# Criteris diagnòstics.

**A. Dèficits persistents en la comunicació social i la interacció social** en múltiples contextos, com es manifesta en els símptomes següents, actuals o passats (exemples són il·lustratius, no exhaustius, vegeu el text):

1. **Dèficits en reciprocitat socioemotiva;** comportaments que, per exemple, van des de mostrar enfocaments socials inusuals i problemes per mantenir el flux normal d'anada i tornada de les converses; a una voluntat reduïda de compartir interessos, emocions i afecte; a un fracàs d'iniciar o respondre a la interacció social.

2. **Dèficits en les conductes comunicatives no verbals utilitzades en la interacció social;** comportaments que, per exemple, van des de mostrar dificultats per integrar comportaments comunicatius verbals i no verbals; anomalies en el contacte visual i en el llenguatge corporal o dèficits en la comprensió i l'ús dels gestos; manca total d'expressivitat emocional o comunicació no verbal.

3. **Dèficits per desenvolupar, mantenir i comprendre les relacions;** comportaments que van des de les dificultats per ajustar el comportament fins a l'encaix en diferents contextos socials; dificultats per compartir jocs de ficció o fer amics; fins a una aparent absència d'interès en les persones.

*Especifiqueu* la gravetat actual:

**La gravetat es basa en l'alteració social i comunicativa i la presència de patrons de conductes repetitives i restringides** (vegeu Taula).

**B**. **Patrons repetitius i restringits de comportaments, activitats i interessos,**que es manifesten en *almenys dos* dels símptomes següents, actuals o passats (exemples són il·lustratius, no exhaustius, vegeu text):

1. **Moviments motors, ús d'objectes o** discurs estereotipat o repetitiu (per exemple, moviments motors estereotipats simples, alinear objectes, convertir objectes, ecolalia, frases idiosincràtiques).

2. **Insistència en la igualtat, adherència intransigent a rutines o patrons de comportament ritualitzat verbal i no verbal** (per exemple, malestar extrem davant de petits canvis, dificultats amb transicions, patrons de pensament rígids, rituals per saludar, haver de seguir sempre el mateix camí o menjar sempre el mateix).

3. **Interessos molt restringits i obsessius que són anormals per la seva intensitat** o enfocament (per exemple, un excés d'afecció o una preocupació excessiva amb objectes inusuals, interessos excessivament circumscrits o perseverants).

4. **Hiperreactivitat o hipoteractivitat sensorial o interès inusual** en aspectes sensorials de l'entorn (per exemple, indiferència aparent al dolor/temperatura, resposta adversa a sons o textures específiques, olor excessiu o objectes tàctils, fascinació per les llums o objectes giratoris).

*Especifiqueu* la gravetat actual:

**La gravetat es basa en l'alteració social i comunicativa i la presència de patrons de conductes repetitives i restringides** (vegeu Taula).

**C**. **Els símptomes han d'estar presents en el període de desenvolupament primerenc** (encara que poden no manifestar-se completament fins que les exigències de l'entorn superin les capacitats del nen, o poden ser emmascarats més endavant en la vida per les habilitats apreses).

**D. Els símptomes provoquen alteracions clínicament significatives en** les àrees socials, ocupacionals o d'altres àrees importants del funcionament actual.

**E. Aquestes alteracions no s'expliquen millor per la presència d'una discapacitat intel·lectual (trastorn intel·lectual del desenvolupament) o per un retard general del desenvolupament.** La discapacitat intel·lectual i el trastorn de l'espectre autista sovint coocuren; per fer un diagnòstic de comorabilitat del trastorn de l'espectre autista i la discapacitat intel·lectual, la comunicació social hauria d'estar per sota del que s'esperava en funció del nivell global de desenvolupament.

**Nota:**Les persones amb un diagnòstic DSM-IV ben establert del trastorn de l'autisme, la síndrome d'Asperger o el trastorn generalitzat del desenvolupament indepe s'han de diagnosticar amb trastorn de l'espectre autista. Les persones que hagin marcat dèficits en la comunicació social, però els símptomes de les quals no compleixin els criteris de trastorn de l'espectre autista, han de ser avaluades per al trastorn de comunicació social (pragmàtic).

*Especifiqueu si voleu:*

***Va acompanyat o no de discapacitat intel·lectual.***

***Va acompanyat o no d'un trastorn del llenguatge.***

***S'associa a una condició mèdica o genètica o amb un factor ambiental conegut (Nota de codificació****– Utilitzeu un codi addicional per identificar la condició mèdica o genètica).*

***S'associa a un altre trastorn del neurodesenvolupament, mental o conductual*** *(Nota de codificació: utilitzeu un**altre codi(s) addicional per identificar el trastorn del comportament neurodesenvolupament, mental o associat.*

***Amb catatonia*** *(consulteu els criteris de catatonia associats a un altre trastorn mental) (****Nota de codificació:****utilitzeu el codi addicional 293.89 [F06.1] catatònia associada al trastorn de l'espectre autista per indicar la presència de catatonia comorbida).*

**Taula. Nivells de gravetat del trastorn de l'espectre autista.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVELL DE GRAVETAT** | **COMUNICACIÓ SOCIAL** | **INTERESSOS RESTRINGITS I CONDUCTA REPETITIVA** |
| **Nivell 3**Requereix un suport molt substancial | Dèficits greus en les habilitats de comunicació social verbal i no verbal que provoquen greus alteracions en el rendiment, inicien molt poques interaccions i responen mínimament als intents de relació d'altres persones. Per exemple, una persona amb molt poques paraules intel·ligibles que rarament inicia interaccions socials, i que quan ho fa, fa enfocaments inusuals només per satisfer les seves necessitats i només respon a enfocaments socials molt directes. | La inflexibilitat conductual, l'extrema dificultat per fer front als canvis o altres comportaments restringits / repetitius, interfereixen fortament en el funcionament en totes les àrees. Gran molèstia o dificultat per canviar el focus d'interès o comportament. |
| **Nivell 2**Requereix un suport substancial | Dèficits marcats en les habilitats de comunicació social verbal i no verbal; els dèficits socials són evidents fins i tot amb suport; iniciar un nombre limitat d'interaccions socials; i respondre atípicament o reduïda als intents de relació d'altres persones. Per exemple, una persona que parla amb frases simples, la capacitat d'interacció de la qual es limita a interessos restringits i que manifesta comportaments externs a nivell no verbal. | El comportament sense complexos, les dificultats per fer front al canvi o altres comportaments restringits / repetitius sovint semblen obvis per a un observador no entrenat i interfereixen en el funcionament en diversos contextos. Gran molèstia o dificultat per canviar el focus d'interès o comportament. |
| **Nivell 1**Requereix **suport** | Sense suports, les dificultats de comunicació social provoquen disrupcions evidents. Mostra dificultats per iniciar les interaccions socials i proporciona clars exemples de respostes atípiques o fracassades a les obertures socials dels altres. Pot semblar que el vostre interès per la interacció social es redueix. Per exemple, una persona que és capaç de parlar amb frases completes i involucrar-se en la comunicació, però de vegades falla en el flux d'anada i tornada de les converses i els intents de fer amics són atípics i solen fracassar. | La inflexibilitat conductual provoca interferències significatives en el rendiment en un o més contextos. Els problemes organitzatius i de planificació dificulten la independència.  |