Guía de autodiagnóstico de autismo para documentación y autoanálisis

Colectivo de autodiagnóstico arcoiris dorado

title: Guía de autodiagnóstico ---

Capítulo 1

Tabla de contenidos

- 1. Tabla de contenidos
- 2. Descargas
 - a) Guía de autodiagnóstico
 - b) A Plantillas rellenables para documentación de rasgos
- 3. Presentación
- 4. Glosario
 - a) V 🔠 Expresiones relevantes
 - b) Definición de autismo
 - 1) 🌻 El autismo es una discapacidad
 - c) X Sobre el lenguaje médico
 - d) 🔍 🛊 Sobre el término autodiagnóstico
- 5. Sobre los diagnósticos
 - a) Vías para (auto)diagnosticarse
 - b) X 👎 Crítica a los procesos de diagnóstico oficiales
 - 1) Pseudodiagnósticos, diagnósticos erroneos o dudosos

- 2) 😢 Violencias habituales en la búsqueda de diagnóstico
- 3) Problemas habituales en procedimientos de diagnóstico oficiales
- 4) 👎 Problemas de las pruebas diagnósticas
- 5) 👍 Ventajas del autodiagnóstico documentado
- 6. Instrucciones para la plantilla de autodiagnóstico
 - a) 👍 Ventajas de rellenar la plantilla de autodiagnóstico
 - b) 📄 ¿Como rellenar la plantilla de autodiagnóstico?
 - c) 🤔 ¿Como evaluar nuestros rasgos?
 - d) 🧆 ¿Quien debe rellenar la plantilla de autodiagnóstico?

7. Rasgos autistas

- a) Nocialización y comunicación atípica
 - 1) 🔊 Reciprocidad socio-emocional, empatía y alexitimia
 - 2) Formas de comunicación no convencionales
 - 3) Pificultades en las relaciones sociales
- b) Comportamientos atípicos y actividades restrictivas/repetitivas
 - 1) M Comportamientos y patrones de pensamiento típicos
 - 2) * Autoestimulación/"Stimming"
 - 3) 🔊 🔁 Ecolalias
 - 4) * Intereses especiales
 - 5) 💤 🔋 Disfuncionalidad ejecutiva y/o funcionalidad atípica
 - 6) . Enmascaramiento/"Masking"
 - 7) Compulsiones y TOCs
- c) Otros rasgos autistas
 - 1) P P Disidencias
 - 2) 🧨 👃 Sensorialidad Atípica
 - 3) Senfermedades, trastornos y condiciones conocidos

- 4) Rasgos en la infancia/desarrollo
- 5) T & Efectos en la vida diaria
- 6) Pajón de sastre
- 8. 📓 Plantilla de rasgos para copia pega Escrito por hyunlee1o

Capítulo 2

Descargas

2.1. Guía de autodiagnóstico

Fuente	Enlaces			
Atkinson Hyperlegi- ble	⊗ PDF ¹	⊗ DOCX ²	 Ø EPUB ³	⊗ TXT ⁴

¹https://hyunlee1o.github.io/infinity/downloads/guia-de-autodiagn%C3%B3stico/guia-de-autodiagn%C3%B3stico.pdf

²https://hyunlee1o.github.io/infinity/downloads/guia-de-autodiagn%C3%B3stico/guia-de-autodiagn%C3%B3stico.docx

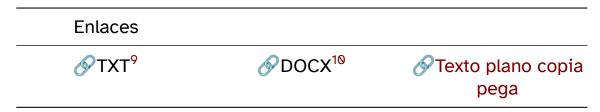
³https://hyunlee1o.github.io/infinity/downloads/guia-de-autodiagn%C3%B3stico/guia-de-autodiagn%C3%B3stico.epub

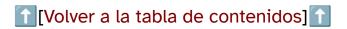
 $^{^4} https://hyunlee1o.github.io/infinity/downloads/guia-de-autodiagn\%C3\%B3stico/guia-de-autodiagn\%C3\%B3stico.txt\\$

Fuente	Enlaces			
Open Dyslexic	⊗ PDF ⁵	⊗ DOCX ⁶	⊗ EPUB ⁷	⊗ TXT ⁸

2.2. Plantillas rellenables para documentación de rasgos

Estas plantillas sirven para documentar los rasgos autistas/no normativos.





 $^{^5}$ https://hyunlee1o.github.io/infinity/downloads/guia-de-autodiagn%C3%B3stico/guia-de-autodiagn%C3%B3stico-dislexia.pdf

 $^{^6}$ https://hyunlee1o.github.io/infinity/downloads/guia-de-autodiagn%C3%B3stico/guia-de-autodiagn%C3%B3stico-dislexia.docx

 $^{^7} https://hyunlee1o.github.io/infinity/downloads/guia-de-autodiagn\%C3\%B3stico/guia-de-autodiagn\%C3\%B3stico-dislexia.epub$

⁸https://hyunlee1o.github.io/infinity/downloads/guia-de-autodiagn%C3%B3stico/guia-de-autodiagn%C3%B3stico-dislexia.txt

 $^{^9}$ https://media.githubusercontent.com/media/hyunlee1o/infinity/main/docs/downloads/guia-deautodiagn%C3%B3stico/plantilla.txt

¹⁰https://media.githubusercontent.com/media/hyunlee1o/infinity/main/docs/downloads/guia-de-autodiagn%C3%B3stico/plantilla.docx

Capítulo 3

Presentación

Si has llegado hasta aquí con la intención de buscar respuestas significa que hay una **probabilidad altísima de que seas autista**. Esta guía fue creada con la idea de facilitar el autodiagnóstico y creemos que os puede ayudar mucho, especialmente si no sabéis por dónde empezar. Creemos que cualquier persona puede decidir si es autista o no sin necesidad de que otra gente opine al respecto. El proceso de diagnosticarse como autista en la mayoría de los casos no es tan simple como sentarse durante horas frente a profesionales y esperar que con eso baste, sino la persona interesada debe implicarse muy activamente para que se le perciba correctamente. Por eso hemos creado esta guía para **facilitaros la vida** y que tengáis información actualizada, fiable y compilada **por autistas y para autistas**.

Actualmente autodiagnosticarse es un infierno para mucha gente porque no existen prácticamente recursos de autodiagnóstico fiables mas allá de las pruebas de entre diez y cientos de preguntas de respuesta múltiple, generalmente creadas por alistas. Dichas pruebas no ayudan a prepararse para un diagnóstico oficial o siquiera para autodiagnosticarse porque:

- Están plagadas de prejuicios hacia autistas y se basan en estereotipos dañinos
- No dan información mas allá de generalizaciones y números arbitrarios para describir tus rasgos autistas
- No dan mucha información cualitativa ni se acompañan de fuentes de información sobre los rasgos para conocer los siguientes pasos a seguir.
- No consideran factores importantes como:
 - Otras neurodivergencias, traumas y condiciones.
 - El enmascaramiento de los rasgos ("masking")
 Lo cual hace que las puntuaciones sean mas bajas cuando la persona no ha empezado su proceso de autodiagnóstico y autodescubrimiento.

Somos un colectivo con una tasa 80-96 % de desempleo y que no puede permitirse perder más autonomía por el alto grado de intromisión, capacitismo y maltrato que existe por parte del sistema capitalista y sus instituciones (familias, editoriales, profesionales de la mente, gobiernos, alistas *influencers*, etc.) a toda la gente neurodivergente y/o discapacitada. Esta guía es una respuesta a eso.



Capítulo 4

Glosario

4.1. Expresiones relevantes

Palabra	Explicación
"Stimming"	Autoestimulación, cosas que hacen les neurodivergentes para autorregularse
NT o Neurotípique/o/a	Tu cerebro es normativo. Gente que no es neurodivergente.
ND o Neurodivergente	Tu cerebro es diferente a lo normativo.Puede ser por desarrollo por tus circunstancias vitales o por genética.
Alista	No autista. Incluye personas neurodivergentes que no son autistas y a personas neurotípicas.

Palabra	Explicación
Misautismia	Discriminación contra las personas autistas.
Capacitismo	Discriminación en base a las capacidades de las personas.
Pseudodiagnóstico	Diagnóstico no basado en evidencia científica.
Misdiagnóstico	Diagnóstico errado.

4.2. Definición de autismo

El **autismo** es una condición del neurodesarrollo que se transmite de forma genética.

Se caracteriza por un desarrollo del cerebro atípica cuya faceta mas importante es la hiperconectividad neuronal. Aparte se producen diferencias notables en el funcionamiento de todos sistemas del cuerpo humano: Nervioso, interoceptivo, digestivo, motor, etc.

4.2.1. El autismo es una discapacidad

La **discapacidad** es toda condición humana que presenta barreras para participar en sociedad de forma equitativa. Hay muchos tipos de discapacidad: Física, orgánica, sensorial,

El autismo es una **discapacidad dinámica no visible** que además es muy heterogénea porque puede entrar en multiples tipos.

■ Es **dinámica** porque varía según el contexto, el lugar, la energía, el tiempo, las adaptaciones y facilidades que recibamos, etc.

- Es **invisible** o **no visible** porque no se puede saber a simple vista, o con exploraciones médicas sencillas si alguien es autista sino con un análisis detallado de su comportamiento.
- Tipos de discapacidades a los que pertenece. En orden de relevancia::
 - Es **psicosocial** porque la principal causa de discriminación es la conducta social autista. Se nos dificulta existir en una sociedad hecha para neurotípiques por su falta de consideración hacia otras realidades.
 - Es **sensorial** porque es muy habitual que nuestros sentidos nos incapaciten en muchas situaciones por exceso de ruidos, luces, etc.
 - Es **social y contextual**: Porque generalmente sufrimos maltrato por nuestro contexto y nos incapacita.
 - Es **orgánica** porque los procesos fisiologicos y neurologicos autistas pueden incapacitarnos mas que a neurotípiques.
 - Es física porque es habitual que nuestras capacidades físicas/motrices nos puedan incapacitar o dificultar el movimiento.

Aunque no se reconozca como tal, el autismo es incapacitante de diferentes maneras en diferentes categorías y no se debe minusvalorar las que se salgan del tipo mas común.

Razones por las que es una discapacidad:

- Socialmente se discrimina a los cuerpos de autistas por existir.
 Esto incluye nuestras habilidades, capacidades y demás.
- 2. Se castiga nuestra forma de existir socialmente, en una sociedad que premia la hipersocialización y castiga nuestros mecanismos de autorregulación.

