



**Seminario  
TEA: Habilidades  
sociales y Teoría de  
la Mente.**

Teoría, Evaluación e Intervención

Javiera Farías  
Octubre 2024

**¿Neurodiversidad**

**Trastorno del  
Neurodesarrollo ?**

<b>CONDUCTA</b>	<p>Cada una de las funciones observables del sistema nervioso en su desempeño en el medio. Las tres principales serían la <b>CONDUCTA MOTORA, COGNITIVA Y SOCIAL</b>. Todas están presentes desde el nacimiento, son el resultado de la interacción entre <b>GENETICA Y AMBIENTE</b>. Su rango <b>NORMA</b> depende de la edad.</p>
<b>NEURODESARROLLO</b>	<p>Proceso de crecimiento y capacitación anatómica del sistema nervioso central que sucede en la infancia y en la adolescencia.</p>
<b>NEURODIVERSIDAD</b>	<p>Rango normal estadístico de conducta en una población a una edad particular. La neurodiversidad es una característica de toda población, no de un individuo específico.</p>

<b>NORMAS SOCIALES</b>	Rango de conductas que la sociedad considera normal para una determinada edad; pueden ser moralmente rígidas, variables, arbitrarias o INFLUENCIADAS por el CONTEXTO y la CULTURA.
<b>NEUROTÍPICO</b>	Los individuos cuyas conductas COINCIDEN con las normas sociales VIGENTES.
<b>NEURODIVERGENTE</b>	Individuos cuyas conductas quedan fuera de las NORMAS SOCIALES VIGENTES. No tienen porqué tener un trastorno del neurodesarrollo.



**TRASTORNO DEL  
NEURODESARROLLO**

Grupo de afecciones con inicio en el período de desarrollo . Aparecen de manera precoz y se caracteriza por un déficit en su evolución motora o cognitiva o del lenguaje que afecta el área personal, académica y/o social.

**TRASTORNOS  
MOTORES**

**TRASTORNOS  
DEL  
APRENDIZAJE**

# **TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO SEGUN DSM V**

**TRASTORNO  
DEL  
DESARROLLO  
DEL LENGUAJE**

**TRASTORNO  
POR DEFICIT  
ATENCIONAL**

**Presencia de patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidos y repetitivos.**

**Deficiencias persistentes y clínicamente significativas en la comunicación e interacción social que se presentan en diferentes contextos, ya sea actualmente o en el pasado.**

# **TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

**Los síntomas deben presentarse en la primera infancia , AUNQUE PUEDEN NO LLEGAR A MANIFESTARSE PLENAMENTE HASTA QUE LAS DEMANDAS SOCIALES EXCEDAN LAS CAPACIDADES**

# ESFERA SOCIO EMOCIONAL- COMUNICATIVA

APROXIMACIONES  
SOCIALES

RECIPROCIDAD  
EMOCIONAL

AJUSTE DE LA CONDUCTA  
SOCIAL

RELACIONES  
INTERPERSONALES

COORDINACION DE  
ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS

Los síntomas deben presentarse en la primera infancia , AUNQUE PUEDEN NO LLEGAR A MANIFESTARSE PLENAMENTE HASTA QUE LAS DEMANDAS SOCIALES EXCEDAN LAS CAPACIDADES

**¿Neurodiversidad**

**Trastorno del  
Neurodesarrollo ?**



# DESARROLLO NEUROTIPICO SOCIO-EMOCIONAL (teoría)

- Recien nacido dotado de mecanismos perceptivos y cognitivos para hacer frente al mundo que lo rodea y es capaz de organizar la información SELECCIONANDO entre los estímulos que provienen del ambiente. INTERACCION FUNCIONAL.
- Desarrollo comunicativo temprano: Rol de los adultos cuidadores. Deben entregar herramientas que favorecen la comunicación y permiten ORIENTAR LA INTERACCION.

