



IPA 2

MÓDULO 1

Conhecimento básico e avanzado sobre autismo

ÍNDICE

Comunicação social

Interesses estereotipados limitados

Heterogeneidade

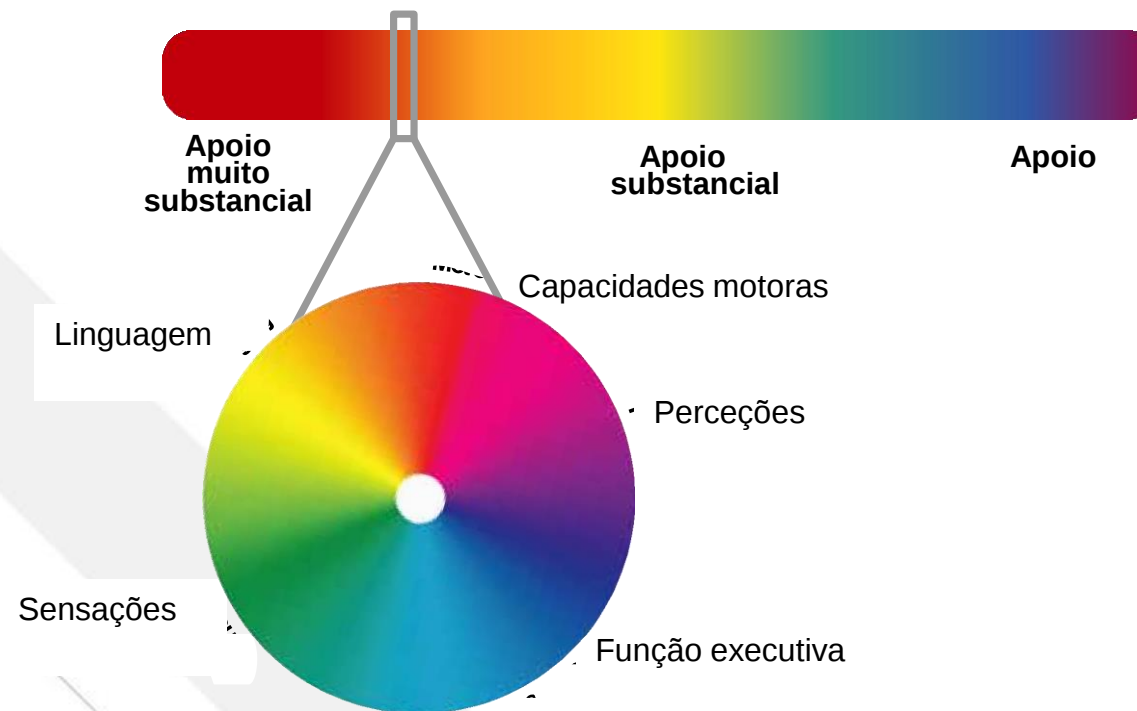
Comorbilidades

Alterações no desenvolvimento

HETEROGENEIDADE

O termo “espectro” refere-se à ampla variação no tipo e severidade dos sintomas do autismo

Espectro do Autismo



**A HETEROGENEIDADE
DENOTA
VARIABILIDADE EM:**

Fenótipo e nível de apoio

Etiologia

Manifestação dos primeiros sintomas

Distribuição de género...

**SUBCATEGORIAS
BASEADAS NA RELAÇÃO
ENTRE FUNCIONAMENTO
INTELLECTUAL, DE
DISCURSO E DE
LINGUAGEM
(WHO, 2018):**

**Perfis
harmonizados**

- Défice intelectual (DI) e sem discurso
- DI e linguagem funcional insuficiente
- Inteligência média e linguagem funcional desenvolvida

**Perfis
discrepantes**

- DI e linguagem estrutural desenvolvida
- Inteligência média e linguagem

**DENTRO DE CADA
CATEGORIA HÁ
INÚMERAS
VARIAÇÕES DE:**

Comportamentos repetitivos

Processamento sensorial

Capacidades motoras

Funções executivas

Comorbilidades, etc.

NÍVEL DE APOIO

Podem ser usados especificadores para descrever o atual estado

Pode variar no contexto e com o tempo

Os apoios na comunicação social e de comportamentos restritos e repetitivos devem ser avaliados em separado

É sempre determinado ao nível individual

Níveis de apoio para o espectro do autismo:

NÍVEL 1

Requer apoio muito substancial

NÍVEL 2

Requer apoio substancial

NÍVEL 3

Requer apoio

ETIOLOGIA

A etiologia do autismo é muito complexa e é influenciada por inúmeros fatores.