- 3. Muches autistas tenemos rasgos o afecciones, que pueden ser muy discapacitantes para la supervivencia y para mantener las capacidades y autonomia exigidos socialmente.
- 4. La disautonomia e incapacidad para producir de la forma en la que el sistema capitalista exige, nos lleva a sufrir mas discriminación, violencia cuanto menos útiles seamos para el sistema.

4.3. Sobre el lenguaje médico

Se suelen hablar de las palabras para referirse a la gente autista y a sus rasgos en términos médicos. Esto es malo por varias razones pero la principal es la **patologización** del autismo. Desde aquí os queremos proponer otras palabras y expresiones que no son capacitistas:

X Palabra médica	✓ Alternativa	
Estereotipia	"Stimming", (mecanismos de) autorregulación	
Comorbilidad	Coocurrencia, paralelismo	
Síntoma	Rasgo	
Con Autismo	Autista	
Trastorno	Discapacidad, Condición	
Déficit	Dificultad	
Riesgo	Probabilidad	
Sano	Neurotípico, alista	
Rígido, inflexible	Evaluar primero si el entorno es	
	también inflexible	
	Somos inflexibles porque	
	siempre tenemos que ceder	
Alertas de autismo	Signos o indicadores de autismo	
Factor de riesgo	Correlación, factor de predicción	

X Palabra médica	✓ Alternativa
Autista de alto/bajo funcionamiento Autismo leve/moderado/severo.	Describir características individuales y detalladas
Prevención del autismo, reducción de los "síntomas"	Intervenciones centradas en curar coocurrencias, enseñanza de habilidades a individuos, hacer un mundo mas accesible o mejorar su calidad de vida

[Fuente de algunos de estos términos]¹

4.4. Sobre el término autodiagnóstico

El problema del autodiagnóstico tiene dos dimensiones:

- 1. El uso de los términos.
- 2. La desautorización del sistema médico como única autoridad.

¿Es necesario buscar otro término para hablar del proceso de autodiagnóstico?

No lo creo, por lo siguiente:

El autodiagnóstico tiene dos fases principales:

- 1. La recogida y analisis de datos
- 2. El autodiagnóstico como tal.

¹https://publications.aap.org/pediatrics/article/149/Supplement%204/e2020049437N/185653/First-Do-No-Harm-Suggestions-Regarding-Respectful

Acudiendo a una institución muy capacitista (la RAE), nos va a servir para llegar a la conclusión de que es **totalmente legítimo** el uso del término **autodiagnóstico** en vez de usar cualquier otra alternativa en Español.

Diagnóstico según el diccionario de la RAE en su segunda acepción dice así:

2. m. Acción y efecto de diagnosticar. Sin.:

```
diagnosis, pronóstico, valoración, evaluación, dictamen, janálisis, examen.
```

Diagnósticar según el diccionario de la RAE en su primera acepción dice así:

 tr. Recoger y analizar datos para evaluar problemas de diversa naturaleza.
 Sin.:

```
valorar, evaluar, determinar, pronosticar, dictaminar, enjuiciar, calificar, definir, especificar, señalar.
```

En sus otras acepciones en la RAE tiene una indicación de que es un término relativo a la medicina la segunda acepción de diagnósticar dice así:

2. tr. Med. Determinar el carácter de una enfermedad mediante el examen de sus signos.

Infiriendo de esto podemos llegar a las siguientes conclusiones:

- 1. La palabra diagnóstico no tiene necesariamente una relación directa con la medicina.
- 2. La RAE piensa que solo se pueden diagnósticar enfermedades en contextos médicos.

Utilizando las acepciones no médicas, el **autodiagnóstico de autismo** se podría definir como la recogida y analisis de datos para evaluar el "problema" de que pudieramos ser autista. Sin tener siquiera un carácter médico. Creo que oficialmente nuestro uso del término está cubierto por las definiciones aceptadas socialmente.

Conclusión: Denegar el uso del termino *diagnóstico* o *autodiag-nóstico* para hablar de nuestro proceso de recogida de datos y de las conclusiones de nuestra investigación no tiene sentido, a nivel de términos.

Nota: Hay gente que asume que usamos la *acepción incorrecta de diagnósticar*, para argumentar que **autodiagnósticarnos** el autismo implica que estamos considerandonos **personas enfermas**. Es un fallo importante de razonamiento lógico como podemos inferir del razonamiento previo.

¿Podemos autodiagnósticarnos con la misma autoridad que "une médico"?

¿Podemos desautorizar a les médiques?

Socialmente se entiende como que solo pueden diagnósticar figuras con autoridad legal para ello, no importa si realmente tienen capacidad y formación correcta y suficiente para realizar dichos diagnósticos o si realmente son profesionales (anti)capacitistas. Se castiga cualquier clase de proceso o uso de palabras que se refiera a la negación de dicha autoridad.

¿No es sino mas capacitista...?:

 Afirmar que no tenemos capacidad para entender nuestros rasgos autistas. Esto me parece muy similar a cuando hubo persecuciones y movimientos politico-religiosos en contra de la traducción

- de la biblia del latín otras lenguas porque solo había UNA manera correcta de hacer las cosas. Por lo que, se nos **desautoriza** a hacer cualquier analisis por nuestra cuenta, haya o no intención de recibir un diagnóstico pasando por el sistema.
- Afirmar que no tenemos **autoridad** para tener nuestro propio criterio frente a un sistema que constantemente nos infradiagnostica, misdiagnostica, maltrata, desautoriza, infantiliza, etc. Psiquiatras, psicologues, médiques y todes les voceres de dicho sistema son participes, complices, legisladores y ejecutores del capacitismo hacia autistas sin diagnóstico.

Conclusión: Negar el autodiagnóstico, sea terminológicamente o por desautorizar las voces autistas, es una posición política muy pobre y que solo beneficia al **sistema médico**. Nos quieren indefenses, sin herramientas, redes de apoyo y sin argumentos.

[Volver a la tabla de contenidos]

Capítulo 5

Sobre los diagnósticos

5.1. Vías para (auto)diagnosticarse

Lo más importante, el diagnóstico oficial pasando por el sistema médico NO ES NECESARIO para poder considerarte autista.

Las vías para poder afirmarse autista sin dudas y eliminar el síndrome del impostor son complicadas de navegar. Hay varias vías:

5.1.1. 1. Diagnóstico "oficial"

Consiste en diagnósticarse a través 💊 del sistema médico y profesionales asociados oficiales.

Los sucesos mas habituales en consultas de profesionales son: 1. Prejuicios hacia el autismo en consulta:

■ Te pueden negar la posibilidad de ser autista o criticar e invalidad tu forma de ser.

- Tengas que hacer una busqueda extensa y tediosa para encontrar a alguien que te escuche.
- Pueden llegar a aplicar terapias que no tienen efecto e inútiles sin realmente escuchar tus necesidades.
 - a) Les profesionales no suelen estar bien informados y se suelen negar a aceptar cambios o avances en los campos científicos incluso en las fuentes de referencia que usan para diagnosticar por ir en contra de sus prejuicios capacitistas, falta de humanidad, capacitismo, etc.
 - b) Las fuentes de referencia oficiales donde se difunde y enseña sobre autismo (planes de estudios, documentación, investigación, etc) suelen ser erróneas, capacitistas y parciales (Solo describen a una parte del espectro concreta).
- 2. Si consigues que te hagan el proceso diagnóstico, es probable que sufras mucha violencia. Mas abajo tenemos un nuestro análisis de las violencias recibidas respecto a los procesos de diagnóstico "oficial".

5.1.2. 2. <u>o</u> Se Autodiagnósticarte con autistas de referencia

Apoyarte en gente autista o que sepa del tema para que te acompañen en el proceso. Es una buena vía para empezar a funcionar y encontrar hilos de los que tirar, pero tiene los siguientes problemas:

- Requiere de mucha suerte
- Es necesaria **mucha formación** y no es habitual encontrar espacios que te ofrezcan acceso a información de forma simplificada, fiable, en bloque y desde una perspectiva anticapacitista.

- Es difícil encontrar información como:
 - Formas de investigar y evaluar sobre tus rasgos autistas.
 - Lugares donde recibir ayuda profesional y diagnosticarte oficialmente (si lo deseas).
 - Requisitos para prepararte para un reconocimiento de la discapacidad, etc.
- Hay muchísima información errónea, poco accesible (en inglés).
- La información mas accesible tiene criterios desactualizados y generalmente capacitistas y patologizantes.

Ejemplos:

- Sueles encontrar mas información asociada a Asperger que a autismo.
- Rasgos mal explicados
 - Ecolálias
 - Enfermedades, trastornos y condiciones asociadas al autismo
 - La autoestimulación ("stimming") y sus diferentes formas

5.1.3. 3. Autodiagnósticarte documentando

Nuestra idea es ofrecerte una manera autónoma de buscar respuestas que no requiera de tantísima burocracia, energía, más fiable y por supuesto **gratis**. Está descrita mas abajo en la sección **Instruc**ciones para la plantilla de autodiagnóstico.



5.2. Crítica a los procesos de diagnóstico oficiales

Casi todo está mal.

Por lo general, en los diagnósticos oficiales se evalúa lo "disruptivas" que son tus características personales generadas específicamente por tu neurodivergencia y se intenta separar lo que pudiera no estar causado por esta. Si la persona que te evalúa es neurotípica, tendrán que:

- Tener bastante experiencia tratando con gente autista. Puesto que al no ser autistas no podrán aprender de si mismes.
- Deconstruir y desaprender lo que se enseña en los manuales de psiquiatría (DSM, ICE, etc).
- Fijarse mucho en los detalles, cosa que a la gente neurotípica le cuesta especialmente, puesto que no suelen ser tan perceptives como nosotres ni tampoco sabrán lo que tendrán que ver. Si tus rasgos autistas no les parecen lo suficientemente "disruptivos" o estereotípicos es probable que su diagnóstico no sea correcto.



Aclaración

- No necesitas que une profesional te diagnostique para poder considerarte autista.
- El autodiagnóstico es válido para considerarse autista sin necesidad de profesionales.

5.2.1. Pseudodiagnósticos, diagnósticos erroneos o dudosos

Les profesionales suelen diagnósticar en base a prejuicios. Las razones principales son ignorancia, negligencia, confusión con otras condiciones o transtornos. Es necesario hacer **diagnósticos diferenciales**, son procesos de diagnóstico donde se buscan diferencias con otras condiciones y transtornos que se pueden parecer en algunas cosas para descartar.

Sin un diagnóstico diferencial no se explora el autismo y se deja en un diagnóstico de:

- Persona rara, estresada o traumada: (TEPTC, TLP, transtorno de ansiedad, esquizotipico, antisocial, etc)
- Persona sensible o inteligente: Se tapa el autismo mediante otras etiquetas (PAS, AACC, etc) que representan partes de nuestra personalidad o capacidad pero intentando evitar el estigma.