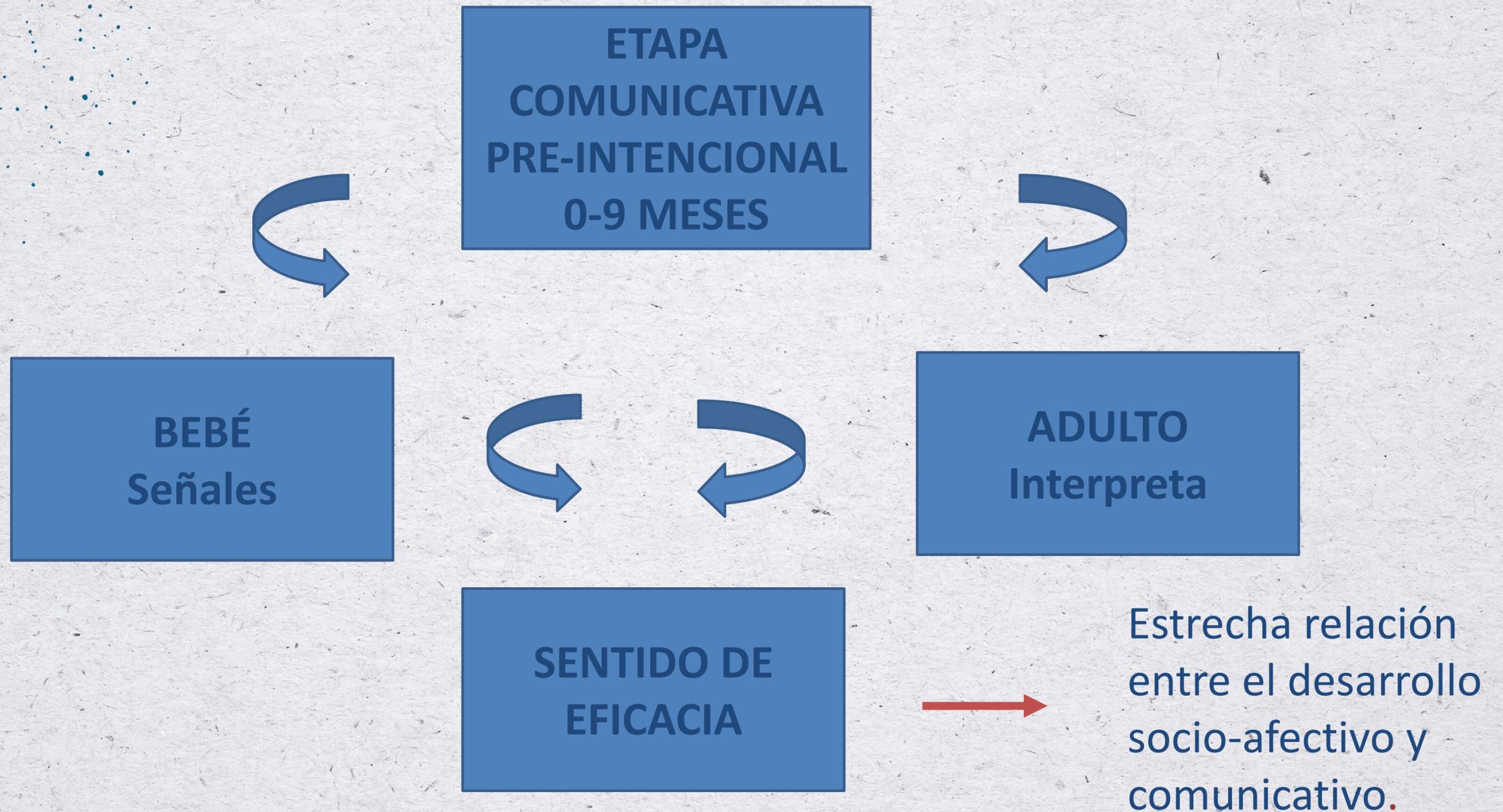
# DESARROLLO NEUROTIPICO SOCIO-EMOCIONAL (teoría)

-Padres en teoría, poseen habilidades para identificar patrones comunicativos tempranos en sus pequeños desde los 6-12 meses. *(Elias, Meadows & Bain, 2003). De este modo los patrones de sus respuestas, en términos de cambio de la atención visual varían frente a las respuestas contingentes de los adultos. Igualmente los patrones de señalización gestual durante los dos primeros años de vida son muy dinámicos. La utilización de gestos durante el primer año tiene una función interactiva. En el segundo año, los gestos de señalización se utilizan para LLAMAR Y MANTENER LA ATENCIÓN DEL ADULTO ESPECIALMENTE CUANDO EL OBJETO DE INTERES ESTA FUERA DEL FOCO.*

