de turnos, responsividad social, juego cooperativo...
 Potenciar el desarrollo de habilidades cognitivas y académicas (capacidad metarepresentacional, inteligencia sensoriomotriz, habilidades de predisposición para los aprendizajes...)
 Reducir los problemas de conducta, intentado sustituirlos por formas adecuadas de comunicación
 Promover su autonomía e independencia personal y social
 Flexibilizar tendencias repetitivas
 Tratamiento farmacológico por prescripción médica
 Asesoramiento a profesores

- Apoyar, explicar e informar con detenimiento y de forma realista la naturaleza del trastorno, para comprender y aceptar mejor sus manifestaciones sintomáticas
- Hacer una individualización de los objetivos y estrategias terapéuticas

PRINCIPIOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

- Establecer una adaptación a nivel real en cada una de las áreas
- Procurar convertirnos en personas de referencia, significativas y deseables
- Dar oportunidades para una implicación activa del niño/a
- Avanzar a partir de sus capacidades, en la "zona de desarrollo próximo"
- Conocer el desarrollo normal y el principio de funcionalidad
- Diseñar un entorno cálido, positivo y empático
- Partir de sus intereses, aprovechar las preferencias
- Trabajar en situaciones naturales, cotidianas
- Utilizar la enseñanza estructurada, en un entorno comprensible y predecible
- Secuenciar objetivos, alternándolos en función de la dificultad
- Utilizar apoyos visuales (fotografías, pictogramas...) para desarrollar su capacidad metarepresentacional
- Utilizar el modelado o ayuda física

Factores que ayudan a una buena evolución:

- Diagnóstico precoz e interprofesional
- Baja gravedad de la sintomatología en la infancia
- Nivel de inteligencia
- Intervención temprana y coherente, que proporcione los andamiajes para la evolución de cada niño
- Transmisión de valores positivos
- Estabilidad familiar
- Adaptación y conocimiento de los profesores
- Estrecha colaboración entre los padres y la escuela



FACTORES ASOCIADOS y COOMORBILIDAD

Factores asociados: alteraciones emocionales, dificultades de aprendizaje, bajo rendimiento escolar, dificultad para adaptarse al centro escolar, problemas para relacionarse con sus compañeros, tendencia a sufrir percances físicos, alteración del ambiente familiar con conductas de desobediencia, oposiciónismo, mentiras, irritabilidad, ausencia de hábitos para las tareas diarias, etc...

Trastornos comórbidos: trastorno negativista desafiante (40-60%), trastorno disocial (20-40%), trastornos del estado del ánimo (15-20%), trastornos del aprendizaje: lectura, escritura y cálculo (20%), problemas de ansiedad (30%), trastorno de tics (70%), abuso de sustancias (40%) y, en menor medida, trastornos del desarrollo del lenguaje expresivo y comprensivo.