Se suele evitar el diagnóstico de autismo por las implicaciones que tiene a nivel genético, sociales (familiares especialmente), psicológicas, etc. Pero es **necesario** aceptarlo y que se acepte porque esto impide que podamos progresar y tener equidad con el resto de la sociedad. Les autistas podemos progresar y mejorar nuestra calidad de vida cuando desenmascaramos, cambiamos nuestro entorno social, evitamos la exposición a estimulos desagradables, nos quitamos la culpas que hemos interiorizado por capacitismo interno, etc.

En esta tabla resumimos los diagnosticos malos (misdiagnosis o pseudodiagnósis) mas comunes:

Abre- viatura	Nombre	¿Pseu- do- diag- nósti- co?	Razón de recibir el diagnóstico	Diferencias con el autismo
TEPT(C)	Trastorno de Estrés Pos- traumático (Complejo).	No No	La mayoría de autistas sufrimos TEPTC.	Hay que buscar rasgos que no se desarrollan por traumas. Como el perfil sensorial atípico o elementos temporalmente constantes, sobretodo comparar antes y despues de los sucesos traumaticos.

Abre- viatura	Nombre	¿Pseu- do- diag- nósti- co?	Razón de recibir el diagnóstico	Diferencias con el autismo
TLP	Trastorno Limite de Personalidad.	Casi seguro	La misma que el TEPTC pero si les caemos mal a les profesionales pueden darnos este diagnóstico. Se asocia a gente hiperreactiva a sus emociones y estímulos.	Hay que examinar los criterios diagnósticos de forma crítica y buscar rasgos no tenidos en cuenta en dicha exploración de parte de le profesionale (si es que se llegó a hacer un diagnóstico diferencial y no se usó como insulto/castigo hacia la persona).

Abre- viatura	Nombre	¿Pseu- do- diag- nósti- co?	Razón de recibir el diagnóstico	Diferencias con el autismo
TDAH	Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactivi- dad.	No No	Les autistas tenemos muchisimas cosas en común. Somos primes- hermanes de neurodiver- gencia	Les TDAH tienen mas problemas para regular la dopamina y el efecto de las drogas es algo diferente que en autistas. Drogas estimulantes y depresivas suelen actuar de la forma contraria. Les autistas solemos tener mas dificultades de lenguaje y comunicación que les TDAH no autistas.
PAS	Persona altamente sensible	X Si	Se suele referir a rasgos autistas o asociados a traumas.	No hay ninguna evidencia científica que demuestre su existencia y en muchos casos puede resonar con personas neurotípicas.

Abre- viatura	Nombre	¿Pseu- do- diag- nósti- co?	Razón de recibir el diagnóstico	Diferencias con el autismo
AACC	Altas capacidades	V Si*	Las altas capacidades suelen ser asociadas con autistas "funcionales" y popular- mente se ha creado la imagen del "genio" con rasgos autistas y particularida- des.	Hay que buscar rasgos autistas que no estén relacionados con las inteligencias (capacidad de memoria, velocidad para procesar cosas intelectualmente, etc).
		_	-	El autismo no está relacionado con la inteligencia, aunque tengamos predisposición por nuestra hiperconectividad y capacidad de fijación en detalles.

Abre- viatura	Nombre	¿Pseu- do- diag- nósti- co?	Razón de recibir el diagnóstico	Diferencias con el autismo
TEL	Trastorno Especifico del Lenguaje	V No	Tienen en común dificultades en el desarrollo de habilidades para usar el lenguaje.	Les autistas tenemos bastantes mas rasgos y deben investigarse para ver si salen.
TGD	Trastorno Generalizado del desarrollo	X Si	Diagnóstico desfasado de autismo	Es autismo, no hay diferencia como tal.
SA	Asperger o sindrome de Asperger	X Si	Diagnóstico desfasado de autismo	Es autismo pero solo para la parte del espectro autista de quienes les parecen capaces o no inutiles y no dependientes.

Abre- viatura	Nombre	¿Pseu- do- diag- nósti- co?	Razón de recibir el diagnóstico	Diferencias con el autismo
Otros	Trastornos esquizotípi- co, antisocial, de ansiedad, esquizofre- nia, etc.	Por lo gene-ral no.	La gente autista puede presentar formas de aparente introversión que puede confundir a neurotípiques. Tambien se juzgan nuestros rasgos y podemos considerarlos en varios casos como insultos o minusvalorizaciones de la dimensión de nuestros problemas.	Una forma sencilla investigar todos los ragos y ver que no solo existe dificultad o transtorno en un aspecto concreto sino que hay mas cosas que no encajan en ninguna de estas categorías. Hacer una investigación exhaustiva como en esta guía puede ser muy clarificador.

[Volver a la tabla de contenidos]

5.2.2. Violencias habituales en la búsqueda de diagnóstico

Generalmente la violencia de este sistema y de sus seguidores en los procedimientos de identificación y diagnóstico tiene como características:

- Cuestionamiento:
 - Hacer valoraciones arbitrarias basadas en prejuicios.
 - Hacen que acabes cuestionando tu experiencia vital y tus rasgos y entrar en crisis por la falta de apoyo y de refuerzo positivo.
- 😕 Invalidación:
 - ¶ Negarte la posibilidad de ser autista **sin siquiera valorarte** ni hacerte ningún tipo de prueba o entrevista
 - X No te escuchan incluso cuando les das una lista rasgos claramente autistas. Rebajan su importancia/relevancia.
- Dependencia de intermediarios y precarización:
 - S Precarización: Hacen que tener un diagnóstico oficial generalmente requiera de muchos recursos económicos por sistema y es considerado un privilegio de clase. Incluso que puedas necesitar de hacer diferentes valoraciones de diferentes profesionales y tener que buscar sin parar porque sientes que no te toman en serio.

• Se l'intermediaries" (psicólogues, psiquiatras, evaluadores, etc) del proceso de diagnóstico pueden llegar a ejercer su poder sobre si tienes derecho a tener adaptaciones mediante los informes de diagnóstico.

De estos informes depende que recibas **ayudas** tanto **económicas como sociales, adaptaciones**, etc. Si no hacen informes suficientemente extensos y detallados no quedan oficializadas tus dificultades y tus necesidades de apoyo. Indirectamente pueden acabar siendo dueñes de tu capacidad para sobrevivir en el sistema capitalista.

Indefensión:

- A Te niegan adaptaciones con o sin un diagnóstico oficial puesto que tener un diagnóstico no te garantiza que te hagan caso. por capacitismo.
- Premer un diagnóstico oficial de autismo te puede hacer recibir mas violencia por parte del sistema. Por ejemplo, si pasas por hospitales o centros de "salud mental".
- Fascismo/Capacitismo: La gente neurotípica tiene muchos prejuicios e ideologías de corte fascista, respecto a la gente disca que les llevan a maltratarnos:
 - Son contraries a la accesibilidad por su odio hacia la gente disca.
 - Te asumen como disfuncional, con discapacidad intelectual, frágil, etc.
 - Si enmascaramos suficientemente bien nuestros rasgos autistas, no aparentamos tener disfunción ejecutiva o no nos parecemos a estereotipos basados en personajes populares de ficción "autistas" pueden llegar a :

- Cuestionar nuestro diagnóstico.
- Darnos refuerzo positivo por no aparentar "tener una enfermedad" o "funcionar de forma bastante neurotípica".
- © Te crean **traumas** en el proceso de diagnóstico por los puntos anteriores.

1 [Volver	a la	tabla	de	contenidos]	

5.2.3. Problemas habituales en procedimientos de diagnóstico oficiales

■ X ³³ Ambiente poco adecuado

Se enmascara durante el propio proceso.

Para detectar rasgos autistas, muchas veces se necesita un nivel de estrés alto o una situación complicada para desenmascarar a una mente autista. Esto no tiene por qué pasar durante diagnóstico. **Por ejemplo**, después de mi primer diagnóstico descubrí que sufría de misofonía (sensibilidad selectiva al sonido) y que me llevaba a tener crisis muy intensas y rápidas. Me di cuenta de que no habría podido detectarlo sin un entorno "hostil" o un estímulo muy desagradable que lo desencadene. Cosa que en los diagnósticos es difícil que suceda.

■ X 🌞 Ignoran el enmascaramiento en adultes

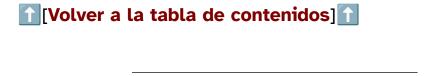
Te va a salir mal si no consigues desenmascararte.

El diagnóstico en personas adultas es mas difícil que en personas que no han tenido que enmascarar tanto, especialmente si le profesional encargada no es neurodivergente. Si eres adulte, hay que realizar una gran investigación para ver la persona debajo de la máscara. Sin embargo, los procesos diagnósticos generalmente obvian esto. Además intentan replicar un diagnóstico infantil con "ayudas" priorizando la opinión de tus adres por encima de tu vivencia. Generalmente, no nos ayuda depender de personas neurotípicas por su exceso de confianza, capacitismo y su ignorancia respecto al paradigma del autismo actual.

■ X 👪 Familiares enturbian el proceso

Mi familia dice que soy normal.

Para atajar y comprobar que la persona no miente, se entrevista a familiares, se hacen pruebas diagnósticas adaptadas a la percepción de la persona, etc. Entrevistar a familiares puede ser útil pero también puede añadir **parcialidad, subjetividad, infantilización** hacia la persona diagnosticada y llevar a conclusiones erróneas que enturbian el proceso de diagnóstico y **perjudican a la persona** que se está diagnosticando. Un caso típico es el de les adres que no saben que son neurodivergentes y asumen que sus hijes son normales o simplemente que rellenan los huecos de su mala memoria con su percepción subjetiva actual o pasada de sus hijes.



5.2.4. Problemas de las pruebas diagnósticas

Las pruebas que se utilizan para diagnosticar no te clasifiquen como autista. Les alistas que hacen diagnósticos y las pruebas diagnósticas (como el ADOS-2), no son para nada tus aliades ni la mejor manera de medir si eres autista, y tampoco la "cantidad de autismo que tienes" por varias razones:

■ X Pseudociencia

No son verificables ni fiables.

