

# Pautas de asistencia a víctimas con Trastorno del Espectro Autista (TEA)

## Ester Rovira Güell

Psicóloga sanitaria especialista en TEA

Centre de Formació, Avaluació i Tractament dels Trastorns de l'Espectre Autista Per  
L'Autisme

Mail: [erg.autisme@hotmail.co.uk](mailto:erg.autisme@hotmail.co.uk)

## Anna Subirà Sender

Psicóloga especialista en emergencias

Direcció General de Prevenció, Extinció d'Incendis i Salvaments.  
Generalitat de Catalunya.

Mail: [anna.subira@gencat.cat](mailto:anna.subira@gencat.cat)

## Introducción

Las personas con necesidades especiales son personas que en una situación de emergencia presentaran más vulnerabilidad que las demás a sufrir un trauma psicológico. Ante estas personas, pues, la asistencia psicológica resulta aún más necesaria e importante.

Hay que tener en cuenta que, en función del tipo de discapacidad que presente la persona, algunas de las pautas de asistencia psicológica a las víctimas más universales y extendidas como la comunicación empática o el uso del contacto físico, puede que no nos sean de utilidad.

Las personas con **Trastorno del Espectro Autista (TEA)** pueden presentar dificultades de interacción social, de comunicación, sensoriales,

de imaginación y de rigidez de pensamiento.

Hay mucha variabilidad, desde leve o moderado (TEA de alto funcionamiento, como el Síndrome de Asperger) a severo (discapacidad intelectual, ausencia de habla...).

Todas estas características que nos **van a dificultar la comunicación** con la persona con TEA, pueden ir acompañadas de falta de conciencia de peligro y de **comportamientos extraños** que requerirán una atención concreta.

El objetivo de este artículo es proporcionar información sobre cómo se comunica y se comporta la persona con TEA y, sobretodo, qué estrategias van a ser las más adecuadas para superar las barreras de la comunicación y

afrontar su comportamiento. Las personas con necesidades especiales son personas que en una situación de emergencia presentaran más vulnerabilidad que las demás a sufrir un trauma psicológico. Ante estas personas, pues, la asistencia psicológica resulta aún más necesaria e importante.

Hay que tener en cuenta que, en función del tipo de discapacidad que presente la persona, algunas de las pautas de asistencia psicológica a las víctimas más universales y extendidas como la comunicación empática o el uso del contacto físico, puede que no nos sean de utilidad.

Las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) pueden presentar dificultades de interacción social, de comunicación, sensoriales, de imaginación y de rigidez de pensamiento.

Hay mucha variabilidad, desde leve o moderado (TEA de alto funcionamiento, como el Síndrome de Asperger) a severo (discapacidad intelectual, ausencia de habla...).

Todas estas características que nos van a dificultar la comunicación con la persona con TEA, pueden ir acompañadas de falta de conciencia de peligro y de comportamientos extraños que requerirán una atención concreta.

El objetivo de este artículo es proporcionar información sobre cómo se comunica y se comporta la persona con TEA y, sobretodo, qué estrategias van a ser las más adecuadas para superar las barreras de la comunicación y afrontar su comportamiento.

## ¿Cómo se comunica la persona con TEA?

Muchas personas con TEA tienen dificultades de

comunicación y lenguaje. Las alteraciones, tanto en el habla como en la comprensión, van a depender del grado de severidad del trastorno.

Así, vamos a ver las dificultades concretas con que nos podemos encontrar:

- TEA No verbal: ausencia de habla y de comprensión verbal. Puede ser que repita sílabas, palabras o frases cortas sin intención comunicativa.
- No hace preguntas, no pide aclaraciones o bien parece que quiera discutir.
- Responde con monosílabos: "sí", "no" o "porqué" a todas las preguntas.
- No entiende el lenguaje corporal ni facial ni tampoco las pistas sociales, las bromas, la ironía...
- Parece que no escucha o que no le importa lo que le estás diciendo.
- Su tono de voz es monótono, sin entonación, articula mal, habla demasiado alto o demasiado bajo.
- Habla de su ámbito de interés repetidamente y fuera de contexto. Por ejemplo, puede estar hablando horas sobre coches: todas las marcas, todos los modelos, todas las prestaciones, etc.
- No entiende la seriedad del problema o de la situación.

