

**#Llamémoslo porsunombre**  
**Día Mundial del Autismo 2023**

# DOSSIER DE PRENSA

PERTENECIENTE  
A:



SELLO DE  
CALIDAD:



## 1. INTRODUCCIÓN

**Bajo el lema #Llamémosloporsunombre, este documento recoge las claves de redacción sobre el autismo, la discapacidad, y otros conceptos asociados.** Se elabora con el fin de facilitar la publicación de contenido apropiado, riguroso y respetuoso sobre el Trastorno del Espectro del Autismo en el marco del Día Mundial, celebrado cada 2 de abril.

## 2. SOBRE EL AUTISMO

Si hay algún responsable de nuestro comportamiento, ese es nuestro cerebro. Aunque no nos demos cuenta, nos dicta qué pensar, cómo actuar, qué decir, a qué prestar atención o cómo relacionarnos. Existen diferencias entre las personas, pero la mayoría estamos configurados de una forma semejante, lo que hace que percibamos, procesemos y expresemos la información de una forma más o menos similar. Sin embargo, esta configuración del sistema nervioso no es la única posible.

**Las personas con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) presentamos una alteración en el neurodesarrollo, es decir, en nuestro sistema nervioso y en nuestro funcionamiento cerebral. Nacemos con una condición neurológica diferente, lo que hace tengamos una manera diferente de entender el mundo y de interactuar con él.** Esta condición nos acompaña durante toda nuestra vida y se manifiesta en nuestra forma de comunicarnos, de comportarnos y de relacionarnos con los demás.

### Concepto de espectro

**Se habla de un espectro porque no todas las personas con TEA no somos iguales. De hecho, las manifestaciones del TEA varían tanto entre las personas, que podríamos afirmar que existen tantos tipos de TEA como personas con esta condición.** Sin embargo, todas compartimos dos características, que son definitorias del trastorno:

- Alteraciones en la comunicación y en la interacción social. A la hora de comunicarnos y de relacionarnos con los demás, nuestras habilidades son muy distintas de las habituales. Puede que manifestemos poco interés en las otras personas, o que intentemos relacionarnos de una forma socialmente extraña y

poco recíproca. Algunos no tenemos lenguaje verbal y otros sí, pero lo empleamos de una forma que puede resultar algo artificial o rígida. Nuestra comunicación no verbal también puede resultar particular, porque usamos menos gestos, miradas y expresiones faciales. Nos perdemos con las ironías y nos cuesta descifrar las emociones y pensamientos de los demás, por lo que preferimos que sean claros con nosotros.

- Patrones restrictivos y repetitivos de comportamientos, intereses o actividades. Solemos sentirnos cómodos en ambientes predecibles, llegando en ocasiones a desarrollar rutinas o rituales repetitivos para garantizar esa estabilidad y para huir de lo cambiante y lo imprevisto, que nos genera dificultades. A veces nuestra sensibilidad visual, auditiva, gustativa o táctil está alterada, por lo que nos cuesta tolerar algunos estímulos. Nuestros intereses pueden ser peculiares, bien por su naturaleza o bien por su intensidad, y es que cuando algo despierta nuestra curiosidad, podemos convertirnos en verdaderos expertos.

Además, el TEA no determina el nivel de inteligencia. Muchos tenemos discapacidad intelectual, pero otros tantos presentan una inteligencia media o incluso altas capacidades. Tampoco tiene que ver con la personalidad o con las experiencias vitales, así que **dentro del espectro podrás conocer a personas con diferentes intereses, inquietudes y sueños. ¡Somos tan únicos como tú!**

### **¿Y qué ha pasado con el Síndrome de Asperger, el Autismo y el TGD no especificado?**

Pues que sin saberlo, hablamos de lo mismo. El término TEA se comienza a utilizar en 2015, a partir de la publicación de una nueva versión del manual por el que se rige internacionalmente la salud mental (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM-V). Con él se introduce el concepto de espectro, que recoge las distintas posibilidades en que puede manifestarse la misma afectación neurobiológica. En la versión anterior del manual, estas posibilidades, aunque tenían más semejanzas que diferencias, aparecían segmentadas en diferentes trastornos. Aun escuchamos estos términos antiguos, actualmente englobados bajo el diagnóstico TEA, pero lo cierto es que nos referimos a las mismas características, relacionadas con la comunicación, la interacción social y el comportamiento.

### 3. CLAVES DE REDACCIÓN

✗ NO DIGAS...	✓ MEJOR DI...
Que el TEA es una enfermedad	Que es un trastorno o una condición.
Que se "sufre" o "se padece"	Que se "tiene" o que se "presenta"
Que una persona es "normal"	Que es una persona sin autismo o que es "neurotípica".
Los niños/as con autismo, los chicos/as con autismo...	Las personas con autismo (no infantiles si estás hablando de personas adultas).
Que una persona es "discapacitada" o "retrasada"	Que tiene discapacidad
Que tiene "autismo severo" o "grave", una discapacidad "grave" o "muchoa discapacidad"	Que tiene grandes necesidades de apoyo o que necesita apoyo en todas las actividades de la vida diaria.

\*Hay personas que prefieren hablar de sí mismas como "personas con autismo", mientras que otras prefieren reconocerse como "personas autistas". Si vas a hacer una entrevista, lo más apropiado es que le consultes antes a la persona cómo desea que te expreses.