Las pruebas diagnósticas no se usan como indicadores sino que intentan ponerle un número a la "cantidad del autismo", que es ya de por sí difícil de cuantificar. Puedes ver por qué es incorrecto en la siguiente imagen & (Ver imagen 1 abajo). Estas pruebas reducen el autismo a un sistema de puntos. Son atajos acientíficos, es decir que no siguen el método científico¹, puesto ni su eficacia ni sus resultados son del todo verificables. Opino que generalmente son atajos acientíficos para neurotípiques con baja capacidad de percepción y poca sensibilidad hacia los rasgos autistas. Por otra parte, las que se usan habitualmente (ADOS-2, etc) solo detectan correctamente a personas que enmascaran poco, por lo general hombres cis y detectan incorrectamente a mujeres y personas de otros géneros. Nunca deberían tomarse como un requisito para ser diagnosticade como autista sino como un indicador. La experiencia autista propia y las entrevistas deberían ser lo mas importante.

¹https://es.wikipedia.org/wiki/M%C3%A9todo_cient%C3%ADfico

Solo funcionan bien para hombres cis

- Existen profesionales de que realizan diagnósticos que se aprovechan de su posición de poder, para alargar los procesos diagnósticos de forma arbitraria, poco transparente y darte una falsa sensación de que el proceso es mas complicado de lo que en realidad es.
- Se da demasiada importancia a pruebas diagnósticas con defectos importantes y de valor cuestionable.
- Las pruebas no son suficientemente sensibles a todo el espectro autista.
- No se utilizan los métodos correctos que evitar los falsos positivos y negativos.



5.2.5. Ventajas del autodiagnóstico documentado

Une profesional de diagnósticos puede errar a la hora de hacer la evaluación de un diagnóstico y ser subjetive. Sin embargo, nuestra **experiencia** puede ser **verificada, discutida y observada** por nuestro entorno. Si practicamos la autoobservación y autopercepción durante un tiempo podremos documentar de forma mucho más objetiva nuestros rasgos autistas. Desde esta guía se propone un procedimiento que sigue el método científico².

²https://es.wikipedia.org/wiki/M%C3%A9todo_cient%C3%ADfico

■ **V** • Permite la discusión. Diagnóstico comunitario.

Tener los rasgos documentados facilita mucho la discusión colectiva sobre estos. Esto permite una mayor seguridad para anotar y descubrir mas rasgos y compartir experiencias. Reduce el síndrome del impostor que sufre mucha gente que está en proceso de autodiagnóstico. Ya no eres simplemente una persona que está siendo evaluada de forma opaca por varias personas con un criterio cuestionable basado en libros de psiquiatría también bastante cuestionables.

En mi experiencia y también la del resto de la comunidad que se ha autodiagnosticado, ha sido muy provechoso tener documentados todos mis rasgos autistas, que realizar un proceso de diagnóstico oficial. Puesto que me daba mas seguridad y credibilidad tener preparada dicha documentación. Hace falta un análisis de los rasgos mas profundo que el que se suele dar en un proceso oficial y una investigación exhaustiva al detalle de muchos aspectos que normalmente se omite.

V 6 Autosuficiencia para diagnósticarse

El método que se propone en esta guía es rellenar la plantilla adjunta en la **Sección de descargas**. Creemos que puede ahorrarte muchos trámites y también de hacer múltiples sesiones de diagnóstico. Se hace mucho más evidente y claro que eres neurodivergente cuando has documentado todos tus rasgos. Esta guía te sirve para documentar todas tus "dificultades", necesidades y patrones y para tener una respuesta definitiva a la pregunta de si pudieras ser autista.

■ ✓ Método perenne y verificado por la comunidad.

Esta herramienta de autodiagnóstico es muchísimo más potente si se usa correctamente, creo firmemente que es donde reside la verdadera clave del autodiagnóstico y también del diagnóstico oficial. Considero que esta herramienta seguirá siendo útil aunque cambien los manuales y las metodologías de las pruebas de diagnóstico oficial. Ha sido creada en un esfuerzo colaborativo por la comunidad autistas, uniendo las experiencias de todes.

Espectro Autista



Términos como "alto funcionamiento", "bajo funcionamiento" y "Asperger" son dañinos y obsoletos.

@NEURODIVERLETRAS ÂÛ

Autism_sketches

5.2.5.1. Imagen 1

Fuente: \checkmark @NEURODIVERLETRAS ÂÛ³ | \checkmark Imagen traducida⁴ | \checkmark Autism_sketches⁵ | \checkmark Imagen original 6

[Volver a la tabla de contenidos]

³https://www.facebook.com/neurodiverletrasau

 $^{^4} https://www.facebook.com/neurodiverletrasau/photos/pb.100063575712237.-2207520000../791956375569110/?type=3$

⁵https://www.instagram.com/autism_sketches/

⁶https://www.instagram.com/p/Cb2ykmTM0TN/

Capítulo 6

Instrucciones para la plantilla de autodiagnóstico

Desde esta guía proponemos que para mejorar el proceso de diagnóstico, la mejor manera es documentar **todos los rasgos** que se puedan interpretar como "divergentes a la norma", neurodivergentes y autistas. Para documentarlos se proporciona una plantilla que debe ser rellenada extensamente para poder explicar tus dinámicas personales.

6.1. Ventajas de rellenar la plantilla de autodiagnóstico

El autodiagnóstico de autismo de forma documentada es mucho más eficaz y mejor por las siguientes razones:

- Lo mas importante es que ayuda al autoconocimiento y te la propiedad y el control de su proceso de autodescubrimiento como autista. Una plantilla de autodiagnóstico rellena y detallada, implica que posees un gran autoconocimiento de tus rasgos autistas (y de tu mente en general). Esto te va a permitir, saber que necesitas y que deberías cambiar para mejorar tu calidad de vida.
- Si vas a hacer un diagnóstico "oficial", en la fase de entrevista clínica ayuda a responder a las preguntas relacionadas con tus memorias. Es buena idea si te cuesta recordar eventos pasados o borrados/ocultos.
- La documentación que hagamos de nuestros rasgos y divergencias puede llegar a ser incluso **mejor que la de una entrevista clínica**. Solemos documentar de forma mucho mas concreta, extensa, profunda y sobretodo **fiel a nuestra realidad**.

6.2. ¿Quien debe rellenar la plantilla de autodiagnóstico?

Dado que esta plantilla está orientada a personas adultas que sospechan que pueden ser autistas. La tiene que rellenar **la persona que va a diagnosticarse**. Es también importante que se impliquen y colaboren personas de confianza pero siempre bajo la supervisión la persona sobre la que se investiga. Es importante que refleje la realidad de esta persona y no tanto las percepciones ajenas puesto que pueden llevar a conclusiones erróneas y dar información falsa.

6.3. ¿Como rellenar la plantilla de autodiagnóstico?

Lo ideal es la plantilla fuera rellenada con una serie de rasgos relacionados entre si:

- Debería rellenarse de la manera mas completa y amplia posible.
- Debería tener **ejemplos de cada rasgo** en todas las secciones
- Debería haber coherencia entre los diferentes rasgos y ejemplos para:
 - 1. Poder explicar tus dinámicas de forma completa y explicando sus diferentes matices
 - 2. Que mejore la coherencia de tu historia
- Una propuesta de <u>≰</u> estructura para anotar cada rasgo:
 - 1. Descripción aproximada del rasgo.

"Me cuesta socializar en ambientes con gente neurotípica. No consigo hablar de mis temas de interés y acabo en crisis cuando llego a casa"

2. **Ejemplos de las ocurrencias** del rasgo: Indicar el mayor número posible indicando frecuencia, lugares, entorno, etc para mejorar la verosimilitud de tu plantilla de rasgos.

"Me ocurre siempre que salgo de fiesta, especialmente en discotecas o bares ruidosos. La gente suele tener dinámicas de exclusión y no me deja hablar."

3. **Relaciones con otros rasgos**: Indicar que otros rasgos pueden estar interactuando con el que se está describiendo y de que manera. "Sufro de sobrecarga sensorial al pasar mucho rato en ese ambiente social y aparte se me junta con una hipersensibilidad al ruido por el alto sonido de la música o por el ritmo que en ocasiones me dificulta la autoestimulación."

4. Diferencias temporales: Sería bueno explicar como ha cambiado tu vivencia a lo largo de los años. Es muy bueno para relacionarlo con cambios en la percepción sensorial, procesamiento de las emociones, etc. Para que los rasgos que hayan sido enmascarados o trabajados se incluyan y se explique dicha evolución.

"Antes no tenía ningún problema salvo algo de cansancio de socializar pero con el tiempo mi el ambiente ruidoso me ha ido afectando mas y me ha generado un rechazo a esta clase de ambientes".

5. Conclusiones respecto al rasgo.

"La forma de relacionarme con gente neurotípica es hostil para mi y poco accesible. Aparte, se me hace difícil estar en espacios como discotecas y bares."

6.4. ¿Como evaluar nuestros rasgos?

Para poder realizar toda esta documentación, es necesario **identificar qué es la norma social** y en que nos diferenciamos de la norma. Por lo que pondremos nuestras interacciones y comportamientos bajo vigilancia durante un tiempo largo (se recomiendan varios meses). Para valorar si nuestros rasgos son divergentes a la norma hay que considerar la profundidad de nuestras dinámicas propias, la intensidad y frecuencia de nuestros comportamientos (como por ejemplo

autorregularnos haciendo autoestimulación) y los como nos trata la gente cuando nos comportamos de formas **divergentes a la norma**. Consideramos que si nuestra observación tiene suficientes indicios de que hay grandes divergencias con respecto a los de la **norma social** y cuadran con suficientes rasgos autistas, nuestras observaciones deberían ser considerados válidas para poder considerarse autista.

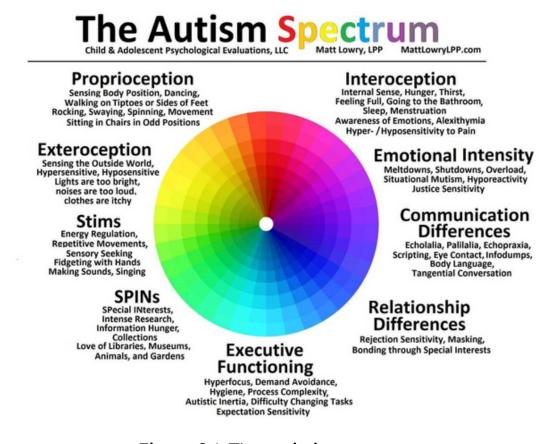


Figura 6.1: The autistic spectrum

[Volver a la tabla de contenidos]

Capítulo 7

Rasgos autistas

7.1. Socialización y comunicación atípica

Todo lo que sea de relacionarse con gente.

En esta sección se tratarán los puntos relacionados con toda interacción social que no encaje y que provoque fricciones en todos los ámbitos relacionales. Familia, conocidos, extraños, grupos de interacción social intensa (amistad y pareja).

