

DESPUÉS DE LA DETECCIÓN... ASPECTOS A TENER EN CUENTA



La detección e intervención precoz son imprescindibles. Este es un período clave para el proceso de neurodesarrollo y la construcción de la identidad del niño/a, así como para el establecimiento de la relación con sus padres.

Existen profesionales en la red pública con competencias para hacer una valoración e intervención adecuadas (CDIAP).

Cómo informar a las familias:

Es necesario contener a la familia y transmitir la preocupación sin sobrealarmar. Una familia consciente pero no asustada será la que más fácilmente podrá realizar la consulta.

ENLACES DE INTERÉS:

Información del desarrollo normal y signos de alarma de TEA

- **Autism Speaks:** www.autismspeaks.org/what-autism/learn-signs
- **Autism navigator:** www.autismnavigator.com
- **Antes de las primeras palabras:** www.antesprimeraspalabras.upf.edu
- **Canal Salud de la Generalitat de Catalunya** www.canalsalut.gencat.cat/ea/salut-a-z/a/autisme/autisme/

Servicios de atención en TEA de la red pública catalana

- **Red CDIAPs:** www.acap.cat/ y www.uccap.com/
- **Servicios de atención en Salud mental del Catsby:** www.canalsalut.gencat.cat

CENTRE DE FORMACIÓ I RECERCA



CARRILET

Serveis per les persones amb autisme

Con la colaboración de:



SEÑALES DE ALARMA DE RIESGO DE TEA DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA

No Dejes PARA MAÑANA LO QUE PUEDES HACER HOY

Un 30-40% de las familias habían manifestado preocupación antes del año de vida

Los **signos de alarma** de dificultades en la comunicación y la relación, compatibles con el **Trastorno del Espectro del Autismo (TEA)**, aparecen y **se pueden detectar** durante **el primer año de vida**.



Población vulnerable:

- hermanos (20%), gemelos mono- y dizigóticos (80%) y antecedentes directos en la familia,
- grandes prematuros (25%),
- niños/as que sufran largas hospitalizaciones,
- niños/as adoptados,
- niños/as maltratados o que han sufrido negligencia,
- bebés de madres con depresión y trastornos psiquiátricos,
- niños/as con discapacidad física, psíquica y/o sensorial.

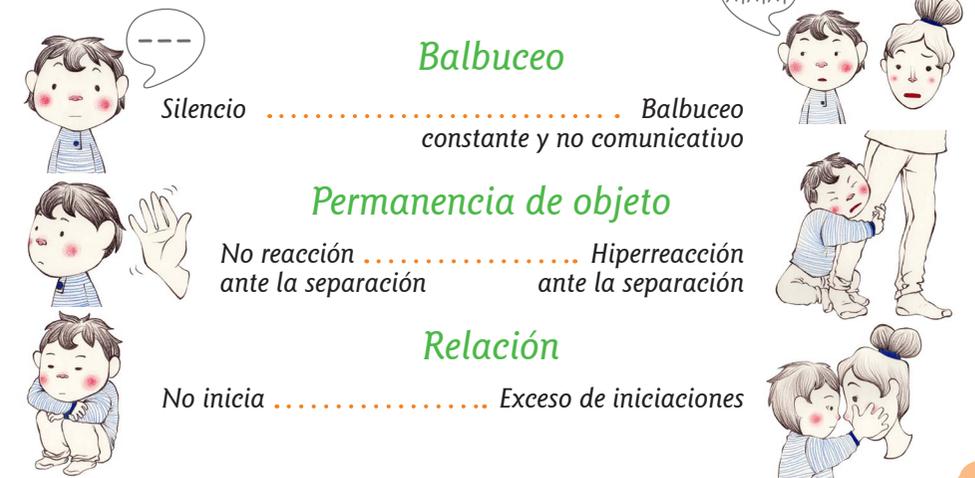
La **consulta pediátrica**, las **escuelas infantiles** o los **espacios familiares** son contextos naturales donde se pueden observar estas señales de alarma y recoger las preocupaciones de los cuidadores.

SEÑALES DE ALARMA DE RIESGO DE TEA

INiCio 0-6 MeSES



INiCio 6-12 MeSES



Mayor interés por los objetos que por las personas



BÚSQUEDA DE SENSORIALIDAD: En los objetos o en uno mismo. Movimientos estereotipados.

ALTERACIONES MOTRICES: Hipotonía o hipertonía, dificultades de integración de la línea media, asimetrías y no desaparición de reflejos primarios.

ATRACTIVO: El adulto siente poco placer y tiene dificultades para establecer la relación con el niño.

ESTILO RELACIONAL DE LA FAMILIA: Exceso de estimulación o distanciamiento, formas peculiares de relacionarse.

SeÑALES De ALARMA

- Presencia de signos patológicos
- Ausencia de conductas propias del desarrollo típico
- Diferencias cualitativas en el desarrollo de competencias y conductas
- **En el niño/a, la familia y la relación**
- **Por exceso y por defecto**, ruidosos y silenciosos
- Cualitativos - cuantitativos
- **> 2-3 signos, importancia de la intensidad, frecuencia y duración**

Los examinadores dedican **menos tiempo** a identificar la presencia de competencias en niños/as con desarrollo típico que con autismo.

Dedica un tiempo a observar sin intervenir!