## ¿Tienen dificultades sensoriales?

Muchas personas con TEA presentan dificultades sensoriales. Parece como si todo lo percibieran amplificado. Ciertos ruidos, olores, estímulos visuales o táctiles, les pueden provocar aversión y alterarlas muchísimo. El problema es que, en una situación de emergencia, va a ser muy probable que el entorno esté saturado de esos estímulos.

Así, puede que la persona con TEA, presente los

siguientes comportamientos, que pueden también dificultar la comunicación:

- Se tapa los oídos cuando le hablas.
- No te mira y evita el contacto visual (gira la cabeza, te mira de reojo...).
- No soporta que le toques: puede ponerse a gritar, apartarse, golpear...
- Puede tener el umbral del dolor muy alto y mostrarse insensible al dolor intenso.
- Le molesta la ropa o los zapatos y tiende a ir descalza o a quitarse piezas de ropa.
- Puede mostrarse muy alterada por ruidos, olores o luces del entorno, y presentar ciertos comportamientos extraños y restrictivos, como vamos a ver en el siguiente apartado.

## ¿Qué comportamientos extraños puede presentar?

El comportamiento de una persona con TEA puede parecer extraño para los demás, pero para ella tiene una finalidad: autoestimularse, calmarse, expresar algo... Acostumbran a ser comportamientos estereotipados y repetitivos y pueden ser autolesivos.

- Comportamientos **autoestimulantes**:
  - Se balancea adelante y atrás.
  - Aletea las manos y los brazos.
  - Camina de puntillas.
  - Mueve objetos (o sus propios dedos) ante sus ojos repetidamente.
  - Emite ruidos o gritos repetitivos, a menudo fuertes.
  - Organiza objetos repetidamente (poner objetos en fila, por ejemplo).

- Golpea objetos o con objetos.
- Comportamientos **autoagresivos**:
  - Se golpea la cabeza con el puño o con un objeto.
  - Da golpes de cabeza contra la pared.
  - Se araña, se pellizca o se muerde partes del cuerpo.
  - Se tira de los pelos.

## Estrategias de comunicación

- **Actúa con CALMA.** Evita movimientos rápidos de manos y brazos. El lenguaje es, a menudo, un misterio para la persona con TEA. Utiliza un tono de voz calmado y suave.
- No te sitúes en frente de ella, mejor **colócate a su lado**, respetando la distancia que ella tolere.
- **No le bombardees** con lenguaje verbal.
- **Di su nombre y después la frase o petición.** Siempre hay que decir su nombre antes (para que sepa que te diriges a ella) y las frases tienen que ser cortas y precisas.
- **Espera un momento** (silencio): dale tiempo para procesar la información.
- **Repite la frase exactamente** con las mismas palabras y el mismo orden: si cambias el orden puede pensar que le estás diciendo algo distinto y empezar de nuevo a descifrar el mensaje.
- **Evita las frases hechas, la ironía, los chistes...** el lenguaje simbólico no lo entiende y va a interpretar lo que le digas al pie de la letra.
- **No des por sentado que entiende lo que está pasando**, lo que le estás

diciendo o lo que ella te está diciendo.

- **Utiliza información visual** siempre que sea posible: palabras, dibujos, secuencias. Puede ser que la misma persona con TEA lleve encima su bloc con pictogramas o fotografías que utiliza

habitualmente para comunicarse.

Podéis consultar la página web del Gobierno de Aragón: [www.catedu.es/arasaac/index.php](http://www.catedu.es/arasaac/index.php), donde encontraréis muchas posibilidades como las del ejemplo:

**Ejemplo de pictogramas a utilizar en una búsqueda:**

"Estabas perdido"                      "Te hemos buscado"                      "Te hemos encontrado"                      "Te llevamos a casa"

<http://www.catedu.es/arasaac/index.php>

- **Respetar sus dificultades sensoriales:** no le obligues a mirarte a los ojos, evita el contacto físico, elimina sonidos o ruidos estridentes del entorno siempre que sea posible (sirenas, rotativos...).