7.1.1. Reciprocidad socio-emocional, empatía y alexitimia

¿Te cuesta mucho saber qué sientes? Y ¿saber lo que sienten les demás? ¿No suelen entender cómo o por qué sientes?

7.1.1.1. La empatía autista

Les autistas no tenemos menos empatía que las personas alistas. Al contrario, podemos ser hiperempátiques, sin embargo, existe una dificultad para expresarla de la manera alista. Por lo general, la gente autista suele tener mejores capacidades para reconocer patrones visuales o sociales. Con lo cual, se nos da mucho mejor detectar ocasiones en las que una persona puede sufrir y, sin embargo, no tenemos por qué procesar esto de la forma alista, que es más bien "automáticamente emocional". Sin embargo, cuando hemos puesto palabras y le hemos dado explicación (racional) a la emoción ajena, suele haber una forma racional de ayudar a les demás. Hacemos un esfuerzo consciente para entender y ayudar de la mejor manera a les demás, solemos dar información relevante o mecanismos que a nosotres nos sirven para resolver dicho sufrimiento; somos pragmátiques.

ii Ejemplos:

- Quedarse bloqueades ante una situación, no reaccionar de forma emocional ante una situación (conflictiva, triste, etc.), no contagiarse de la emoción, preguntarnos qué deberíamos sentir en la situación o plantearnos de qué manera deberíamos demostrar nuestras emociones (consolar, enfadarnos, ignorar, etc.).
- Usar un "manual mental" para saber qué hacer en cada caso según se presente cada emoción ajena o cada patrón de comunicación y frustrarse cuando las cosas no salen según los "manuales".
- Que nos acusen de egoísmo al no comunicarnos de la forma alista y automáticamente "empática"/emocional frente a una situación de sufrimiento ajeno o un conflicto.
- **Dificultad para entender** los mensajes o las emociones **ajenas** (que pueden convertirse con frecuencia en malentendidos)

- **Dificultad para expresar las emociones** que puedan demostrar "activamente" empatía.
- Racionalización de las emociones generalizada.
- Aconsejar en base a nuestra experiencia y la percepción de la situación, etc.
- No entender que alguien está triste hasta que llora
- Preguntar por cómo se siente alguien porque no entendéis su tono.
- No entender el concepto de "enamoramiento fisiológico" porque no habéis notado "el subidón" y por lo tanto pensar que no tenéis sentimientos porque no os enamoráis de la forma alista.
- Que vuestro cuerpo os "pida" acercaros o alejaros de alguien pero no sabéis por qué. Esto pasa cuando alguien realmente os hace estar a gusto/a disgusto y actuáis por inercia. El cuerpo es muy sabio, hacedle caso menos cuando os olvidáis de hacerle caso.

7.1.1.2. Alexitimia

Se define como la dificultad o incapacidad para detectar cómo nos sentimos tanto fisiológicamente como emocionalmente, por lo tanto nos cuesta mucho mas explicar nuestros sentimientos y sensaciones.

Otra forma de explicar la **alexitimia** es que de forma habitual mezclamos sensaciones con sentimientos. Funcionan como unos hilos que no se pueden desenredar.

Al no detectar de forma clara sensaciones, sentimientos y mezclarlos, a les autistas nos cuesta poner remedio a nuestras necesidades (fisiológicas y emocionales).

No percibir cuando tienes sed o hambre

"Hasta que no llegué a un espacio seguro y conocido (mi casa) no detecté mis ganas de ir al baño y de beber agua, a pesar de tener un gran dolor de cabeza. Sin embargo, la sensación de hambre, para mí, siempre es evidente.

- Entrar en una espiral de confundir nerviosismo con hambre y pasar el día sin comer y con ansiedad.
- No detectar que el **daño emocional**, para conocer el origen y ponerle remedio, hasta que es demasiado tarde. => Como no alejarse de alguien que te trata mal hasta caer en depresión.
- No darte cuenta de que estás incómode en una situación por unas **hipersensibilidades** (un ruido muy fuerte, contacto con una textura desagradable, etc.) y confundirlo con un enfado (con alguien). Y que al retirar las cosas que te provocan ese desagrado se resuelva el problema.
- A veces me siento mal y tengo que **repasar los eventos del día** para ver cuál es la causa.
- También puedo tener "meltdowns" sin saber por qué y me doy cuenta de que mi ambiente es saturante o que se produce misautismia hacia mí.

7.1.1.2.1. Causas de la alexitimia

Saturación por exceso de información sensorial: La alexitimia fisiológica se produce cuando nuestro sistema interoceptivo (o sentido de la interocepción) nos satura el cerebro

de información sensorial. Podemos tardar mas tiempo en procesarla y entender que nos pasa.

Se dice que existe un problema de conexión entre las áreas del cerebro que se ocupan del procesamiento del lenguaje y el sentido de la **interocepción**, es decir, de convertir sensaciones a palabras. Posiblemente cuando el sentido de la **interocepción** proporcione demasiada información o una información poco común, cueste mucho mas transformarlo a palabras o siquiera entenderlo.

2. Enmascaramiento prolongado: Se puede producir alexitimia emocional por haber sufrido episodios largos de disociación, desrrealización y despersonalización, especialmente durante la infancia.

Generalmente durante la infancia a la gente autista se le reprime, castiga y maltrata. Si actúan de una manera que la sociedad alista no considera aceptable hace que la gente se distancie de sus sentimientos para protegerse del dolor. Se acaba formando una "coraza" que es difícil de quitar a largo plazo y que posiblemente nunca se puede quitar del todo.

7.1.1.2.2. Sistema interoceptivo Dicho sentido nos informa del estado interno de múltiples partes del cuerpo. Nos informa de cosas como:

- Si tenemos hambre
- Estamos tristes
- Si sentimos dolor (emocional o físico).

El cuerpo dispone de receptores por todo el cuerpo que actúan como un sistema de alertas que captan cualquier problema. Los tipos de receptores captan:

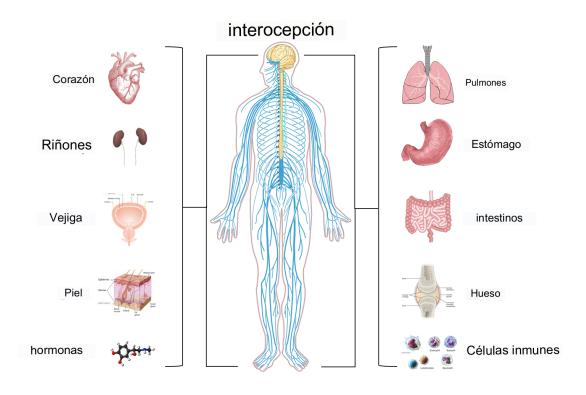


Figura 7.1: Sistema interoceptivo

- Sensaciones musculares
- Presión en articulaciones
- Temperatura
- A Presión sanguínea
- <a> Dolor
- Testado de cada órgano del cuerpo

Se puede encontrar mas información en la wikipedia en \mathscr{S} inglés¹, \mathscr{S} español² y \mathscr{S} catalán³.

A Para **rellenar esta sección** en la plantilla de autodiagnóstico querremos apuntar todas las:

- Empatía autista / Manifestaciones atípicas de empatía
 - Opinión y explicación de la manera en las que se perciben las normas sociales respecto a la expresión emocional y la empatía.
 - Tu propia percepción sobre como funciona tu expresión emocional y tu empatía.
- Alexitimia: Dificultades para identificar e interpretar los sentimientos propios y ajenos.
 - Alexitimia emocional
 - Alexitimia fisiológica



¹https://en.wikipedia.org/wiki/Interoception

²https://es.wikipedia.org/wiki/Funci%C3%B3n_interoceptiva

³https://ca.wikipedia.org/wiki/Interocepci%C3%B3

7.1.2. Formas de comunicación no convencionales

Uno de los rasgos mas asociados con el autismo es nuestra forma de comunicarnos. Es de los rasgos mas llamativos para la gente que nos observa. El autismo se suele asociar con una supuesta dificultad en el lenguaje tanto verbal como no verbal.

Es importante destacar que tenemos nuestras propias formas alternativas de comunicarnos y son igual de válidas que las formas alistas. A la hora de conocer nuestra forma de comunicarnos o trabajar en las habilidades comunicativas, les alistas no entienden que en realidad le faltan conocimientos y habilidades y que tienen que adaptarse o adaptarnos porque si no, vamos a reaccionar negativamente y nos vamos a aislar. Por otra parte, la mayoría de documentación sobre comunicación autista está desde una perspectiva alista, en 3ª persona y es muy capacitista.

La gente autista necesitamos un ambiente positivo hacia nosotres y adaptado para poder desarrollar habilidades sociales y de comunicación, que es uno de las cosas obvias que podrían ver les alistas si intentaran entendernos y ver el autismo en 1ª persona. Generalmente tener peores habilidades de comunicación es resultado de la exclusión social y falta de apoyos.

El **principal causante** de que tengamos problemas de comunicación con alistas, es que la sociedad es excluyente y arrasa con quienes somos diferentes. Hay un déficit gigantesco de inclusividad en los espacios que habitamos. Esto provoca que se nos asocie con comportamientos agresivos o desafiantes, pero es que estamos hartes de vuestra incomprensión y necesitamos sistemas efectivos para poder comunicarnos tanto con alistas como con autistas.

Hay **mas causas**, una de las principales características autistas es una dificultad en el procesamiento del lenguaje. Suele asociarse con

un retraso en el desarrollo del lenguaje y dificultades en el aprendizaje. Se habla de TEL (Transtorno Especifico del Lenguaje) para hablar de dichas dificultades y está separado en varios tipos de TEL.

7.1.2.1. Formas alternativas de comunicarse

Es importante destacar que existen muchas formas alternativas de comunicarse a la forma verbal y no verbal y que son perfectamente válidas e incluso mas accesibles y mas sencillas de interpretar bien.

- Imágenes o pictogramas
- Expresiones faciales
- Gestos convencionales y personales
- Ecolalia
- Lenguaje de signos
- Cercanía física
- Autolesiones
- Agresiones

7.1.2.2. Comunicación verbal

- Habla monótona
- Ecolálias
- Dificultad para entender el lenguaje no literal: Bromas, sarcasmo, etc.
- Dificultad con el lenguaje verbal generalizada
 - Alteraciones en la prosodia
 - Falta de contexto
 - Dificultad para ordenar eventos
 - Problemas para procesar correctamente sonidos/fonética

7.1.2.3. Comunicación no verbal

Tengo una comunicación muy diferente de la alista que mola mucho, les parece muy rara a les neurotípiques.

