

# Treatment Options

At this time, there is no proven cure for Autism Spectrum Disorders (ASD). However, there are a number of treatments that have been shown to help individuals with an ASD function better and enjoy an improved quality of life. The information in this fact sheet is summarized from the U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), the National Institute of Mental Health (NIMH), and the National Center for Complementary and Alternative Medicine (NCCAM).

## Early Intervention

Research has shown that intensive behavioral therapy during the toddler or preschool years can significantly improve cognitive and language skills in young children with ASD. Early Intervention services help children from birth to 3 years old (36 months) learn important skills. Therefore, it is important to talk to your child's doctor as soon as possible if you think your child has an ASD or other developmental problem.

Even if your child has not been diagnosed with an ASD, he or she may be eligible for early intervention treatment services. Federal law says that children under the age of 36 months who are at risk of having developmental delays may be eligible for services provided through an early intervention system in your state. You can also ask for an evaluation through early intervention. In Illinois, contact the Illinois Department of Human Services Early Intervention Program at 217-782-1981.

## Behavior and Communication Approaches

The American Academy of Pediatrics and the National Research Council report that behavior and communication approaches that help children with ASD are those that provide structure, direction, and organization for the child in addition to family participation. These approaches include:

**Applied Behavior Analysis (ABA):** ABA has been extensively researched and widely accepted among health care professionals. ABA encourages positive behaviors and discourages negative behaviors in order to improve a variety of skills. ABA professionals include Board Certified Behavior Analysts (BCBA) and Board Certified Associate Behavior Analysts (BCaBA)

**Developmental, Individual Differences, Relationship-Based Approach (DIR; also called "Floortime"):** Floortime focuses on emotional and relational development (feelings and relationships with caregivers). It also focuses on how the child deals with sights, sounds, and smells.

**Occupational Therapy (OT):** OT teaches skills a person needs to live as independently as possible. These skills might include daily living skills (dressing, eating, bathing) as well as relating better with people.

**Sensory Integration Therapy:** Sensory Integration therapy helps a person deal with sensory information like sights, sounds, and smells. It may be helpful for a child who is bothered by certain sounds or doesn't like to be touched.

**Speech/Language Therapy (SLT):** Speech therapy helps a person improve their communication skills. This can be non-verbal communication (using gestures and/or picture boards) as well as verbal skills. Sometimes the Picture Exchange Communication System (PECS) may be included. With PECS, a person is taught to use picture symbols to ask and answer questions, and to have a conversation.

**Dietary Approaches:** Some dietary treatments have been developed by reliable therapists. But many of these treatments have not been adequately researched to have widespread recommendation. An unproven treatment might help one child, but may not help another. If you are thinking about changing your child's diet, talk to your doctor first; or talk with a nutritionist to be sure your child is getting important vitamins and minerals.

**Medication:** There are no medications that can cure ASDs or even treat the main symptoms (which are related to communication and social interaction). But there are medications that can help some people with related symptoms. For example, medication might help manage high energy levels, inability to focus, depression, or seizures. Also, the US Food and Drug Administration (FDA) has approved the use of some medications to treat children with ASDs at certain ages who have severe tantrums, aggression, and cause self-injury.

**Complementary and Alternative Treatments:** Some parents turn to treatments that are outside of what is typically recommended by the pediatrician. These types of treatments are known as complementary and alternative medicine (CAM), and might include special diets, chelation, biologicals, or body-based systems. These types of treatments are very controversial. Current research shows that as many as 10% of parents using CAM may be using a potentially dangerous treatment. Before starting any CAM, check it out carefully and talk to your child's doctor.

For more information, visit [www.cdc.gov/autism](http://www.cdc.gov/autism) or [www.nimh.gov](http://www.nimh.gov) or [www.nccam.nih.gov](http://www.nccam.nih.gov)

**For more free resources, visit us at [www.theautismprogram.org](http://www.theautismprogram.org)**

# Opciones de Tratamiento

Por el momento no existe una cura comprobada para el Trastorno del Espectro de Autismo (TEA). Sin embargo hay un número de tratamientos que han demostrado ayudar a individuos con un TEA a funcionar adecuadamente y disfrutar la mejoría en su calidad de vida. La información en esta guía es un resumen del Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), del Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) y del Centro Nacional para la Medicina Complementaria y Alternativa (NCCAM).

## Intervención Temprana

La investigación ha demostrado que una intensa terapia del comportamiento durante la infancia y los años pre-escolares pueden mejorar significativamente las destrezas del lenguaje y cognitivas de un niño pequeño con TEA. Los servicios de intervención temprana ayudan a niños desde el nacimiento hasta los tres años (36 meses) a aprender importantes destrezas. Por ello, es importante que dialogue con su doctor de cabecera lo antes posible si piensa que su hijo pudiera tener un TEA u otro trastorno del desarrollo.