## Estrategias de afrontamiento ante comportamientos extraños

- **¡EVITA DETENER EL COMPORTAMIENTO!**
- **Evita** acercarte por detrás.
- **Evita el contacto físico** siempre que sea posible, recuerda que puede tener hipersensibilidad al tacto.
- Intenta buscar la **CAUSA** del comportamiento (ruidos, olores, luces, la misma situación estresante...) y entender la **FINALIDAD** del comportamiento

(autoestimularse, comunicarse, defenderse, calmarse...)

- Intenta detener el comportamiento **actuando sobre su causa** (p. ej. Retirando el estímulo que le está provocando la alteración).
- **Alternativas** que pueden ayudar:
- Evita las aglomeraciones
- Aplica estrategias de comunicación
- Envuélvelo en una manta o deja que se esconda
- Utiliza sus objetos preferidos
- **CONTENCIÓN:** La contención sólo debes usarla como **último recurso**, ante autoagresiones muy severas ante las cuales no sepas encontrar la causa o en situaciones de alto riesgo. Llegado a ese extremo, sujeta a la persona abrazándola por detrás con tus brazos mientras repites suavemente: "calma..."

calma... calma...". Siempre hay que evitar inmovilizar las articulaciones. Puedes acompañarlo de un leve movimiento de balanceo.

## Valoración del paciente con TEA

- En el marco de la asistencia sanitaria inmediata extrahospitalaria, la mayoría de veces hay que llevar a cabo una exploración de la víctima para descartar lesiones. Ante una persona con TEA debes recordar:
- Puede tener el **umbral del dolor muy alto** y no reaccionar al dolor intenso. Puede, por ejemplo, tener una fractura en el brazo y estarlo moviendo con normalidad, incluso aleteando.
- Para hacer la exploración tendría que estar presente un familiar, si es posible.
- Preséntate, di su nombre (que entienda que hablas con ella) y a continuación la frase, corta y precisa, en tono suave: "Soy Pedro. Juan, dame tu mano."
- **Repite** la misma orden exactamente: "Juan, dame tu mano."
- **Explícale** lo que vas a hacer: "Juan, ahora te tocaré el brazo."
- **Tranquilízala**: "Juan, ¿ves?, no duele."
- **Refuérzala** positivamente: "Juan, ¡muy bien!"
- Es necesario observar atentamente qué te funciona y qué no, e ir **adaptando la exploración** a según como reaccione la persona, en la medida que sea posible.
- En personas con TEA NO verbal, utiliza **estrategias visuales**.

**Algunas personas con TEA toman medicación (antipsicóticos,**

**antidepresivos, ansiolíticos, antiepilépticos...)** y otras tienen **reacciones alérgicas: es necesario preguntar a la familia o a sus cuidadores y evitar administrar medicación si no es estrictamente necesario.**

## Recomendaciones durante la intervención en una emergencia...

En cualquier tipo de intervención en que haya una persona con TEA implicada, será muy importante la **información que nos pueda proporcionar la familia o cuidador:**

- Si es Verbal o NO verbal.
- Nivel y método de comunicación: **¿Cómo se comunica?** ¿Entiende lo que se le dice?
- ¿Qué método es más adecuado para **comunicarse** con ella **en situaciones de estrés?**
- Su comportamiento en situaciones de estrés: **¿Dónde suele esconderse exactamente? ¿A dónde suele ir? ¿Hace comportamientos restrictivos o extraños?**
- **Estrategias para calmarla:** tararear alguna canción, algún objeto preferido...
- **Cosas que hay que evitar:** gritar, tocarla, mirarla de frente...

## ...en incendios

- Busca en aquellos lugares o sitios que la persona con TEA pueda considerar seguros:
  - Habitación
  - Ático

- Dentro de un armario
  - Bajo la cama
  - Bajo una mesa
  - Detrás de una cortina...
- Piensa que también puede haber reaccionado escapándose.