# DESARROLLO NEUROTÍPICO SOCIO-EMOCIONAL (teoría)

***EL DESARROLLO PRAGMÁTICO TEMPRANO,  
PRECEDE EL DESARROLLO LINGÜÍSTICO  
POSTERIOR, FACILITARÍA EL DESARROLLO  
COGNITIVO Y ESTÁ ESTRECHAMENTE  
RELACIONADO CON EL DESARROLLO AFECTIVO.***

# DESARROLLO NEUROTIPICO SOCIO-EMOCIONAL (teoría)



# TEORIA DE LA MENTE



SE DESARROLLA DENTRO DE LA GLOBALIDAD  
DE LOS PROCESOS MADURATIVOS

# TEORIA DE LA MENTE Y TEA

- “Las personas autistas no tienen DÉFICIT EN LA TEORÍA DE LA MENTE”.
- Tener teoría de la mente es lo que nos define como seres humanos.
- Empatía, ponerse en el lugar del otro.
- Las personas autistas tienen empatía y comprenden a los demás pero NO de forma NEUROTÍPICA. La dificultad se hace plausible cuando quieren interactuar con personas Neurotípicas.
- Desafíos no son solo de personas autistas, también es posible evidenciarlas en personas con trastorno del desarrollo del lenguaje.

# TEORIA DE LA MENTE Y TEA

- Qué pasa en la vida cotidiana con la teoría de la mente.
- Las personas autistas tienen desafíos permanentes en comprender los códigos de la vida social neurotípica.
- Las personas autistas tienen una MENTE que procesa de forma neurodivergente y que de igual modo QUIERE ESTABLECER LAZOS CON OTROS.
- Las personas autistas están más pendientes de “encontrar una solución al problema” que de consolar. Jeraquía de acciones.
- No existe un solo tipo de Teoría de la mente.

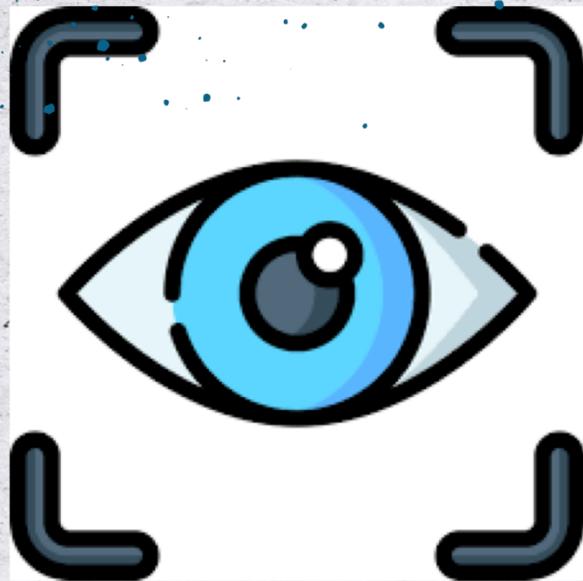
# TEORIA DE LA MENTE Y TEA

- Las mayorías y otros grupos influyentes establecen formas de comunicación “adecuadas” y “correctas”. Aquellos que no siguen o no pueden seguir estas formas “aceptables” son marginados y “arrojados” a ajustarse a las normas tradicionales.
- Las personas que viven la condición a menudo son culpadas por falta de comunicación debido a que las personas en el Espectro Autista no siempre reaccionan de la forma que esperan sus pares neurotípicos.
- Generalmente las personas neurotípicas concluyen erróneamente que las personas que viven la condición son cognitivamente o emocionalmente deficientes al no conseguir decodificar sus mensajes.

# TEORIA DE LA MENTE Y TEA

- Las personas en el Espectro Autista no tienen más discapacidades que sus contrapartes neurotípicas, según la teoría de la «doble empatía» del Dr. Damian Milton. Según Milton, *«si bien es cierto que las personas en el Espectro Autista pueden tener dificultades para procesar y comprender las intenciones de los demás en las interacciones sociales, cuando uno escucha los relatos de las personas que viven la condición, se podría decir que esos problemas son en ambas direcciones»*.