Generalmente para les autistas las formas de comunicación no verbal puede ser mas sencilla que la verbal. Muchas veces nos sentiremos mas cómodes no utilizando formas verbales de comunicarnos, especialmente en crisis autistas (como la sobrecarga o apagón causado por lo sensorial, etc) que nos impiden verbalizar.

Se habla mucho de que nos cuesta aprender a hablar mas que a la gente neurotípica. Sin embargo, la comunicación no verbal autista puede reflejar muchas cosas que la verbal no puede y nos expresamos de una manera diferente, de hecho podemos incluso comunicarnos mucho sin que la gente alista lo entienda, porque tenemos nuestro propio lenguaje.

A pesar de que es visto de forma negativa comunicarse de formas no convencionales, es una parte muy importante de nuestra personalidad y nuestra identidad que hay que cuidar y conocer.

- No mirar a directamente a los ojos de otra persona
- No usar gestos o usarlos excesivamente
- No hablar o tener dificultad para comunicarse verbalmente en situaciones como estados límite (estrés alto, falta de sueño...)
- También las personas autistas tienen algunas formas atípicas de mover los labios, la cara y de gesticular. Un ejemplo que me parece representativo es Mark Zuckerberg el dueño de Meta/Facebook, que es una persona muy conocida por esto, sin embargo, es una persona autista y no es bien vista socialmente.

 Tener temporadas (largas) sin ser capaz de comunicarnos verbalmente por multiples factores de estrés que nos sobrecargan.

A Para **rellenar esta sección** en la plantilla de autodiagnóstico se deberían incluir los patrones atípicos que divergen de lo que se considera una comunicación "natural" según parámetros neurotípicos.

11 [Volver	a la	tabla	de	contenido	SIT

7.1.3. Dificultades en las relaciones sociales

Las dinámicas de grupo autistas son raras para alistas y estamos aquí para demostrarlo.

Les autistas interactuamos de forma muy diferente a la gente alista tanto en grupo como individualmente. Sea por lo que sea, nos cuesta mucho mantenernos en temas banales, espacios dañinos sensorialmente, costumbres sociales sin sentido, planes demasiado difusos, etc. Por otra parte, la socialización puede ser muy diferente dependiendo de la *cultura mayoritaria de la sociedad* en la que estemos viviendo. Generalmente la gente autista diverge respecto a la norma social. Podemos hablar tanto de *patrones alistas* como de *patrones sociales*.

- Malentendidos diversos.
- Problemas para seguir dinámicas de grupo menos inclusivas.
- Necesidad de acercarse despacio a las interacciones sociales.
- Dificultad con el contacto físico espontáneo.

- Incapacidad para conectar los intereses propios e hiperfijaciones con los intereses ajenos.
- Choques "culturales" (cultura alista/mayoritaria vs autista).
 - Evitar charlas banales de cualquier tipo. "- ¿Que tal? Bien"
 - El protocolo de cuando te encuentras mal o en una crisis es muy diferente si eres alista o autista.
- Tu necesidad frustrada de un lugar de autorregulación te hace cambiar tus planes sociales de forma incómoda.
- Te miran raro si intentas autorregularte en público y acabas cohibiéndote.
- Tu forma de expresar afecto no le encaja a tus círculos sociales y tienes broncas porque no lo interpretan correctamente y acabas dudando de si sabes mostrar afecto.
- La gente piensa que eres borde y maleducade porque no sigues ciertas normas sociales aceptadas aunque sean solo formalidades sin sentido.
- Tus dinámicas en grupo son miradas de forma negativa porque no encajas sea por desentonar mucho cuando participas o porque no te atreves a intervenir.
- Te cansas muchísimo después de socializar de cualquier manera.
- Se te mira con lupa cuando hablas de tus hiperfijaciones.
- No entienden cuando sufres una crisis y entienden que les estás retando o similar.
- Te cuesta adaptarte a planes ajenos porque generalmente no se hacen de una manera respetuosa con tus necesidades ni con tiempo suficiente para que te puedas organizar y te genera mucho estrés.

A Para **rellenar esta sección** en la plantilla de autodiagnóstico sería importante anotar una relación entre como sientes que interactúas socialmente y como influye tu neurodivergencia.

Metáfora de las cucharas

Es muy común necesitar controlar el desarrollo de las interacciones sociales porque pueden ser muy agotadoras para una persona autista y de ahí la teoría/metáfora de las cucharas de azúcar diarias. Hay actividades sociales o personas que pueden consumir la energía social muy rápido o, por el contrario, pueden ayudar a conservar o generar esa energía.

[Volver a la tabla de contenidos]

7.2. Comportamientos atípicos y actividades restrictivas/repetitivas

Relacionarse con une misme

7.2.1. Comportamientos y patrones de pensamiento típicos

Funciono A -> B -> C porque siempre me funciona y me cuesta no hacerlo.

Respecto a **patrones de pensamiento típicos** en autistas, es bueno buscar y leer ejemplos sobre rasgos asociados con el autismo y reflejarse en ellos.

Por ejemplo, la necesidad de aprender las reglas de algo para poder interactuar con un entorno desconocido. El *comportamiento rígido* es otro ejemplo de un patrón autista típico que se da por las circunstancias de como está organizado el mundo y lo difícil que puede resultar adaptarnos,

La rigidez mental es la dificultad para hacer cosas de manera diferente a pesar de que son perfectamente factibles y, en ocasiones, más óptimas, pero que provocan un conflicto interno si se intentan cambiar. La supuesta rigidez puede estar asociada también a un comportamiento de autorregulación. Esto se da porque el mundo suele ser también inflexible, exclusivista, etc y dicha rigidez puede darnos paz mental y sensación de control. La gente autista se suele aislar en micromundos cerrados, donde tienen un cierto control. Nos puede costar salir de ellos o cambiar esos mundos.

i Ejemplos de patrones autistas:

- La literalidad en la comunicación
- La hiperfuncionalidad ejecutiva o la disfuncionalidad ejecutiva, dependiendo del contexto
- Frustración al recibir interrupciones
- El afecto intenso a objetos
- Memoria fotográfica
- Intereses fijos respecto a vestimenta, comida, multimedia, etc.
- Necesidad de control (posiblemente TOC o TCA)
- Facilidad para ver patrones neurotípicos como extraños y por lo general una percepción muy diferente de la realidad (solemos pensar que la forma de funcionar de la sociedad neurotípica es extraña y que no tiene lógica)
- Necesidad de justicia (social, personal, etc.)
- Necesidad de tener planes de escape para situaciones sociales, etc.

Hay muchos más que se pueden buscar o leer fuera. Entrevistándote con otres autistas podrás reflejarte en muchas de sus experiencias. Para **rellenar esta sección** en la plantilla de autodiagnóstico habría que incluir todos los aspectos que consideremos divergentes y sería bueno que pudiéramos darles explicación en base a tus otros rasgos autistas. Analiza tus necesidades y piensa en las razones por las que tienes estos comportamientos. Es de las partes que requiere más reflexión y autoobservación. Sería bueno que explicaras que es lo que compone *tu pequeño mundo* o *micromundo* y cómo interactúas con el mundo exterior.

[Volver a la tabla de contenidos]

7.2.2. Autoestimulación/"Stimming"

Toda actividad de autoestimulación que se produce cuando necesitas autorregulación. Puede ir desde movimientos del cuerpo tanto en una silla, de pie como tumbade. Las personas autistas se autoestimulan cuando no existe un plan a seguir y no hay una concentración total sobre este, como cuando durante un plan que requiere bastante concentración hay capacidad mental y necesidad de estimularse.

- Manipular objetos con las manos (bolis, juguetes, etc.)
- Andar por una habitación cuando llevas mucho tiempo sentade, tensionar los músculos, morderte los mofletes, crujirte los huesos, mover la lengua de forma repetitiva, moverse hacia los lados, reclinarse en la silla, masturbarse.
- Hacer juegos mentales como búsqueda de patrones o contar números.

- Autoestimularse hasta embotar los sentidos en algunos contextos y, unido a la procrastinación intensiva, cuando no se ve une capaz de hacer acciones difíciles o costosas.
- Zapear entre diferentes webs (por ejemplo: redes sociales, juegos, etc.) o canales de multimedia.
- Moverse al ritmo de la música

1	[Volver	a l	a ta	bla	de	conteni	idos]	1

7.2.3. Ecolalias

Generalmente consiste en la repetición de palabras de forma sistemática. Se podría decir que es un "eco" respecto a alguna frase o elemento por parte de la persona. Puede ser sacado de una conversación, dicho por une misme, en películas, en audios, etc. Generalmente con componente sonoro, pero no tiene por qué. Normalmente, se repiten las últimas palabras que dice la otra persona en una conversación con el fin de generar una respuesta que es esperada por les alistas sin tener que hacer un esfuerzo comunicativo.

Ejemplo clásico:

Pues hoy fui al trabajo, mi jefe me gritó, acabé muy tarde y En fin, día de mierda.— Día de mierda.— Sí, me duele todo pero bueno, y tú, ¿cómo estás? ¿Estás bier ¿Estás bien?— ¿Estás repitiendo ecolálicamente todo lo que digo?— Todo lo que digo.

Les autistas que somos capaces de hacer masking no solemos identificarnos con la ecolalia, pues llegamos a tenerlo muy enmascarado sin darnos cuenta. Sin embargo, si se prueba a conversar de esta forma se puede encontrar como satisfactorio, o que os requiere menos cucharas, o que os permite generar una respuesta comunicativa a la vez que se piensan o hacen otras cosas. Además, puede ser una forma de autorregulación ("stimming").

Aclaración

No hay que confundirlo con el lenguaje preformado, en el que se dan respuestas también automáticas, pero no son generadas a raíz de lo que se escucha o se ha estado escuchando. Suelen ser respuestas preparadas que pueden requerir de un mayor esfuerzo cognitivo. El lenguaje preformado se utiliza para tener posibles respuestas a determinadas situaciones en conversaciones, y luego utilizarlas de forma más automática para satisfacer las demandas de respuesta de le interlocutore.

Otros ejemplos:

- Repetir conversaciones, canciones, sonidos (como zumbidos por eiemplo)
- Repetición de pensamientos
- Escribir con las manos lo que se está escuchando como si estuvieses haciendo mecanografía
- Repetir un sonido que te ha sobresaltado
- Al mover un objeto repetitivamente, como balanceándolo (una puerta...) ir haciendo soniditos "wiiii, wiiii..."
- Cuando una palabra te suena graciosa o chula la repites como saboreándola, o haces con ella una canción.
- Dar una respuesta parecida siempre a la de tu interlocutore para seguir el juego. Como responder a un sticker con otro del mismo

pack, un gif en respuesta a otro gif, básicamente como haciendo eco.

