

PARADIGMA DE LA NEURODIVERSIDAD: UNA NUEVA FORMA DE COMPRENDER EL TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

NEURODIVERSITY PARADIGM: A NEW WAY TO UNDERSTAND THE AUTISM SPECTRUM DISORDERS

Sebastián Andrés Sánchez Sosa¹

RESUMEN

En el presente trabajo se abordará al autismo desde el Paradigma de la Neurodiversidad. Este paradigma se acompaña del Modelo constructivista social y el Movimiento de Neurodiversidad, que, se consideran como una de las mejores formas de abordar el Autismo sin dejar de lado las demás consideraciones que hay en el medio científico. Se trata de ir más allá del trastorno especificado en el DSM IV-V y ver desde la otra parte de ventana, entrar en la casa del Autismo y tratar de entender qué es lo que está ocurriendo, no solo desde una perspectiva genética o biológica, sino también social pero más profunda.

Palabras clave: Trastorno del Espectro Autista, Neurodivergente, Neurotípico, Paradigma de Neurodiversidad, Terapia Ocupacional.

¹ Estudiante Maestrante de Trastornos del desarrollo infantil Mención Autismo, Universidad Andina Simón Bolívar Sede Ecuador. Licenciatura en Terapia Ocupacional en la Universidad Central del Ecuador sebastianmh358@hotmail.com

ABSTRACT

In this work, autism will be approached from the Neurodiversity Paradigm. This paradigm is accompanied by the Social Constructivist Model and the Neurodiversity Movement, which are considered as one of the best ways to approach Autism without neglecting the other considerations that exist in the scientific environment. It is about going beyond the disorder specified in DSM IV-V and seeing from the other part of the window, entering the house of Autism and trying to understand what is happening, not only from a genetic or biological perspective, but also social but deeper.

Key words: Autism Spectrum Disorders, Neurodivergent, Neurotypic, Neurodiversity Paradigm, Occupational Therapy.

INTRODUCCIÓN

El cerebro del ser humano es parte del sistema nervioso central que a su vez es uno de los sistemas más complejos de comprender en estructura, funcionamiento y ejecución, no por nada es la torre de control de nuestro cuerpo, regulador de varios procesos a nivel general y responsable de recibir la información y producir una respuesta que proviene del ambiente y del mismo cuerpo; el estudio de todo el sistema nervioso ha sido de gran ayuda para comprender el funcionamiento y estructura permitiendo comprender su organización y su funcionalidad y el papel que toma en el desarrollo del ser humano no solo a nivel anatófisiológico si no también en lo emocional y social.

El desarrollo neuronal que se produce en todo el sistema nervioso empieza desde la etapa embrionaria a partir del tercer mes de gestación, de ahí el cerebro se desarrolla a lo largo de toda la infancia y adolescencia hasta llegar a un punto máximo de maduración que es la etapa adulta suponiendo que se ha llegado a la formación completa permitiendo una relación adecuada en todas las áreas de desarrollo humano.

El ciclo del desarrollo del ser humano nos permite observar las conductas que adopta para relacionarse con el ambiente desde distintos puntos de vista como es la motricidad, conducta (comportamiento), comunicación la socialización etc, y evidenciar como va evolucionando según sus experiencias y estructura llegando a una buena relación con el medio “Sociedad” en que se relaciona con diversas características únicas de cada individuo.

Desde ese punto de vista podemos aclarar que para una buena relación con el ambiente o con la sociedad debemos de tener como requisito una buena funcionalidad de nuestro sistema nervioso para responder a las demandas de la sociedad, cumplir y satisfacer las necesidades que tenemos ante ella.

Pero qué es lo que ocurre con las personas que tiene dificultades para establecer una correcta relación con la sociedad y sus costumbres, que presentan diferentes formas o estilos de interactuar con la sociedad y no como producto de una alteración patológica,

un ejemplo claro es el Autismo, que en el presente trabajo se lo va a denominar desde el paradigma de la Neurodiversidad que se acompaña del modelo constructivista social Movimiento de Neurodiversidad, para el cual estoy convencido que sería la mejor forma de abordar el Autismo sin dejar de lado las demás consideraciones que hay en el medio científico, ir un poco más allá del trastorno especificado en el DSM IV-V y ver desde la otra parte de ventana, entrar en la casa del Autismo y tratar de entender que es lo que está ocurriendo no solo desde una perspectiva genética o biológica, sino también social pero más profunda, estudiar que contextos existen dentro de este mundo las opiniones que hay dentro y fuera de la familia.