# IDENTIFICAR PERFILES



¿Qué es lo  
que  
primero  
mira?  
**CONTACTO  
VISUAL**



¿Qué es lo  
que  
primero  
qué dice?

**NIVEL DE  
ACTIVIDAD  
MOTORA**



**EMOCIONES  
ASOCIADAS**  
**PROXÉMICA**

**Razonamiento/Análisis/Síntesis**

**Adivinanzas/ Absurdos verbales**

**Analogías/abstracciones complejas**

**Categorizaciones/abstracciones simples**

**\*Atención\***

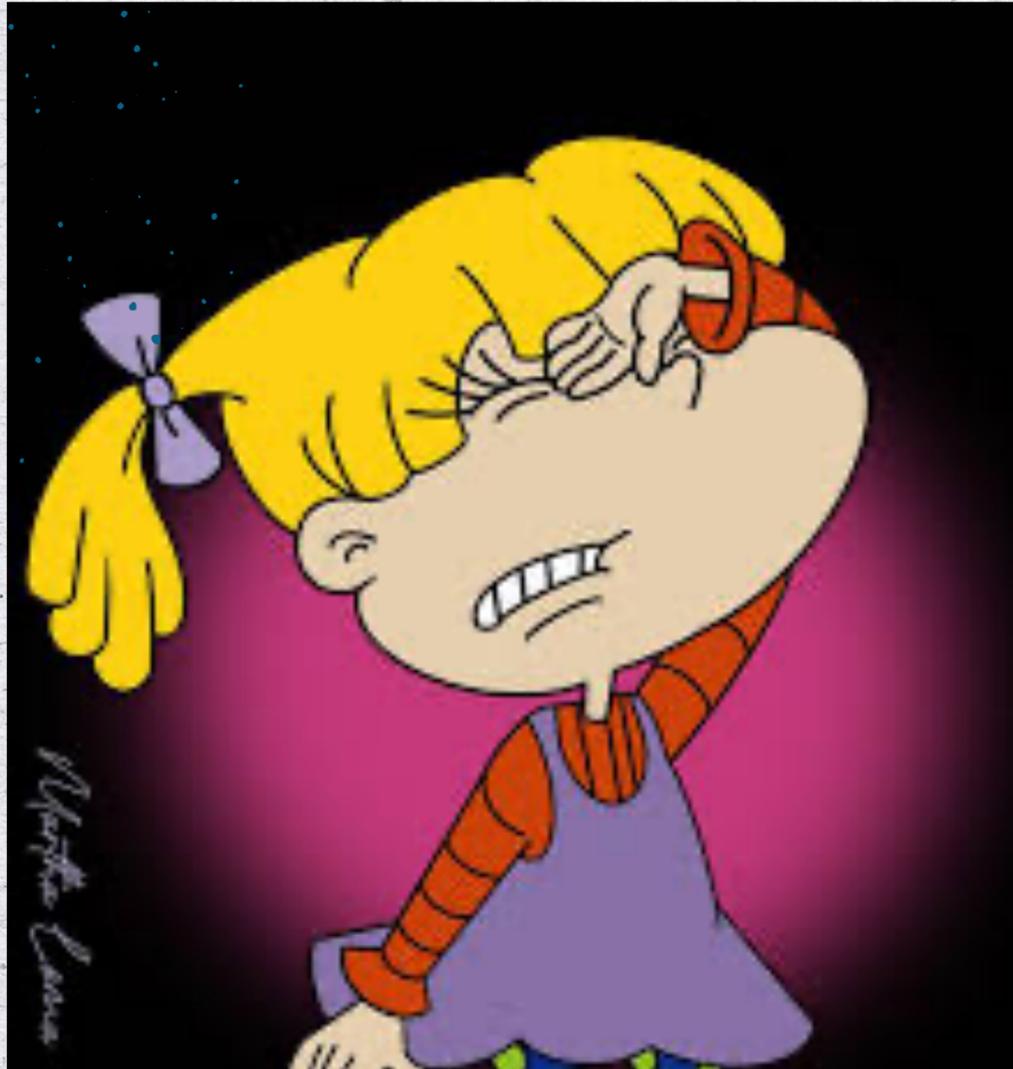
**Noción temporal**

**Secuencia auditiva y Ritmo**



1. **... UN GRUPO DE COMPORTAMIENTOS , ESTRATEGIAS Y CONSTRUCCIONES QUE SE ADQUIEREN SOCIALMENTE ...**
2. **Van "evolucionando" y "complejizándose" (en teoría) a lo largo de los años.**
3. **Atención y Control Inhibitorio**