### ...en búsquedas

Escaparse es un comportamiento típico en una persona con TEA. Por eso, es posible que sea protagonista en una búsqueda de persona perdida en la que participen servicios de emergencias. En estos casos, hay que tener en cuenta:

- Puede que la encuentres con poca ropa, con **ropa inadecuada** o incluso sin ropa ni zapatos.
- Puede ponerse a **correr** por en medio de la calle, **entrar** en casa de un vecino o en una tienda, subir a un coche, sentarse en medio del bosque, **esconderse** entre arbustos...
- Puede ser que **no responda a las llamadas** o que os esté oyendo y permanezca escondida, ya sea porque tiene miedo o porque ni siquiera entiende que la buscáis a ella.
- En búsquedas con unidades caninas, hay que tener en cuenta que la persona puede tener **miedo a los perros**. Una vez la encontréis, mantened al perro a una distancia prudente y no lo acerquéis a la persona. En cualquier caso, dejad que **sea la persona la que se aproxime** al perro si quiere.

## CONTENCIÓN O RESCATE

Aunque es muy importante respetar todas las pautas y estrategias de asistencia a una persona con TEA, hay que tener en cuenta que la emergencia puede conllevar una **situación de alto riesgo o peligro** para las personas implicadas. Es evidente que, antes que recibir una buena asistencia psicológica, lo que necesita la persona es sobrevivir a esa situación y que, por lo tanto, habrá momentos en que lo prioritario va a ser el rescate.

Llegado el caso, ¿cómo hay que actuar?

- La **CONTENCIÓN** tiene que ser lo más **corta** posible (ver apartado Estrategias de afrontamiento ante comportamientos extraños)
- En caso de **RESCATE** (incendio, peligro de precipitación...): Sujeta a la persona **inmovilizándola** y **retírala** inmediatamente de la situación.
- Siempre, después de contener o rescatar, **busca un espacio para dejarle tiempo para su recuperación posterior**:
  - Procura, siempre que sea posible, que haya algún **familiar o conocido** cerca (ten en cuenta que la apariencia del bombero puede asustarle)
  - Que sea un **lugar tranquilo**, dale su objeto preferido, deja que haga sus movimientos (balanceo, aleteo...), utiliza información visual para tranquilizarle (pictogramas, historias sociales...).

## Conclusión

Este trabajo es el resultado de un encuentro entre dos campos de la psicología: las discapacidades y las emergencias.

Como decíamos al principio, las personas con necesidades especiales van a ser mucho más vulnerables que las demás en una situación de emergencia.

Desde la asociación ASTAFANIAS (Asociación de Familias con Disminuidos Psíquicos de las Comarcas Tarragoninas), siendo conscientes del desconocimiento social que había sobre los TEA, inició, en 2011, una campaña de sensibilización mediante la cual querían llegar a distintos colectivos: sanidad, educación y, por último, cuerpos de seguridad y emergencia.

Esta iniciativa hizo posible este encuentro en una jornada llevada a cabo en noviembre de 2012 en Tarragona, dirigida a bomberos, *mossos*

*d'esquadra*, policía local, policía portuaria y personal del SEM.

Desde *Bombers de la Generalitat*, se editó un tríptico con los aspectos más relevantes a tener en cuenta en sus intervenciones, y se distribuyó por todos los Parques de Bomberos, con la finalidad de hacer llegar la información al mayor número de profesionales posible.

El artículo que acabáis de leer, pues, tiene también esa finalidad: difundir información sobre las características de las personas con TEA y sobre cómo proporcionarles los primeros auxilios psicológicos en una situación de emergencia.

Por todo ello, queremos agradecer desde aquí a ASTAFANIAS, y en especial a su presidenta, Ma. Alejandra Salor, el esfuerzo realizado en su campaña de sensibilización y el haber hecho posible recoger toda esta información y difundirla. Esperamos que os sea de utilidad.