

# Género, orientación y autismo en la adultez

Ps. Nik Mac-Namara B.

# ¿Qué veremos hoy?

1. Significado de LGBTIQ+.
2. Breve revisión de conceptos: Identidad de género, Orientación sexoafectiva, Expresión de género, Sexo-género.
3. Criterios diagnósticos del autismo
4. Comprensión Actual sobre ser Autista.
5. Algunas Estadísticas actuales
6. Breve comentario sobre experiencias.
7. **Espacio de preguntas.**

# Revisemos nuestro sesgo profesional/personal

Las personas racializadas, hombres gays, personas trans, mujeres cis, personas migrantes, suelen ser ignoradas y vulneradas en nuestro sistema de salud.





# LGBTIQANB+



¿Quiénes son/somos?



“Cada colectivo dentro de las comunidades LGBTIQANB+ tiene distintas necesidades, por lo que al abarcarlas no podemos pensar en una sola forma de ser trans, gay, lesbiana, bisexual, asexual, etc. Sino más bien, deberíamos preocuparnos (y ocuparnos) sobre cada problemática con un enfoque de derechos, con un enfoque interseccional con un enfoque humano”.



- Yo

- También: Institute of Medicine. *The Health of Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender People: Building a Foundation for Better Understanding*. Washington DC: National Academies Press; 2011.



## No hay una sola comunidad

Hay muchas formas de ser LGBTIQ+



## Es la discriminación

El ser parte de la comunidad no es inherentemente dañino.



## Sexualización

Nuestra existencia va mucho más allá de nuestra actividad sexual.



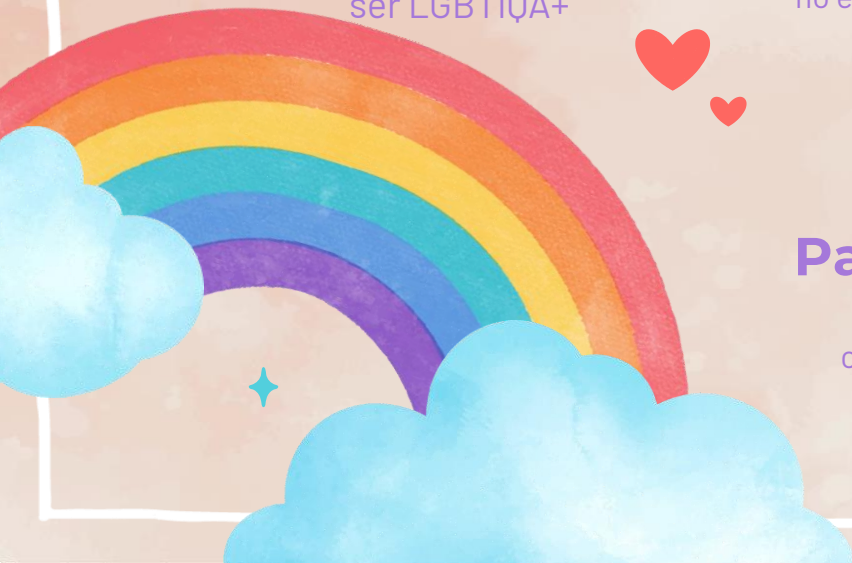
## Patologización

Historicamente se ha categorizado como una enfermedad mental.



## Cultura

Vivencias propias y excluyentes del resto de la población.



# 3. Revisión de conceptos



Orientación sexoafectiva



Identidad de género



Expresión de género

# 3. Revisión de conceptos



Orientación sexoafectiva



Identidad de género



Expresión de género

## ¿Sexo o Género?



# ¿Qué dice el DSM-V?

**Criterio A:** Deficiencias persistentes en la comunicación y en la interacción social en diversos contextos, manifestados por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes:

**A.1** Deficiencias en la reciprocidad socioemocional.

**A.2** Deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social.

**A.3** Déficits en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de relaciones.

**Criterio B:** Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes:

**B.1.** Movimientos, uso de objetos o habla estereotipada o repetitiva.

**B.2** Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad a rutinas, o patrones ritualizados de comportamiento verbal y no verbal.

**B.3** Intereses muy restrictivos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad y focos de interés.

**B.4** Híper o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés inusual por los aspectos sensoriales del entorno.



# ¿Qué dice el DSM-V?

**Criterio C:** Los síntomas tienen que manifestarse en el periodo de desarrollo temprano. No obstante, pueden no revelarse totalmente hasta que las demandas sociales sobrepasen sus limitadas capacidades. Estos síntomas pueden encontrarse enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida.

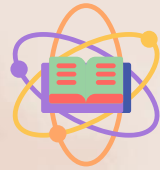
**Criterio D:** Los síntomas causan deterioro clínico significativo en el área social, laboral o en otras importantes para el funcionamiento habitual.

**Criterio E:** Las alteraciones no se explican mejor por una discapacidad intelectual o por un retraso global del desarrollo.

Según los resultados se hablaría de tipos de necesidades de apoyo (1, 2 y 3).



# Desde dónde sugiero analizar



## Actualización

Las lecturas y revisiones sobre autismo que hago hoy ¿Están actualizadas? ¿Hablan desde un enfoque de derechos? ¿Participaron personas autistas en su elaboración?



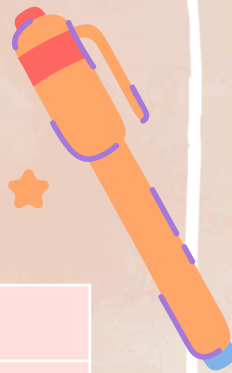
## Primera Persona

Escuchar las vivencias de personas autistas, sus historias de vida, análisis, perspectivas y necesidades.

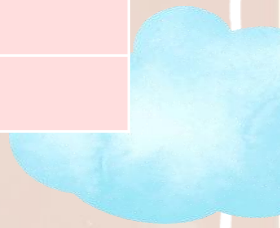


# Prejuicios comunes

Es imposible que sea autista porque...



<b>Mira a los ojos</b>	Muchas personas autistas podemos mirar a los ojos, a veces fijamente, a veces como estrategia de camuflaje social.
<b>Tiene pareja</b>	Te refieres a que no puedo tener vida sexual/romantica? Te presento a mi pareja quien también (posiblemente) es autista.
<b>Es profesional</b>	Tal vez hice de mi interés profundo una carrera.
<b>No es un genio</b>	Ser autista no es lo mismo que tener altas capacidades o "síndrome del sabio".
<b>Es mujer (cis o trans) o no binarie</b>	Las personas autistas podemos no ser hombres cis
<b>Habla oralmente</b>	Podemos tener distintas formas de comunicación
<b>Tiene amistades</b>	Las personas autistas si podemos tener interés social



# LGBT y Neurodivergencias

Según una investigación aplicada a 600.000 personas adultas, concluyó que:

- Las mujeres autistas suelen identificarse como lesbianas tres veces más en comparación a mujeres no autistas.
- Las personas trans binarias y no binarias son diagnosticadas como autistas 6 veces más que las personas cis.
- Las mujeres autistas declaran cuatro veces más el identificarse como bisexuales.



**Experiencia en psicoterapia.**



Identidad



Herramientas





**Lenguaje problemático y  
visión patologizante.**





**Neuroqueer**

The background is a soft, textured light brown color. It is decorated with several vibrant rainbows in the corners and bottom center. There are also fluffy blue clouds, small red hearts, and various colored stars (yellow, orange, green, blue) scattered throughout. The entire scene is framed by a simple white hand-drawn border.

# Preguntas