# **PROGRAMA DE HABILIDADES SOCIALES**



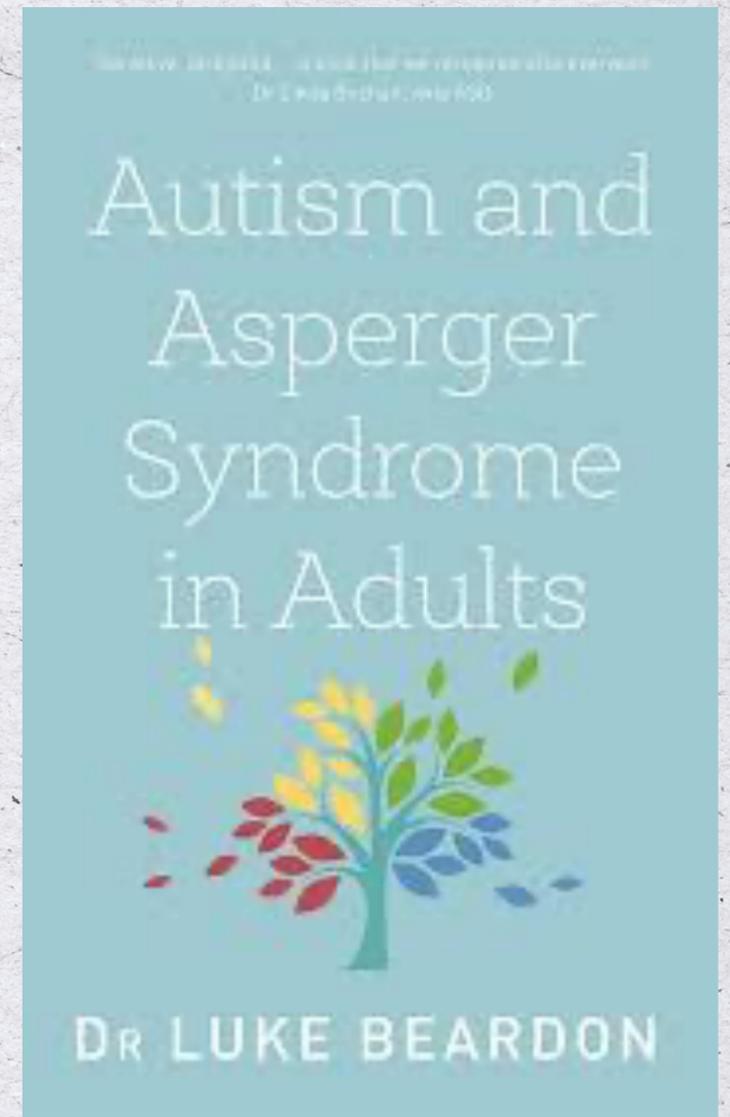
- El interés por los aspectos sociales y emocionales es algo que de manera general, en los últimos años ha llamado la atención.
- Se ha producido un incremento de la investigación centrada en el desarrollo y en la enseñanza de tales habilidades en diferentes ámbitos.



- De este modo las habilidades que desarrollen a lo largo de la vida serán determinantes en la configuración de su personalidad y en sus relaciones interpersonales.
- Las personas con adecuadas habilidades sociales pueden utilizar esta información ofrecida por las emociones propias y ajenas para mejorar su funcionamiento psicológico y modificar su comportamiento para adaptarse mejor a las situaciones sociales.

“...Never believe anything you read about autism” ...  
(Nunca creas nada de lo que leas acerca del autismo)

Dr. Luke Beardon, ***“Autism and Asperger Syndrome in adults”***



**PREGUNTAS ?**