**Otro aspecto importante es que, a la hora de comunicar, evites transmitir los mitos** que, desgraciadamente, durante años han acompañado al autismo:

- Recuerda que el autismo no tiene cura. Las personas evolucionan, aprenden, mejoran muchos aspectos de su desempeño, crecen, adquieren habilidades, son más funcionales, pueden ir necesitando menos apoyos... pero no "se curan".
- No se adquiere. Es una condición con la que se nace y que nada tiene que ver con vacunas, antenas o madres frías. Esto significa que no "aparece" a los tres, ocho, o quince años; esa puede ser la edad a la que se diagnosticó, pero tuvo que estar presente desde el nacimiento.
- No tiene marcadores físicos; no hay características físicas asociadas.
- Tradicionalmente se ha creído que se presentaba más en varones que en mujeres, pero las investigaciones de los últimos años han cuestionado esta creencia. El diagnóstico en mujeres ha estado infraestimado por varias razones: los métodos de evaluación, la confusión con otros diagnósticos o la falta de mujeres en las muestras de las investigaciones.

#### 4. ALGUNOS EJEMPLOS



El pequeño Lucas, este martes en su casa de Vilaboa (Pontevedra), con su madre, Sara Castro, al fondo. ÓSCAR CORRAL

**SONIA VIZOSO**

A Coruña - 16 mar 2023 - 05:00  
Actualizado: 16 MAR 2023 - 07:59 CET



Lucas es un niño de seis años del municipio gallego de Vilaboa que lleva desde finales de enero aguardando a que en el hospital de Pontevedra le quiten del brazo una escayola con dos dispositivos de sujeción que unen su hueso con el yeso. Deberían habérselo retirado todo, como muy tarde, hace tres semanas. La suya no es una espera sanitaria más. Este pequeño padece autismo en grado 3 y no puede expresar dolor ni incomodidad. Su cuerpo, sin embargo, ha empezado a hablar por él. Lo explica su madre, Sara Castr...

lavanguardia.com

La más clara es la causa genética, que se considera probada. Varios estudios han demostrado, por ejemplo, que en el caso de mellizos cuando uno de los hermanos tiene el trastorno existe un 90% de probabilidades de detectarlo también en el otro hermano. Falta por identificar todos los genes que intervienen para desencadenar la enfermedad.

También se ha podido observar que algunos factores neurológicos intervienen decisivamente en el origen de la enfermedad.

Insistimos, el autismo no es una enfermedad. Lo correcto sería haber dicho "el origen del trastorno" o "de la condición".

Es mucho más correcto decir que tiene autismo (*en lugar de que lo padece*) con grandes necesidades de apoyo (aunque grado 3 es correcto). También se podría especificar si la persona tiene lenguaje verbal o no, o si tiene discapacidad intelectual asociada.

amp.telva.com

En el caso de **Lola del Olmo** ese enorme esfuerzo se multiplicó por dos, pues es madre de cinco hijos de entre 3 y 13 años, uno de los cuales padece trastorno de autismo severo y el otro un riesgo de autismo. Cuando Fer (Fernando), el cuarto de sus hijos, que padece TEA de forma marcada, tenía 15 meses fue diagnosticado mientras que un pediatra estaba haciendo la revisión de los dos meses al bebé recién

Mejor "uno de los cuales presenta Trastorno del Espectro del Autismo" con altas necesidades de apoyo.

Lo más correcto sería decir que afecta a las "personas con autismo". Hablar solo de niños invisibiliza a las personas adultas, y el TEA es un trastorno que acompaña a las personas durante toda su vida.



SALUD >

### Así afecta la pirotecnia a los niños con autismo

La campaña nacional "Más luces menos ruido" busca concientizar para que en los festejos predominen los fuegos artificiales en lugar de los dispositivos sonoros. Cómo lo que para algunos es una manera de celebrar potencia la sensibilidad a los sonidos de otros. Qué hacer para protegerlos

## 5. SOBRE APANATE

Somos una asociación sin ánimo de lucro dedicada a trabajar con personas con TEA. Nacimos en 1995 de la mano de un grupo de familias, y hoy en día las familias siguen siendo nuestro motor y nuestra razón de ser. ¡Y ya somos más de doscientas!

En APANATE únicamente trabajamos a partir de modelos avalados por la ciencia y la ética. Estamos convencidos de que las personas con TEA y sus familias deben ser protagonistas y directores de sus propias vidas, y nos convertimos en apoyos para acompañarles en el camino. Para ello, nos basamos en una visión integral de la persona y de su entorno, diseñando planes individualizados que tienen su eje central en la propia persona y en su familia. Nos movemos en nuestras instalaciones y en entornos naturales, en coordinación con otros agentes y apoyándonos en las nuevas tecnologías, para acompañar a las personas a donde quieran llegar.

Puedes ampliar la información en nuestra web [www.apanate.org](http://www.apanate.org)

## 6. DUDAS Y CONTACTO

Si tienes alguna duda o quieres que revisemos alguna información, puedes contactar con APANATE a través del email [comunicacion@apanate.org](mailto:comunicacion@apanate.org) y te atenderemos.

Gracias por ayudarnos a crear una visión real y respetuosa sobre el autismo.