AUTISMO

Los Trastornos del Espectro Autista son determinados como trastornos generalizados del desarrollo, se los conceptualiza como un grupo heterogéneo de procesos que sufren una alteración de la interacción social, comunicación (lenguaje verbal y no verbal), y la presencia de un abanico de limitaciones de actividades e intereses afectando principalmente la socialización (García-Peñas, Domínguez-Carral & Pereira-Bezanilla, 2012).

Varios autores como Utha Frith en 1998 determinaron al Autismo como la presencia de una trilogía de alteraciones la comunicación, interacción social e imaginación, que limita a la persona tener una convivencia reciproca en el ambiente, y tomando como una denominación social de que “viven en su propio mundo”.

A través de la historia se ha estudiado al Autismo teniendo una serie de cambios en el campo de la salud comenzando por definirla como una psicosis infantil, derivado de la esquizofrenia, falta de empatía, inexistencia de relación intra e interpersonal, falta de afectividad por parte de los padres, retardo mental, entre otros. Actualmente se conoce que el Autismo no es una enfermedad y es más reconocido como una condición de vida, pero ¿por qué se le atribuye a qué es una condición de vida y no una enfermedad?, y si es

una enfermedad hay un cura?, y qué es lo que pasa con las familias, los profesionales, y la sociedad que forma parte de la vida de las personas con Autismo?

El origen del Autismo a pesar del gran avance que tiene la ciencia en el campo de la salud aun es incierta, sin embargo hoy en día se conoce mucho mas de donde proviene el Autismo a comparación de hace dos décadas que fue donde hubo el auge más representativo de la ciencia con la ayuda de la tecnología ayudando a despejar varias incógnitas no solo en el Autismo sino en la salud mental en general.

El Autismo fue considerado como un problema con una base biológica y genética determinada por Rutter en 1998 mediante varios estudios realizados en el cerebro de personas con autismo por medio de RM, PET, fMRI, TM, EEG, los cuales fueron alcanzando cada vez más tendencia en el medio por su complejidad y exactitud de análisis del cerebro y encontrando hallazgos importantes como aumento en la densidad celular en el cerebelo, hipocampo, cortex cerebral y porciones de la amígdala, disminución de celular Purkinje (neuronas espejo que tienen un espacio en el Autismo como responsables de la imitación motriz y por ende empatía social según teoría de la mente) en hemisferios cerebrosos, disminución de red neuronal en el hipotálamo, cerebelo y sistema límbico, todos estos resultados (Perich-Alsina, Aduna de Paz, Valls, & Muñoz-Yunta, 2002) concluían que se presenta una interrupción y regresión en el desarrollo madurativo neuronal.

Pero no todos los estudios neurobiológicos han encontrado deficiencias en el cerebro Autista, hay un estudio en especial (Elton, Di Martino, Hazlett, & Gao, 2016) que demostró que hay mayor conectividad en niños con Trastorno del Espectro Autista en comparación con niños control en la circunvolución frontal media bilateral, lóbulos parietal inferior bilaterales, y ínsula derecha; esto no se relaciona con la gravedad de lo social y evidencia un procesamiento de información más lógico.

Es importante recalcar que Rogers, Viding, Blair, Frith, & Happe, (2006) sugieren que el comportamiento insensible puede medirse independientemente de la gravedad de los TEA. Además, el comportamiento antisocial insensible en los Trastornos del Espectro

Autista no parece ser el resultado del déficit cognitivo que son impuestos para los trastornos Autistas, como la 'ceguera mental' y la disfunción ejecutiva, afirmando que el Autismo se separa por completo del retardo mental salvo sean los casos que se presente comorbilidad.

Se habla que el Autismo es una heterogeneidad del trastorno es decir, que no se puede hallar un problema ya sea anatómico, químico, biológico, único en él sino se habla de un complejo de anomalías a comparación de casos control y que estos cambios estructurales anatómicos, neurotransmisores, actividad bio-eléctrica cerebral son de condicionamiento genético con posible influencia ambiental pero sin un papel significativo según algunos autores (Morant, Mulas, & Hernández, 2001).

