

MÓDULO 6



ASPECTOS PRINCIPALES DE LA INTERVENCIÓN 2



BELÉN LUCENA RUEDA

MASKING

**¿QUÉ PASA CUANDO DAS
PAUTAS A UN AUTISTA COMO SI
FUERE NEUROTÍPICO?**





CAMUFLAJE



MASKING



ASIMILACIÓN

**ESTOS PUEDES SER GRANDES
ENEMIGOS EN LA TERAPIA**

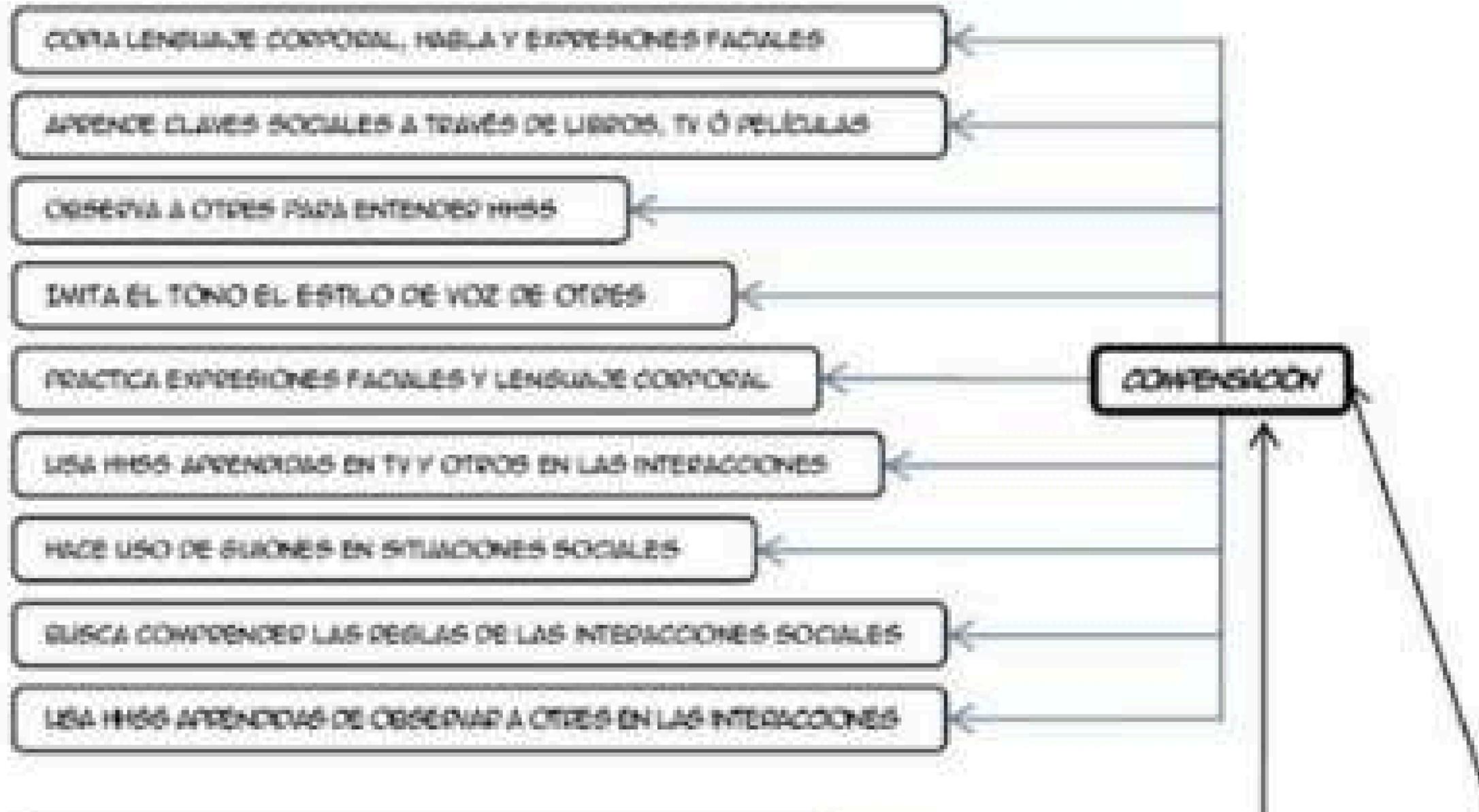
**Toda línea de trabajo con objetivo en “corregir”
puede retraumatizar al paciente.**