Não se conhece uma etiologia precisa.

Estão identificados alguns fatores de risco genéticos e ambientais.

Fatores etiológicos diferentes podem causar fenótipos similares.

**RELAÇÃO COM
CONDIÇÕES
GENÉTICAS:**

Autismo idiopático

- Sem relação com qualquer síndrome conhecida.
- O risco para outras crianças varia de 3% a 10%.

Autismo sintromico

- Associado com condição de etiologia conhecida (p. ex. síndrome de X frágil, esclerose tuberosa...)
- O risco para outras crianças é altamente variável.

O INÍCIO DO AUTISMO

- Os primeiros sintomas de comportamento do autismo surgem, por vezes, no primeiro ano de vida.
- Em crianças com autismo do tipo regressivo, o início dos sintomas segue-se a um período aparentemente normal do desenvolvimento.
- A idade média de início do autismo regressivo é por volta dos 20 meses (Tan et al., 2021).
- O risco de regressão é igual para rapazes e raparigas.

DISTRIBUIÇÃO DE GÉNERO

- O rácio masculino-feminino dentro do espectro é geralmente considerado de 4-5:1.
- Possíveis explicações para a distribuição desigual são: o efeito protetor feminino e o diagnóstico tardio nas raparigas, devido a manifestações clínicas específicas e à tendência para camuflar os sintomas.
- A distribuição desigual de género é particularmente proeminente em indivíduos altamente funcionais.

LINKS E RECURSOS

- ❏ American Psychiatric Association (APA). (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th edition (DSM-5). American Psychiatric Publishing.
- ❏ Capal, J. K., Macklin, E. A., Lu, F., & Barnes, G. (2020). Factors associated with seizure onset in children with autism spectrum disorder. *Pediatrics*, 145(Supplement 1), S117-S125.
- ❏ Casanova, M. F., Frye, R. E., Gillberg, C., & Casanova, E. L. (2020). Comorbidity and Autism Spectrum Disorder. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 1273.
- ❏ Hervás, A. (2016). Un autismo, varios autismos. Variabilidad fenotípica en los trastornos del espectro autista. *Revista de Neurologia*, 62(Suppl. 1), s9-s14.
- ❏ Lai, M. C., & Szatmari, P. (2020). Sex and gender impacts on the behavioural presentation and recognition of autism. *Current Opinion in Psychiatry*, 33(2), 117-123.
- ❏ Lugo-Marín, J., Magán-Maganto, M., Rivero-Santana, A., Cuellar-Pompa, L., Alviani, M., Jenaro-Rio, C., ... & Canal-Bedia, R. (2019). Prevalence of psychiatric disorders in adults with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 59, 22-33.
- ❏ Mannion, A., & Leader, G. (2013). Comorbidity in autism spectrum disorder: A literature review. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 7(12), 1595-1616.

LINKS E RECURSOS

- ❏ Miller, H. L., Sherrod, G. M., Mauk, J. E., Fears, N. E., Hynan, L. S., & Tamplain, P. M. (2021). Shared Features or Co-occurrence? Evaluating Symptoms of Developmental Coordination Disorder in Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 1-13.
- ❏ Pan, P. Y., Bölte, S., Kaur, P., Jamil, S., & Jonsson, U. (2020). Neurological disorders in autism: A systematic review and meta-analysis. *Autism*, 1362361320951370.
- ❏ Silleresi, S., Prevost, P., Zebib, R., Bonnet-Brilhault, F., Conte, D., & Tuller, L. (2020). Identifying language and cognitive profiles in children with ASD via a cluster analysis exploration: Implications for the new ICD-11. *Autism Research*, 13(7), 1155-1167.
- ❏ Tan, C., Frewer, V., Cox, G., Williams, K., & Ure, A. (2021). Prevalence and Age of Onset of Regression in Children with Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review and Meta-analytical Update. *Autism Research*, 14(3), 582-598.
- ❏ WHO (2018). ICD-11. Retrieved from <https://icd.who.int/browse11/l-m/en>

AVISO LEGAL

O apoio da Comissão Europeia à produção desta publicação não constitui validação do seu conteúdo, que reflete exclusivamente a opinião dos seus autores, não podendo a Comissão ser responsabilizada por qualquer uso que possa ser feito da informação aqui contida.

PARCEIROS

POLIBIENESTAR
UNIVERSITAT ID VALÈNCIA



FPDA - Federação Portuguesa de Autismo



Autismo Burgos
Federación Autismo Castilla y León



FONDACIJA HILJADU ŽELJA

socialIT
software & consulting

ae **Autism**
Europe