Existen datos clínicos, neuroanatómicos, bioquímicos, neurofisiológicos, genéticos e inmunológicos que sugieren que el Autismo es un trastorno del neurodesarrollo con una clara base neurobiológica, la alteración en el desarrollo y mantenimiento del denominado 'cerebro social', que resulta básico en el neurodesarrollo normal del niño durante los primeros tres años de vida sin embargo, no en todos los casos estudiados con Autismo se pudo comprobar.

Se han hallado diversos problemas genéticos como anomalías en regiones cromosómicas (cromosopatías, deleciones y duplicaciones) que codifican las diversas funciones neurobiológicas como la proliferación y la migración neuronales, reguladores de neurotransmisores y neuromoduladores neuronales y gliales, codificación de la sinaptogénesis en sus distintas fases estructurales y funcionales, degradación proteica, alteración en los mecanismos de homeostasis de las sinapsis del SNC que pueden producir alteración en la interacción social recíproca, fallo de la comunicación verbal y no verbal, así como conductas estereotipadas y repetitivas. Sin embargo, esto no es totalmente demostrado en todas las personas con Autismo y no son específicas del mismo, y se pueden poner de manifiesto en muy diversas alteraciones del neurodesarrollo como son la epilepsia, el retraso mental, la esquizofrenia infantil, el síndrome del cromosoma X frágil y que son fácil de confundir o asociar con una comorbilidad. (García-Peñas, Domínguez-Carral & Pereira-Bezanilla, 2012).

La epigenética toma un papel muy importante en la explicación del Autismo por la determinación que tiene el ambiente sobre los polimorfismos haciendo posible la variación de secuencia del genoma de cada individuo, como resultado tenemos que el Autismo es poligénico y multifactorial (ambiente), es decir que el ambiente es un proceso de igual importante y participativo para la generación del Autismo desmintiendo totalmente lo que se refería a la postura biológica mencionada anteriormente sobre la participación del ambiente que es poco significativa.

Otras de las teorías que se estudiaron (Cornelio-Nieto, 2009) son la falta de capacidad o la baja conectividad neuronal de las neuronas en espejo que presenta el Autista, que nos referimos a ellas como las neuronas Purkinje en la parte anterior, estas neuronas controlan nuestros movimientos y respuesta de movimientos e intenciones de movimiento de otros sujetos en otras palabras la imitación de movimientos con mayor ejecución en regiones frontales y temporales; determinando una incapacidad de comprender los actos de los demás y, sobre todo, una incapacidad de imaginar que los demás son seres pensantes con intenciones y motivaciones intelectuales semejantes a las suyas. Es lo que se ha llamado ‘teoría de la mente’. La teoría de la mente consiste en la capacidad de un individuo para representarse los estados emocionales de sus semejantes. Sin embargo, no podemos afirmar que en el Autista no hay teoría de la mente por el simple hecho de que a pesar que su interacción es mínima existe una conexión empática con las personas más cercanas a la persona.

Se revisó que el Autismo puede tener múltiples factores por el cual se puede originar o tratar pero es muy complicado y delicado especificar un factor o proceso en concreto, el avance de la ciencia ayudado mucho a saber qué pasa con las personas Autistas, pero a pesar de ello hay muchos casos de Autismo que no presentan ninguna alteración mencionada anteriormente, y en los casos que se presentan los diversos problemas neuroquímico-biológicos no especifican o aun no encuentran la manera de afrontarlos o encontrar una “cura o calmante”; a continuación vamos a revisar a breves rasgos pero directos el paradigma de la Neurodiversidad, conocer más a fondo sobre lo que tiene que decir y explicar al mundo y porqué es importante ver el Autismo desde este punto de vista.

NEURODIVERSIDAD

La diversidad es un proceso de transformación continua que según (Lewontin, 1986) los cambios existentes en los organismos y el ambiente son resultado de procesos articulados entre ambos que se dan al mismo tiempo la causa y el efecto en un acoplamiento dinámico del uno con el otro, esta pequeña afirmación nos hace comprender que la diversidad de los organismos es el resultado de una necesidad histórica, es decir la genética de un organismo cambia constantemente por la presión de la selección natural que depende del ambiente pero al mismo tiempo el medio es concebido de las modificaciones de la población biológica.