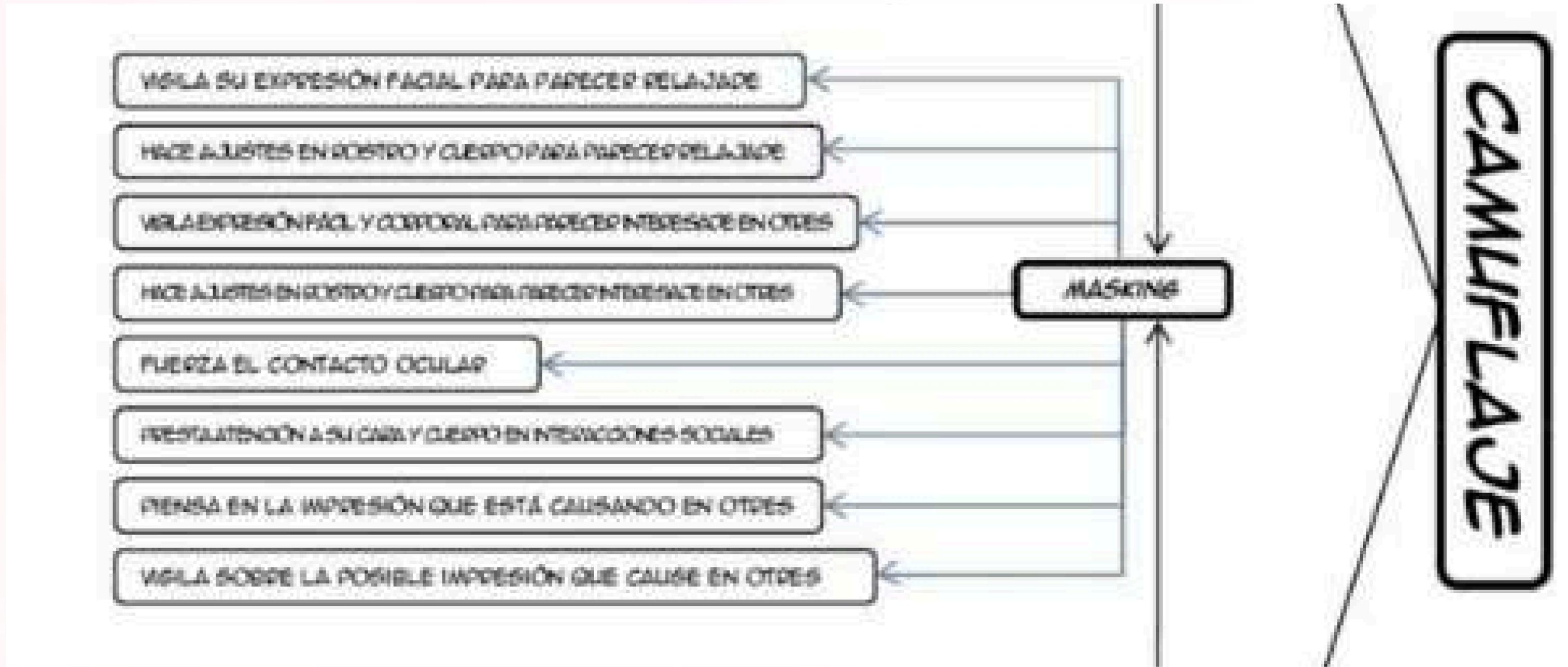


PRIMERO VAMOS A TRATAR DE COMPRENDER LA NECESIDAD, LO QUE NO SE DICE.

UN ANÁLISIS FUNCIONAL EN EL QUE LAS TEORÍAS EL NEURODESARROLLO DEBEN ESTAR MUY PRESENTES, PARA PODER HACER LA LECTURA CORRECTA. EL PROBLEMA NO SERÁ EL MODO DE PROCESAR O LA PERSONA, ES ALGO MÁS ENFOCADO A LA COMPATIBILIDAD DE LAS SITUACIONES.









El proceso del camuflaje, más allá del *masking* (Baron-Cohen et al., 2019).

HACEMOS LIMPIEZA DE POSTIZOS, ESTO ES UNA REESTRUCTURACIÓN DE LA VIDA DE LA PERSONA, MOTIVO POR EL QUE ES BÁSICO RESPETAR LOS TIEMPO Y ACOMPAÑARLOS

(SI ACELERAMOS CON UN PROCESAMIENTO PROFUNDO ES POSIBLE QUE CREEMOS BLOQUEOS INCLUSIVE MELTDOWN O SHOUTDOWN).