Aunque no hayan diagnosticado a su hijo con un TEA, él o ella pueden ser elegibles para servicios de tratamiento de la Intervención Temprana. La ley Federal dice que los niños menores de 36 meses que corren el riesgo de tener un retraso en el desarrollo, pueden ser elegibles para los servicios provistos en el sistema de Intervención Temprana de su estado. Puede también pedir una evaluación a través de la intervención temprana en Illinois. Comuníquese con el Programa de Intervención Temprana del Departamento de Servicios Humanos de Illinois al 217-782-1981.

## Enfoques en el Comportamiento y la Comunicación

La Academia Americana de Pediatría y el Concilio Nacional de Investigación, reportan que los enfoques en el comportamiento y la comunicación que ayudan a un niño con TEA, son aquellos que brindan estructura, dirección y organización para el niño, aunados a la participación de la familia. Estos enfoques incluyen:

**Análisis conductual aplicado (ABA):** El ABA se ha investigado ampliamente y es un método muy aceptado entre los profesionistas del cuidado. El ABA alienta el comportamiento positivo y evita el comportamiento negativo para mejorar una variedad de destrezas. Los profesionistas del ABA incluyen Analistas del Comportamiento certificados (BCBA) y analistas asociados del comportamiento (BCaBA).

**Enfoque en el desarrollo, diferencias individuales basadas en relaciones. (DIR; También llamada "floortime" Tiempo de piso):** Tiempo de piso se enfoca en el desarrollo de relaciones emocionales (Emociones y sentimientos con quienes los cuidan) Enfocándose también en como el niño reacciona con la vista, a los sonidos y a los olores.

**Terapia Ocupacional (OT):** La terapia ocupacional enseña destrezas necesarias para toda la vida con la mayor independencia posible. Estas destrezas pueden incluir vestirse, comer, tomar un baño, etc. Así como desarrollar una mejor relación con la gente.

**Terapia de Integración Sensorial:** La terapia de integración sensorial ayuda a la persona a tolerar información sensorial con la vista, los sonidos y olores. La cual puede ser muy útil para un niño al quien le molestan algunos sonidos o no les gusta que los toquen.

**Terapia del habla y de Lenguaje (SLT):** La terapia de lenguaje ayuda a una persona a mejorar su destreza al comunicarse. Sea a través de comunicación no verbal (Por medio de ademanes o tablillas de dibujos) así como destrezas del habla. En algunas ocasiones se incluye el Sistema de Intercambio de dibujos para la comunicación (PECS). Con este, una persona aprende a usar símbolos o dibujos para preguntar y contestar y lograr una conversación.

**Enfoque en la Dieta:** Se han creado algunos tratamientos dietéticos por terapeutas confiables. Mas estos tratamientos no se han investigado adecuadamente como para obtener una recomendación masiva. Los tratamientos no comprobados pueden ayudar a un niño pero no a todos. Si ha considerado cambiar la dieta de su hijo, hable con su doctor o con un nutricionista para asegurarse que su niño obtendrá las vitaminas y minerales necesarios.

**Medicamentos:** No existen medicamentos que curan el TEA ni siquiera para reducir los síntomas (Los cuales son relativos a la comunicación e interacción social) Pero existen medicamentos que pueden ayudar a algunas personas con algunos síntomas relativos. Por ejemplo, para energía excesiva, inhabilidad de enfoque, depresión, o convulsiones. La Administración de Alimentos y Drogas (FDA) ha autorizado el uso de algunos medicamentos para tratar a los niños con TEA de ciertas edades que tienen rabietas y agresión pudiendo causarse daño a sí mismos.

**Tratamientos Complementarios y Alternativos:** Algunos padres recurren a tratamientos fuera de las recomendaciones médicas. Estos se conocen como medicina complementaria y alternativa (CAM) y pueden incluir dietas especiales, la quelación, biológica, o sistemas bióticos los cuales son muy controversiales. La investigación actual demuestra que hasta un 10% de padres que utilizan CAM pueden estar exponiendo a sus hijos a tratamientos peligrosos. Antes de iniciar cualquier CAM inspecciónela cuidadosamente y hable con el médico de su hijo.

Para mas información visite: [www.cdc.gov/autism](http://www.cdc.gov/autism) or [www.nimh.gov](http://www.nimh.gov) or [www.nccam.nih.gov](http://www.nccam.nih.gov)

**For more free resources, visit us at [www.theautismprogram.org](http://www.theautismprogram.org)**