1 [Volver	a la tabla	de conter	nidos]🚹	

7.2.4. Intereses especiales

Tengo temas que me emocionan y me llenan pero a la gente alista la parece raro. ¿Que está pasando?

Normalmente, les autistas tenemos **hiperfijación** por ciertos temas, de manera que somos capaces de hablar de dicho tema sin parar, de estar pensándolo durante largos periodos de tiempo y disfrutándolos, sin embargo, esto para las personas alistas no es algo natural y pueden pensar fácilmente de nosotres que somos obsesives o que tenemos algún problema (en realidad el problema es el prejuicio de pensar que esto es algo malo cuando nosotres lo disfrutamos y, de hecho, podemos hacer grandes aportes a raíz de esta capacidad).

7.2.4.1. ¿Como pueden ser mis intereses especiales?

Aclaraciones previas

- No son peligrosos ni dañinos, todo lo contrario.
- No siempre son constantes y pueden ir cambiando con el tiempo.
- No tiene que ser algo muy en profundidad ni requiere de tener una gran capacidad para retener información.

No tiene por qué ser algo muy "intelectual", puede ser algo banal.

Lo más importante es que sea un tema que nos llame la atención sin importar la capacidad que tengamos para dominarlo.

Ejemplos: Gente se decora la casa de forma muy bizarra siguiendo ciertos patrones o temas. Una prenda de ropa concreta.

Pueden ser temas muy amplios, como política, ética, filosofía, arte, matemáticas; juegos o videojuegos que podemos jugar durante días sin parar; libros, series, animes que somos capaces de ver repetitivamente hasta aprenderlos de memoria; y, de hecho, también pueden ser personas (muchas veces asociado a una atracción romántica, pero no siempre) motivo por el cual también nos llaman obsesives.

7.2.4.2. ¿Como analizar tus intereses especiales?

En la **sección de la plantilla de autodiagnóstico** de intereses especiales, deberías desgranarlos y explicar cuales son y de qué manera los disfrutas. Para sacar ideas para analizar tus intereses y saber si se parecen a la idea de los intereses especiales, te recomendamos comentar sobre:

- Cosas que te gustan aunque no creas que son hiperficaciones
- Si piensas que tu interés genera una "disrupción social" cuando socializas en base a ello. Solemos tener una necesidad grande de hablar de ello, compartirlo y explicar todos sus detalles y en ocasiones puede ser disruptivo socialmente en algunos ambientes.
- Si tienes dificultades sociales cuando no consigues insertar alguno de tus intereses especiales en tu forma de socializar.
- El vinculo que sientes con lo que te gusta, las razones, si notas algo especial al pensar en dicho interés

- Si has pasado por algún periodo de duelo cuando en algún no has podido continuar con algún interés especial.
- Si en algún momento has olvidado de tus necesidades fisiológicas (comer, beber, defecar, etc) por atender a tu interés especial.
- Las diferencias ves entre la forma en que la gente neurotípica interactúa cuando compartes con elles tus intereses.
- Si las maneras en las que disfrutas de tus intereses especiales tienen la misma intensidad que el resto de personas. ¿Has tenido algún grupo de intereses especiales en que participe gente neurotípica?

1 [Volver	a la	tabla	de	conten	idos] 🚹	

7.2.5. Disfuncionalidad ejecutiva y/o funcionalidad atípica

Se me da muy bien hacer este patrón A -> B -> C y encima tengo hiperfijación, así que "hiperfunciono". Pero se me da muy mal hacer este otro C -> A -> D -> B, ayuda, me atasco y me "hipercuesta".

La gente autista puede ser muy particular a la hora de funcionar y depende de cómo sea la persona puede tener funcionamientos muy buenos en determinadas tareas y muy malos en otras. Habría que reflexionar sobre en qué tareas existe de verdad una diferencia de capacidad y funcionamiento, qué clase de estrategias ayudan a funcionar mejor, qué tareas o interacciones pueden provocar disfunción o incapacidad.

- A altas horas de la noche, tras haber despejado mi cabeza de socializar durante el día, soy capaz de hacer escritos y guías de autodiagnóstico de forma mucho mas eficiente y rápida que de día. Sin embargo, me tiro el día languideciendo cuando pierdo la energía social.
- Sólo soy capaz de trabajar cuando mis deberes van de dinosaurios o de otro tema por el que tengo interés especial.
- Me cuesta muchísimo limpiar la casa o simplemente hacer una tarea de 5 minutos y tiendo a procrastinar durante días.
- Me olvido inconscientemente de beber, comer y demás, porque me cuesta levantarme de la silla si estoy muy muy cansade.
- Si me mandan tareas nuevas que no conozco, o que me disgustan, tardo muchísimo más tiempo.

1 [Volver	a la tabla	de conter	nidos]	

7.2.6. Enmascaramiento/Masking

Ocultar tus cosas autistas al resto para poder sobrevivir.

Por lo general, toda persona neurodivergente tiene que utilizar estrategias para pasar por neurotípica y no llamar la atención o no ser descubierta. Esto es importante porque para sobrevivir en esta sociedad que valora tanto la socialización debemos usar parte de nuestra energía solamente para pasar por normales. Básicamente, esta sección sería escribir sobre las veces que eres consciente de que has tenido que ocultar tus rasgos autistas y cómo te has sentido al respecto.

- Concentrarse en algo para dejar de hacer autoestimulación y no mover las manos ni cambiar de postura.
- Mirar a los ojos de vez en cuando en una conversación y sentirse muy cansade después.
- Tener memorizadas las fórmulas y establecer un protocolo para relacionarse con gente neurotípica.
- Notar que necesitas descansos después de tener una interacción larga con gente al haber usado tu energía haciendo "masking" y sentirse muy aliviade cuando puedes dejar de hacerlo.

[Volver a	a la	tabla	de	contenidos]	

7.2.7. Compulsiones y TOCs

Las **compulsiones** son comportamientos muy repetitivos. Esto puede empeorar la calidad de vida de la persona. No tienen un objetivo claro y pueden surgir de costumbres o de ideas que se nos enquistan en la cabeza. No tienen que tener un origen ni un objetivo claro. Puede ser tanto por gusto, por disgusto, por miedo, etc.

Ejemplos:

- Revisar muchas veces las puertas tras haberlas cerrado por inseguridad y miedo.
- Corregir ciertos desordenes de objetos y recolocar objetos, especialmente cuando no son nuestros.

Se suelen asociar con autistas por el juicio moral que se ejerce desde la psicología y la sociedad a nuestros comportamientos repetitivos/restrictivos (hiperfijaciones, rutinas restrictivas, etc). En

muchas ocasiones se pueden etiquetar nuestros comportamientos para nada dañinos como **"obsesiones"** si consideran que nuestros comportamientos repetitivos son reprobables o malos. Sufrimos un estigma muy grande al respecto e intentos agresivos de corrección.

Ejemplo: Que una figura de autoridad te niegue el acceso a cualquiera de tus hiperfijaciones o intereses y que piense que te está curando o ayudando con tus obsesiones.

Les autistas tambien los sufrimos especialmente porque forman parte de nuestro repertorio de formas de existir y funcionar. Es bueno tratar el tema en terapias para asegurarnos de que nuestras compulsiones no lleguen a ese punto. Sin embargo, los TOCs (Transtorno obsesivo compulsivo) pueden acabar produciendo angustia o saboteando y dificultando nuestra vida. Incluso en algunos casos, poniendo en peligro nuestra salud y sería bueno tomar acciones para poder cambiar estos comportamientos.

Lo mas importante es que aprendamos a valorar positivamente nuestras formas de funcionar atípicas. No somos juguetes rotos, no necesitamos arreglo salvo que decidamos **por nuestra cuenta** que si necesitamos trabajar para arreglar aquellos comportamientos que nos angustian, sabotean, etc.



7.3. Otros rasgos autistas

7.3.1. Disidencias respecto a convenciones sociales

La gente autista tiende a ser o muy progre o muy conservadora

Este aspecto que no es muy comentado en las guías, que son todos los aspectos que se consideran disidentes en la manera en la que está organizada la sociedad.

Aspectos que me parecen disidentes:

- No ser capitalista
- No ser *individualista*, pensar en el bien común y buscar la justicia
- No ser cisgénero o no asumir como natural el género impuesto
- Ser queer/formar parte del colectivo LGTBIAQ+.
- Tener una relación poco normativa con la sexualidad.
- No ser una persona religiosa o ser antirreligiosa. También tener una religión o modelo de creencias alternativa a tu medida. (Paganismo, etc.)
- Estar en contra de la monogamia o no entenderla como algo natural
- Ser vegane.
- Ser amable y honeste por sistema.
- No tomar drogas de forma recreativa (Discutible)

Hay un sector de la gente autista que, por el contrario, es bastante conservadora. Si no, no se explicaría que hubiera tanta gente de hace varias generaciones siendo tan egoísta y que, sin embargo, les siguen costando las convenciones sociales y siguen siendo autistas con sus rasgos y dificultades.

A Para **rellenar esta sección** en la plantilla de autodiagnóstico habría que hacer una lista de las maneras en las que diverges de las convenciones sociales.

[Volver a la tabla de contenidos]

7.3.2. Sensorialidad atípica

Sácame de aquí. Hay demasiada luz, ruido, olores, sabores, texturas, etc.

Acabo de golpearme con algo no me duele, tendría que irme al hospital.

Les autistas procesamos los estímulos de forma diferente a la gente alista por nuestro cerebro hiperconectado. Y esto puede suceder de diferentes maneras, tanto de forma mas intensa, menos o diferente.

7.3.2.1. Términos importantes

- **Hipersensibilidad**: Sucede cuando recibimos los estímulos con mas intensidad de lo típica. Nuestro cerebro gasta mucha mas energía en procesar ciertos estímulos porque son demasiada información que procesar. Esto produce una **sobrecarga sensorial** que es una de las causas mas comunes de las crisis autistas ("burnout", "shutdown", "meltdown", etc). en neurodivergentes.
 - il Ejemplo: Sufrir de misofonía con 🧨 explosiones de petardos, ladridos, maquinaria, etc.
- Hiposensibilidad: No reaccionamos a los estímulos.
 - Ejemplos: No tener (muchas) cosquillas. No sentir dolor en ciertos casos.

7.3.2.2. ¿Como descubrir tus hipersensibilidades?