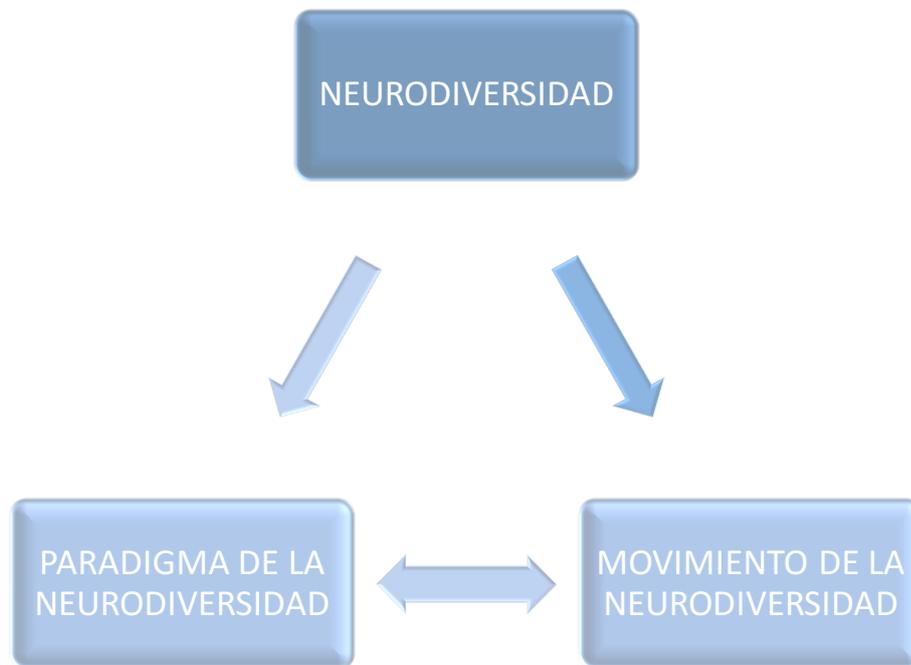
El paradigma de la Neurodiversidad se apoya que todos los individuos tenemos un sistema nervioso único que compartimos varias similitudes entre nosotros (estructura) pero con funcionalidad diversa, todos tenemos cerebros diversos, y por lo tanto reaccionamos o vemos la realidad de una manera distinta, no solo se apoya en la defensa o posición de sacar al Autismo de una enfermedad hay varias condiciones de vida que cobija este paradigma.

Es muy importante en reconocer la diferencia entre, Neurodiversidad, paradigma de la Neurodiversidad y el movimiento de la Neurodiversidad, la Neurodiversidad en la variación de cerebros que tiene la humanidad como una naturalización, partiendo de este enunciado sale el paradigma y el movimiento, el paradigma es el que se basa en la naturalización de la variación humana diversidad humana valiosa, y que la idea de normalidad, salud, o un estilo correcto de funcionamiento neurocognitivo es una ficción culturalmente construida, no más válida que la idea de que hay una etnicidad, género o cultura “normal” o “correcta” y tienen a ser una corriente filosófica a favor de la evolución natural dentro del cual no se habla solo de Autismo sino de las demás variaciones neurológicas que se presentan dentro de un grupo social como los neurotipicos, neurodivergentes, neurodiversos; en cambio el movimiento de la Neurodiversidad toma como base al concepto en sí del paradigma para realizar una praxis social a favor de los derechos e igualdad para la comunidad neurodivergente y neurominoritario, fomentar el respeto y sea escuchado la opinión de este grupo luchando

contra el fondo la sociedad que continua percibiendo que gran parte del problema se localiza en la persona, lo cual continua perpetuando la estigmatización de este colectivo (Cuadro 1).

