Si asumimos que el autismo se da desde el nacimiento. ¿Por qué los padres acuden al especialista preocupados por las "anormalidades" en la conducta de su hijo más tarde?

Para valorar los síntomas del autismo debemos de tener en cuenta la edad del niño, y más específicamente su edad mental. Dependiendo del nivel evolutivo, los niños van a ir mostrando unas habilidades. Tengamos en cuenta que se trata de niños que no muestran nIngun rasgo físico que les discrimine, es más, incluso suele tratarse de niños bastante guapos, como ya apuntaba Asperger. A esto le sumamos que mucha de la sintomatología autista es compartida por otras muchas problemáticas. Por ejemplo los niños con retraso mental que no son autistas también suelen mostrar una falta de respuestas sociales y emocionales. E incluso en niños "normales" pueden tener problemas transitorios de desarrollo social. (Happe, 1998).

Otro Hecho que explica la dificultad de la detención temprana del autismo es que el cuadro completo del autismo no se manifiesta hasta los 3 años de edad (Ftith, 1989).

A continuación exponemos en el siguiente cuadro los indicadores de alerta de autismo en las diferentes edades ((Hervás y Sánchez, 2005):

EN EL PERIODO DE 18 A 36 MESES:

Ø No se interesa por otros niños.

Ø No hace uso del juego simulado.

Ø Presenta juego poco imaginativo, repetitivo o rituales de ordenar en fila, de interesarse sólo por un ju

Ø No utiliza el dedo índice para señalar.

Ø No trae objetos con intención de mostrarlos.

O Da la sensacion de no querer compartir actividades.

Ø Tiende a no mirar a los ojos, Y cuándo te mira, su mirada tiende a ser corta y "de reojo".

O En ocasiones parece sordo, Otras veces se muestra sensible a determinados sonidos.

Ø Presenta movimientos raros, como balanceos, poner los dedos en posiciones extrañas, etc

DE 3 A 5 AÑOS:

Ø Baja respuesta de las llamadas de los padres o adultos, oa otros reclamos, aunque existen evidencia

Ø Dificultades para establecer relaciones o mantener la atención.

Ø No mantiene la atención en acciones conjuntas.

Ø Escasa atención a lo que hacen otras personas en general.

Ø Retraso en la aparición del lenguaje que no es sustituído por otro modo alternativo de comunicación.

Ø Dificultades para entender mensajes a traves del habla.

Ø Inquietud más o menos acusada que se traduce en correteos o deambulaciones "sin sentido" que difi

Ø Pocos elementos de distracción y los que existen pueden llegar a ser repetitivos y obsesivos.

Ø Dificultades para soportar cambios en la vida diaria.

Ø Alteraciones sensoriales reflejadas en la escasa tolerancia a determinados sonidos, olores, sabores,

O Escaso desarrollo en el juego simbóloco o el uso funcional de objetos.

Ø Alteraciones cognitivas (percepción, memoria, simbolización) que afectan a la resolución de problema

Ø Problemas de comportamie

A LOS 5 AÑOS A PARTIR DE: Comprobar si los síntomas descritos anteriormente están presentes o lo

Ø Dificultades para compartir intereses o juegos con otros niños y niñas.

Ø Tendencia a la soledad, en recreos o situaciones similares o abandonar rápidamente los juego con ot

Ø Juegos o actividades que, aún siendo propias para su edad, llaman la atención por ser persistentes, i

**Pruebas de detección:**

A continuacion se nombran algunas de las pruebas de detección o tamizaje más conocidas. Éstas tienen el objetivo de identificar niños en riesgo, para posteriormente derivarlos a profesionales que les realicen una evaluación completa. Nunca debemos confundirlos con pruebas diagnósticas.

PRUNAPE (Prueba Nacional de Pesquisa).

Test de Denver

CAT (Clinical Adaptive Test / Clinical Linguistic Auditory Milestone Scale) (en español)

**TEPSI - EEDP CHILE**

**Escala abreviada del Desarrollo - Colombia**