Hay que estudiar los ocho sentidos y pensar en tu respuesta a los estímulos. Piensa en si son desagradables/molestos, agradables/sa-

tisfactorios o si simplemente son atípicos:

Sentido	Estímulos que se propone analizar
Vista	Luces intensas, parpadeantes, cálidas o frías, según tiempo de exposición, etc.
Gusto	Sabores intensos o suaves, temperaturas, textura, etc. Incluye morder objetos.
🖐 Tacto	Texturas.
Olfato	Mucha necesidad de higiene. Olor de perfumes, comida, gasolina, etc.
Oído	Música, ruido y sus intermedios. Ruidos muy leves.
414 4	El equilibrio general. Sensaciones al estar en
Vestibular	vehículos u objetos en movimiento.
🧠 Inter-	La Salexitimia y funcionalidad atípica del resto del
ocepción	🔗 sistema interoceptivo.
💪 👯 Pro-	La forma de moverte, aplicar fuerza o colocarte.
piocepción	Podemos tener posturas atípicas, tener dificultad para hacer movimientos delicados, tener malos reflejos. Hay que mirar reacciones atípicas y la forma de controlar todas nuestras articulaciones.

7.3.2.3. Otras cosas relevantes a tener en cuenta:

- Autistas **buscadores o evitadores** de estímulos y experiencias sensoriales. Les autistas se suelen repartir en dos tipos:
 - 1. Si eres **hiposensible** a algún estímulo busques estímulos **mas intensos**.
 - 2. Si eres **hipersensible** a algún estímulo busques estímulos **menos intensos**. Nadie suele ser hiper o hiposensible de

forma absoluta así que es **fluido y fluctuante**, por lo que no podemos encajar a nadie siempre en **buscadore** o **evitadore** de estímulos.

- En la comunidad hay un tópico de dos tipos de autistas: Les primeres prefieren la comida sin sal ni apenas especias, lo mas suave posible y les segundes la prefieren lo mas intensa, picante y sabrosa posible.
- Personas que escuchan musica constantemente y que evitan el silencio pero son muy hipersensibles a las texturas y evitan el contacto con las que les son desagradable. Esto sería un ejemplo buscadore y evitadore de estímulos
- La sinestesia aparte, entre la gente autista existen quienes pueden sentir la sinestesia. Se produce cuando un estímulo afecta a varios sentidos a la vez de forma involuntaria que cambia en la forma en la que se percibe un estímulo.
 - **i** Ejemplos:
 - Ver colores en el viento/música.
 - Asignar colores a personas/voces/números.
 - Escuchar sabores/colores.
 - Saborear sonidos/texturas.
 - Oler emociones.
- A Para **rellenar esta sección** de la plantilla de autodiagnóstico tienes varias opciones:
 - 1. La creación de un perfil sensorial sea por cuenta propia o por medio de une profesional.

- 2. Hacer pequeños experimentos con tus sentidos para probar.
- 3. Recopilar por tu cuenta lo que creas conveniente.

1 [Volver	a la tabla	a de conte	nidos]🚹	

7.3.3. Enfermedades, trastornos y condiciones conocidos

Tengo enfermedades que parecen "normales" pero en realidad son posibles rasgos autistas.

Hay bastantes enfermedades, trastornos y condiciones relacionadas con el autismo.

Ejemplos:

- Problemas intestinales
- Dermatitis
- Desórdenes del sueño (sonambulismo, etc.)
- Epilepsia
- Prosopagnosia (dificultad para recordar caras)
- TOC (trastorno obsesivo compulsivo)
- Trastornos de ansiedad (generalizada, etc.), "depresión", etc
- TCA: Trastornos de conducta alimentaria.
- Bruxismo/Dolencias musculares en la cara
- Otras neurodivergencias.

A Para **rellenar esta sección** en la plantilla de autodiagnóstico sería bueno hacer una lista de tus enfermedades, trastornos y condiciones y si puedes, luego enlazarnos con el autismo.

[Volver a la tabla de contenidos]

7.3.4. Rasgos en la infancia/desarrollo

Recuerdos tuyos y de familiares y gente cercana del pasado.

ADVERTENCIA: En los diagnósticos de autismo NO se necesitan informes ni entrevistas de ningún tipo de esta "gente de tu pasado" para poder ser válidos o siquiera hacerse. Caes en el riesgo de infantilización e podría llevar a invalidar tus rasgos autistas actuales y de que te den un diagnostico negativo por falta de pruebas.

Es totalmente normal tener ciertas habilidades (alistas) trabajadas o ciertos rasgos autistas enmascarados, puesto que en el pasado posiblemente tuviste que superar dificultades. El hecho de haber trabajado en una habilidad (psicomotriz, social, etc.) de forma consciente o forzada implica que hubo un proceso de desarrollo de habilidades para enmascarar tus rasgos y encajar mejor en la sociedad alista. Por lo tanto, en tu plantilla de autodiagnóstico deberían figurar todos los procesos de aprendizaje y enmascaramiento.

Comúnmente lo que aporta la familia, tutores, orientadores, pediatras, etc.; a los procesos de diagnóstico son sus recuerdos e impresiones sobre tu comportamiento durante la vida. Sería conveniente que mientras estás identificando tus rasgos autistas repasaras tus recuerdos del pasado para que veas cómo has cambiado o lo que has aprendido en el proceso. Probablemente hayas aprendido a manejarte mucho en entornos alistas y ahora se te haya olvidado que quizá en el pasado no lo tenias tan fácil o tuviste una época donde tenías problemas al respecto. Sería conveniente que hicieras entrevistas a

tus familiares y otras personas de tu pasado para preguntarles sobre esto. Especialmente a tus figuras de apego cercano y gente que haya estado **atenta de verdad** a lo que te ha ido pasando en la vida y a tus dificultades pasadas.

No recomiendo llevar a tus familiares u otras personas del pasado a un proceso de diagnóstico en los siguientes casos:

- NO han prestado atención durante tu desarrollo
- Son hostiles a un posible diagnóstico de autismo
- Propagan el odio hacia todo lo que no sea normativo

Si cumplen cualquiera de los puntos anteriores, estate alerta. En un proceso de diagnóstico oficial podrían hacer más mal que bien. Por poner una analogía, es como llevar a un mal testigo a un juicio. Recomiendo que les hagas la entrevista antes de ir a diagnóstico y que incluyas sus aportaciones en la plantilla de rasgos autistas.



7.3.5. Efectos en la vida diaria

Cuanto crees que te afectan no ser alguien normativo en la vida.

Aquí habría que hacer un recorrido por los rasgos que puedas reconocer en tu línea vital y explicar cuáles son los efectos de la disrupción de ser autista o básicamente divergente, especialmente en un mundo hecho por y para gente neurotípica. Pueden surgir muchos problemas, como, por ejemplo, dificultad para relacionarse excepto

quizá con gente neurodivergente, problemas para conseguir trabajo (estable), problemas familiares, malestar general interno (problemas de estrés, depresión, etc.).

[Volver a la tabla de contenidos]

7.3.6. Cajón de sastre

Borrador o cosas que no sepas dónde poner

Aquí entraría todo lo que no consigas poner en ninguna categoría de las anteriores pero creas que realmente es un rasgo autista o es una parte importante de tu vivencia como persona autista. Puedes usarlo de borrador para reorganizarlo luego en donde veas conveniente.

[Volver a la tabla de contenidos]

7.4. Plantilla de rasgos para copia pega

1. 👥 Socialización y comunicación atípica

1. Reciprocidad socio-emocional, empatía y alexitimia

2. Eormas de comunicación no convencionales

* * * * * * * * * * PRINCIPIO * * * * * * * * * * *

| | 3. 🗣 | D | ific | ulta | de | S | FINA
en las
PRINCI | rel | ас | io | ne | S | s | ci | al | es | | | |
|----|-------|-----|------------|------|-----|---|--------------------------|-----|-----|-----|-----|---|---|----|----|----|---|---|----------------|
| 2. | * * * | | | | | | FINA
os atíp | | | | | | | | | | | | iva |
| | | | | | | | tos y p
PRINCI | | | | | | | | | | | |
cos |
| | | | | | | | FINA | | | | | | * | * | * | * | * | * | |
| | | | | | | | ción /
PRINCI | | | | _ | | * | * | * | * | * | * | |
| | | | | | | | FINA | ۸L | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | |
| | 3. | | | | | | PRINCI | PIO | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | |
| | * * * | * * | : * | * * | * | * | FINA | ۸L | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | |
| | | | | | | | peciale
PRINCI | | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | |
| | | | | | | | FINA | | | | | | | | | | | | |
| | _ | | | | | | alidad
PRINCI | - | | | | - | | | | | | | a [·] |
| | * * * | * * | : * | * * | * | * | FINA | ۸L | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | |
| | | | | | | | iento/"
PRINCI | | | _ | | * | * | * | * | * | * | * | |
| | | | ••• | | . • | | | | . • | . • | . • | | | | | | | | |

| | * * * *
7. 🔁 | | | | | | FINAL
TOCs | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
|----|------------------|-----|-------|-----|------|------|---------------|----|-----|----|-----|-----|-----|----|----|---|---------|
| | | | • | | | - | RINCIPIO | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| 3. | * * * *
Otros | * | * * | * | * * | · | FINAL | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | 1. | | Disid | den | cia | S | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | RINCIPIO | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | * * * * | * | * * | * | * * | | FINAL | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | 2. 🧨 👃 | | Sen | so | rial | ida | d Atípic | са | | | | | | | | | |
| | * * * * | * | * * | * | * * | PF | RINCIPIO | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | * * * * | * | * * | * | * * | | FINAL | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | 3. 💊 | Enf | erme | eda | des | , 1 | trastorno | os | у | C | on | dio | cio | ne | 98 | C | onocido |
| | * * * * | * | * * | * | * * | PF | RINCIPIO | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | * * * * | * | * * | * | * * | | FINAL | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | 4. 🧒 | Ras | gos | en | la | ir | nfancia/ | de | sa | rr | oll | 0 | | | | | |
| | * * * * | * | * * | * | * * | PF | RINCIPIO | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | * * * * | * | * * | * | * * | | FINAL | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | 5. 17 | E | fec | tos | er | n la | a vida d | iа | ria | a | | | | | | | |
| | * * * * | * | * * | * | * * | PF | RINCIPIO | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | * * * * | * | * * | * | * * | | FINAL | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| | 6. 🎾 🧰 | Ca | ajón | de | Sá | astr | ´e | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | FINAL | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | |
|---|------|-----|----|-----|----|----|-----|-----|-----|-------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| [| י] ב | /ol | ve | r a | la | ta | bla | a d | e d | conte | nidos] | | | | | | | | | | | |

© Colectivo infinito arcoiris 2022-2024. Este documento está licenciado a Creative Commons con una licencia **© CC BY-NC-SA**⁴

⁴https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/