Cuadro 1

Relación de la Neurodiversidad: paradigma y movimiento nacen de la Neurodiversidad y sus fundamentos son coexistentes el uno del otro en el ámbito biológico y social



Elaboración: Sebastián Sánchez

El término de Neurodiversidad fue acuñado por la socióloga y titular del síndrome de Asperger Judy Singer en 1998, en un texto con el título "¿Por qué no puede ser normal una vez en su vida? Un 'problema sin nombre' para el surgimiento de una nueva categoría de diferencia, generando a cuestionar el modelo psicoanalítico dominante que mantenía la responsabilidad en las madres sobre el trastorno Autista por falta de cuidado o de relación maternal con el niño, teniendo gran acogida en familias con Autismo y con un gran auge por la proliferación del Internet que fue desarrollándose como medio de comunicación mundial.

Cuando se habla de acción social la Neurodiversidad se concibe como un movimiento social surgido como autodefensa y búsqueda del reconocimiento de una identidad positiva dentro del mundo del Autismo inmersa en la sociedad, la mayoría de este grupo está conformado por personas con Autismo de alto funcionamiento y por padres de niños con Autismo. Para ellos, como ya se ha mencionado, el Autismo no es una enfermedad sino una parte constitutiva de lo que son, prefiriendo que los llamen “Autistas o personas Autistas” a que “personas con autismo” (Jaarsma & Welin, 2012)

Cabe aclarar que el movimiento no está compuesto solo por personas de alto funcionamiento. Es importante recalcar que al momento de dar una clasificación de alto y bajo funcionamiento estamos haciendo categorización y cayendo en el mismo error social en el que se protesta; también hay miembros que tienen una comunicación no verbal y su forma de comunicación alternativa y aceptada son los blogs, redes sociales, wordexpress, hay varios Autistas no verbales que ayudan y apoyan al movimiento. (Neurolatino, 2016).

Para (Ruiz-Danegger, 2016) el uso de este término en relaciones semánticas y socio culturales no se debe banalizar, recomienda mantener cierta vigilancia, tanto en la divulgación como en las acciones de educación continua de los profesionales, dando paso a la apertura y reflexión. Ello implica una depauperación respecto de la Medicina de dar soluciones externas centradas en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, de modo prioritario, mediante el recurso a medicamentos de acción específica.

El movimiento de la Neurodiversidad se plantea como alternativa al concepto de discapacidad y sus consecuencias sociales, económicas y culturales, se consideran a sí mismos diferentes pero no Discapacitados. La comprensión más básica consiste en el postulado de que no es el caso que ciertos colectivos son neurodiversos, sino que la neurodiversidad es una condición compartida por todas las personas así refiriéndose que todas las personas somos neurodiversos y las personas que presentan una percepción, estilo, modo de ver el mundo y reaccionar de forma diferente como es el caso de TDAH, Autismo, Dislexia, bipolaridad son neurodivergentes, haciendo una diversidad de

naturaleza inmersa dentro de una sociedad que trate de ser igualitaria con un respeto por igual.

Según (Ortega, 2009) para las Personas con Discapacidad, sólo hay atributos o características consideradas problemáticas o desventaja en sí mismo, porque vivimos en un entorno social que tiene en cuenta estos atributos como desventajosa individuales.

El movimiento de la Neurodiversidad se convierte en un compromiso colectivo y político para protestar contra las barreras sociales agobiantes que se encuentran las personas con algún tipo de lesión, como una transformación de la identidad personal para vivir con dignidad y disminuir los estigmas presentes en la sociedad. En el artículo (Olmedo López, 2016) se menciona que los estigmas son mucho más fuertes o impactantes en las personas con algún tipo de dificultad o limitación mental que en las personas con diversidad funcional “discapacidad física” (que sería un término también en discusión en otra ocasión que comparte similitudes con el tema expuesto actualmente).

Uno de los puntos más conflictivos en relación del movimiento de la Neurodiversidad es con la terapia cognitiva (ABA Análisis del Comportamiento Aplicado) que para muchos padres es la única terapia que permite a los niños Autistas realizar algunos progresos en el establecimiento de contacto visual y ciertas tareas cognitivas. Para los activistas Autistas, la terapia suprime la forma de expresión natural del Autista irrumpiendo con la libertad de percepción individual de la persona, y además de ello se crea un gran problema económico, cultural y social por los padres que exigen la demanda de este servicio como algo gratuito para un gobierno y como una cobertura más para seguros privados de salud que los mismos por un interés económico toman al Autismo a su favor como una diversidad humana y no como enfermedad creando un conflicto entre la cultura Autista y padres que están a favor de una posible cura o alivio de enfermedad.