Cuidado con el ritmo en la terapia

Terapia ABA

**¿La conoces? Pues todo lo contrario desde
este paradigma**



Es un técnica profundamente capacitistas que busca modificar la conducta autista sin preguntarse el por qué de sus manifestaciones. (eliminar agresividad, suprimir estereotipias, con “objetivos normalizantes”).

Es una terapia con mucho nombre y muy extendida, que se está actualizando pero sobre la que hay muchos malestar dentro de la comunidad autista.



ANSIEDAD EN EL AUTISMO el principal Motivo de Consulta



METANÁLISIS REALIZADO POR VAN STEENSEL

Revisión de 31 estudios (2.121 personas con autismo menores de 18 años.. Se halló que el 39,6% de las personas con CEA menores de 18 años presentaban algún trastorno de ansiedad comórbido, en contraposición a la población neurotípica que se estima en la mitad

DSM-5

En sintomatología asociada ya se habla de que “los adolescentes y adultos con autismo tienden a la ansiedad y a la depresión”



La verdadera dificultad es lo que
todavía no se sabe.



“¿Las manifestaciones prototípicas de la ansiedad presentes en la persona con CEA se relacionan con las mismas variables biopsicosociales evidenciadas en personas sin CEA? Parece ser que no siempre es así.

Algunos síntomas de la CEA se solapan con síntomas propios de la ansiedad; por ejemplo, los comportamientos evitativos, la irritabilidad, las quejas somáticas o los comportamientos repetitivos.”



EN LAS PERSONAS CON CEA LA ANSIEDAD SUELE ESTAR RELACIONADA CON:

- **ALTERACIONES DE LA INTEGRACIÓN SENSORIAL;**
- **LAS DIFICULTADES PARA COPRENDER LA PERSPECTIVA DE
LOS DEMÁS;**
- **TRANSICIONAR DE UNA ACTIVIDAD A OTRA O CAMBIAR
EL FOCO DE ATENCIÓN.**



PRINCIPALES DETONANTE DE LA ANSIEDAD EN EL AUTISMO



- **Sobrecarga sensorial.** (las crisis por sobrecarga sensorial son involuntarias y son respuestas en las que ante la exposición a un estímulo que “no puede soportar”)
- La **falta de control**, hipervigilancia e invarianza ambiental. (el orden, la preferencia por la simetría, por todo aquello que funciona por patrones, que es previsible y estable otorga sensación de control y tranquilidad a las personas autistas).
- **Colapso** al tener que procesar, integrar y comprender mucha información especialmente de tipo verbal (ejemplo de nuestro modo de enseñanza principalmente basada en el lenguaje).



PRINCIPALES DETONANTE DE LA ANSIEDAD EN EL AUTISMO



- La **ambigüedad en la comunicación** (cuando tratan de tener una información y las respuestas son del tipo “dentro de un rato” o “después”, necesitan información concreta que les ayude a planificarse, las interpretaciones en contextos variables no las saben interpretar).
- Malas **interpretaciones de la comunicación** no verbal (leer desagrado ante un comentario suyo en la cara de otra persona, cuando es respuesta a otro estímulo, o no mostrar la persona autista un interés adecuado a la situación, este tipo de comportamiento puede generar dificultades en las interacciones sociales).
- **Sentirse avasallado** por interrupciones que interpretan como invasivas (puede ocurrir al sentir su espacio privado invadido, si les interrumpen un ritual o por establecer contacto físico no deseado entre otros motivos)



PRINCIPALES DETONANTE DE LA ANSIEDAD EN EL AUTISMO



- Tener que **cambiar el foco de atención** de una actividad a otra cualquier tipo de cambio que implique tener que adaptarse de una manera u otra resulta estresante. Decentrar el foco de atención rápidamente hacia otra cosa (distintas conversaciones, parar una actividad para una conversación y tener que volver a la actividad...)
- El **masking** “tienden a padecer ansiedad y depresión(..) Muchos adultos informan del uso de estrategias compensatorias y mecanismos de enfrentamiento para enmascarar sus dificultades en público, pero sufren por el estrés y el esfuerzo para mantener una fachada socialmente aceptable.” (APA, 2013a)
- Cuando una persona autista es sorprendida y **se altera el guion** creado tiene dificultad para crear una nueva solución, quedando congelada y esto les conduce a reacciones instintivas de conservación



LA INTEVECIÓN EN ANSIEDAD SIEMPRE VA A SER UN REAJUSTE ENTRE EL FUNCIONAMIENTO Y EL MODO DE RELACIONARSE EN CADA CONTEXTO, ASI COMO EL UNO DE ESTRATEGIAS MÁS ADECUADAS A LA CONDICIÓN.

¡Muchas
gracias!