Este tipo de puntos álgidos han llevado hasta demandas públicas y legales por poner en cuestionamiento la ética profesional de la utilización de ABA como medio de tratamiento, poniendo en contra a padres que necesitan este método, por así decirlo, para

alivio de sus hijos contra activistas Autistas que defienden la diversidad, aclarando que es el comienzo del cuestionamiento de la eugenesia como lo fue en el 2004 cuando los activistas Autistas reclamaron sus derechos a las Naciones Unidas a ser reconocido como "grupo minoritario social" que merece protección bajo la "discriminación" y "trato inhumano " evitando la posible eliminación de autismo y que el ser humano tenga la posibilidad de escoger solo “niños perfectos” siendo un tema demasiado controversial en moralidad y no solo de los profesionales sino la sociedad en general con la opinión pública.

Ruiz-Danegger (2016) ha defendiendo el movimiento de la Neurodiversidad, aclara que el ser humano es un ecosistema que tiene un adaptación recíproca con la sociedad con una homeostasis equilibrada haciendo que el individuo pueda desarrollarse conforme a sus necesidades guardando un profundo respeto hacia el niño con una ayuda colectiva por parte de todos los que conforman su hábitat social. Dando una protesta por un sociedad más igualitaria con una colaboración de todos los individuos que conforman una sociedad determinada eliminando las estigmas y favoreciendo las necesidades de un persona diversa en todo sentido y la sociedad en si para estar en un equilibrio no perfecto pero sin perjudicar al más vulnerable.

AUTISMO Y TERAPIA OCUPACIONAL

La forma de ver o de tratar el Autismo después de examinar estos pequeños datos que muchas de las veces no se encuentran fácilmente cambia totalmente la concepción de muchos profesionales que están enrolados con la clínica y lo social de esta condición de vida, uno de los miembros del equipo de trabajo importantes está el Terapeuta Ocupacional; muchas de las veces se pierde de vista el objetivo de T.O en el campo de acción, confundiéndolo como la persona que enseña al niño a amarrarse los cordones, que le enseña a dibujar, saltar, que solo le hace motricidad fina, y alguna otra actividad para que el niño pase entretenido. Sin embargo los objetivos de un profesional T.O son muy claros y de un alcance funcional.

Parte de los objetivos corresponde impartir a niños, adolescentes y adultos; cuyas características físicas, mentales, emocionales o sociales se apartan de la estereotipia social “normal” elementos útiles para su desarrollo de capacidades intelectuales, físicas, sociales y su incorporación o reincorporación a la sociedad. Integrar a la persona con y sin discapacidad en la sociedad ayudándole a adaptarse a las exigencias de la vida familiar, colectiva y profesional, reducir al mismo tiempo las barreras económicas y sociales que pudieran obstaculizar el proceso general de readaptación. Crear habilidades sociolaborales cuando éstas no existen o son pobres, teniendo en cuenta los intereses, motivaciones, necesidades y capacidades reales para lograrlas de forma individual mediante la utilización de patrones sociales y con la participación de la familia y la comunidad (Gómez & Artemán, 2008).

Podemos determinar que la T.O se desarrolla y se relaciona en casi todo el ámbito de desarrollo de una persona, en el caso del Autismo la intervención se hace desde el momento de la evaluación o valoración respectiva a cualquier edad, el criterio de un T.O juega un papel fundamental para determinar las posibilidades que tiene el Autista para el desenvolvimiento dentro de la sociedad, comenzando desde una revisión de habilidades positivas con el fin de apoyarse y encaminar su trabajo hasta una adaptación del medio que no solo puede ser en un campo familiar, educativo, sino también social y laboral.

El Autismo se evidencia a partir de la primera infancia en muchos de los casos, es en este periodo cuando inicia nuestro trabajo con el correcto criterio y aportación a la observación analítica sistemática de la persona, examinando a más del desarrollo motriz, funcional, el perfil sensorial el cual nos permite obtener cuáles son las características sensoriales del niño que nos permitan comprender como percibe el mundo exterior, y de esta forma adaptar en lo posible el espacio social que se maneja mediante un contexto que también es analizado por el terapeuta con el fin de alcanzar objetivos reales (Lopez, Castellanos, & Moldes, 2008).

Siguiendo con el proceso del desarrollo integral del Autismo, a nivel escolar el T.O cumple con la guía terapéutica pedagógica y social haciendo operable un inclusión, esta guía ya no a solo orientada al niño y a la familia sino a el medio que se torna más

participativo, posterior a una guía integral según el crecimiento en la participación social de la persona se finaliza con una canalización de desarrollo social emocional y laboral de la persona sin dejar de lado los demás miembros del equipo multidisciplinario (Lopez, Molina, & Arnaiz, 2001).

La apertura que se ha brindado dentro del campo de la T.O es bastante amplia en el Autismo y muchas de las veces no es muy reconocida en el medio, basta con examinar los objetivos y encaminar a un buen proceso de vida se puede evidenciar la importancia que se tiene según el contexto que se maneje; los determinantes sociales son un proceso esencial que no debemos de olvidar para entrar y formar parte del mundo del Autismo ya que están presentes a lo largo de toda la vida y nos ayudaran o nos limitaran en ciertas metas que el Autista quiera alcanzar (Frenz, 2005).

CONCLUSIÓN

La Neurodiversidad es un propuesta que no es nueva dentro del medio social, sin embargo para muchos de los profesionales y me incluyo en ellos, no habíamos escuchado sobre este nuevo paradigma y no solo dentro del Autismo sino se amplía muchísimo mas a personas que perciben el mundo de diferente manera y por resultado de una sociedad arrolladora con estigmatización hacia lo “no común” son víctimas de etiquetas e inferioridad.

Tiene mucha rivalidad de familias que tienen un familiar con Autismo, y creen aun insistentemente en una cura para esta condición, que son válidos sus argumentos sobre como conllevar una vida con una persona con Autismo y mucho más si es un Autismo clásico o no verbal o de difícil manejo, pero ahí está la constante y me pongo de acuerdo en que el Autismo a pesar de que la ciencia nos dice las posibles alteraciones genéticas, biológicas, químicas y anatómicas no es un enfermedad totalmente confirmada dicha por la misma ciencia; y que si hay un manejo muy diferente en este tipo de personas pero la diferencia de manejo o la diferencia de conllevar una vida a lo que normalmente se establece por la sociedad no necesariamente debe de ser conceptualizado como una enfermedad, hay muchos casos en que se han evidenciado que niños con Autismo han

podido sobrellevar una vida adaptándose al medio, obviamente con necesidades mucho más grandes que una persona neurotípica pero cumple con su rol dentro de la sociedad. Igualmente creo que los testimonios o cartas de personas autistas nos han permitido comprender mucho más sobre el tema que la misma ciencia y saber cómo podemos ser un apoyo y una guía desde cada praxis identificando características personales de cada persona y no confundir con verdaderas dificultades (Astorga, 2010).

El mayor obstáculo al que se enfrenta la sociedad es a lo desconocido o poco convencional, y eso es el Autismo algo desconocido aun para los profesionales que trabajan directamente con ellos, y no porque sea algo raro dentro de la sociedad, sino porque todos somos diversos, no podemos ser iguales y estar en un utopía convencional; la diversidad es la nueva naturalización de la humanidad, lo que muestra este paradigma es que todas las personas somos diversas y que todos tenemos un cerebro diferente al de otra persona por consecuente no podemos ser iguales y pensar y percibir el mundo de la mismas manera todos , el Autismo sucede exactamente igual apoyándose del movimiento para tener un campo de acción más directo en la sociedad.

Podemos comparar el Movimiento de la neurodiversidad con el feminismo, el poder negro, la diversidad funcional, diversidad étnica, igualdad de género, y de más movimiento que hacen voz de protesta para defender sus derechos y rescatan que la normalidad es un problema más de la sociedad creando un constructivismo social.

Debemos entender que no todas las actitudes que se alejan de la norma estandarizada que impone la mayoría tienen que ser necesariamente síntomas de problemas subyacentes más profundos y que si el Autismo no es una enfermedad, sino una diferencia, la búsqueda de la curación es un intento de borrar la diferencia, la diversidad.

A pesar de la heterogeneidad de los planteos que engloba el movimiento, se comprende que la Neurodivergencia es un término que destaca que el llamado cerebro, mente o desarrollo atípico de las personas diagnosticadas con TEA, no son enfermedades a tratar o curar, sino de una diferencia humana que debe ser

respetada así como otras diferencias sexuales, raciales, entre otras; pienso que ser neurodivergente (Autista, Asperger, TDAH, dislexia, bipolaridad etc.) simplemente no hace menos a una persona, que si necesita ayuda pero no una cura, a pesar que hay casos severos de Autismo pienso que una intervención terapéutico es fundamental no para aliviar o curar, sino para canalizar y guiar a esa persona a facilitar sus percepciones y mejorar la adaptación al medio y que el medio se adapte a él, siempre con una fundamentación y capacitación correcta.

Finalmente me quedo en que el Autismo puede tener una base genética y biológica que no la ignoro, y que la Neurodiversidad fundamenta la diversidad de toda la humanidad incluidos todos y que nos da el camino para llegar a una epistemología contundente para encaminar al Autismo en esta sociedad que desde mi formación y mi practica se realiza con una praxis sensorial y social, para un buen desempeño en el Modelo de Ocupación Humana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Astorga, M. L. (2010). Neurodiversidad y razonamiento lógico: La necesidad de una nueva perspectiva en las investigaciones sobre el autismo. *Revista de Educación Inclusiva*, 3(2), 97–111.
- Cornelio-Nieto, J. O. (2009). Autismo infantil y neuronas en espejo. *Revista de Neurología*, 48(Supl.2), 27-29.
- Elton, A., Di Martino, A., Hazlett, H. C., & Gao, W. (2016). Neural connectivity evidence for a categorical-dimensional hybrid model of autism spectrum disorder. *Biological psychiatry*, 80(2), 120–128.
- Frenz, P. (2005). Desafíos en salud pública de la Reforma. equidad y determinantes sociales de la salud. *Revista chilena de salud pública*, 9(2), 103–110.
- García-Peñas, J., Domínguez-Carral, J., & Pereira-Bezanilla, E. (2012). Alteraciones de la sinaptogénesis en el autismo. Implicaciones etiopatogénicas y terapéuticas. *Revista de Neurología*, 54(Supl 1), S41-50.
- Gómez, A., & Artemán, I. (2008). *Terapia Ocupacional*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Jaarsma, P., & Welin, S. (2012). Autism as a natural human variation: Reflections on the claims of the neurodiversity movement. *Health Care Analysis*, 20(1), 20–30.
- Lewontin, R. (1986). La evolución. *Ciencias*, 1(1), 40-45.

- Lopez, P., Castellanos, O., & Moldes, V. (2008). *Terapia Ocupacional en la Infancia Teoria y Practica*. Madrid: Médica Panamericana.
- Lopez, P., Molina, P., & Arnaiz, B. (2001). *Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional*. Madrid: Médica Panamericana.
- Morant, A., Mulas, F., & Hernández, S. (2001). Bases Neurobiológicas Del Autismo. *Rev Neurol Clin*, 2(1), 163-171.
- Neurolatino. (2016). Neurodiversidad: Algunos Términos y Definiciones Básicas. Recuperado 21 de junio de 2019, *Neurodivergencia Latina* website: <https://neurolatino.wordpress.com/2016/06/18/neurodiversidad- algunos-terminos-y-definiciones-basicas/>
- Olmedo López, M. (2016). Un enfoque antropológico del autismo Asperger. *Estudios de Antropología Biológica*, 16(0). Recuperado de <http://revistas.unam.mx/index.php/eab/article/view/56751>
- Ortega, F. (2009). *Discapacidad, autismo y neurodiversidad*. Recuperado de https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/86
- Perich-Alsina, J., Aduna de Paz, M., Valls, A., & Muñoz-Yunta, J. A. (2002). Espectroscopía talámica por resonancia magnética en el autismo. *Rev Neurol*, 34(Supl 1), S68–71.
- Rogers, J., Viding, E., Blair, R. J., Frith, U., & Happe, F. (2006). Autism spectrum disorder and psychopathy: shared cognitive underpinnings or double hit? *Psychological medicine*, 36(12), 1789–1798.
- Ruiz-Danegger, C. (2016). *Neurodiversidad y alteraciones del desarrollo* (v. 2). Tramas/Maepova.