

# FACTORES BARRERA Y FACILITADORES DE LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO.

Barriers and facilitators factors of quality of life in people with autism spectrum disorder.

Ahinara Burén Pavón.

[ahburen@ucm.es](mailto:ahburen@ucm.es)

## Resumen

El Trastorno de Espectro del Autismo (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo que acompaña a la persona durante todo su ciclo vital. Existen pocos estudios que hayan evaluado la calidad de vida de adultos con TEA y discapacidad intelectual (DI) acompañante. El objetivo del estudio es identificar factores “facilitadores” y factores “barrera” en la calidad de vida de adultos con TEA y DI. Teniendo en cuenta la elevada comorbilidad del TEA con trastornos internalizantes, junto con la identificación de ciertas variables transdiagnósticas es interesante conocer el papel que desempeñan como variables predictoras de la calidad de vida en la población TEA con DI. El estudio pretende comparar el impacto de tres variables transdiagnósticas (Intolerancia a la Incertidumbre, disfunción ejecutiva y desregulación emocional) y variables clínicas (depresión, ansiedad y TOC) en la calidad de vida (objetiva y subjetiva) de un grupo de personas adultas (mayores de 18 años) con TEA frente a un grupo control (personas adultas sin TEA con DI). Conocer qué factores influyen en la calidad de vida de la persona es fundamental para diseñar intervenciones, servicio y apoyos en todas las facetas vitales de la persona, incluida la educación.

Palabras clave: Calidad de vida, TEA, adultos, transdiagnóstico, trastornos interiorizados, discapacidad intelectual.

## Abstract

Autism Spectrum Disorder (ASD) is a neurodevelopmental disorder that accompanies the person throughout their life cycle. There are few studies that have evaluated the quality of life of adults with ASD and intellectual disabilities (ID). The objective of the study is to identify "facilitating" and "barrier" factors in the quality of life of adults with ASD and ID. Taking into account the high

comorbidity of ASD with internalizing disorders, together with the identification of certain transdiagnostic variables, it is interesting to know the role they play as predictors of quality of life in the ASD population with ID. The study aims to compare the impact of three transdiagnostic variables (Intolerance to Uncertainty, executive dysfunction and emotional dysregulation) and clinical variables (depression, anxiety and OCD) on the quality of life (objective and subjective) of a group of adults (older 18 years old) with ASD compared to a control group (adults without ASD with ID). Knowing what factors influence the person's quality of life is essential to design interventions, service and supports in all vital facets including education.

*Keywords:* Quality of life, adults, Autism Spectrum Disorder, transdiagnosis, internalizing disorders, intellectual disabilities.

#### Antecedentes y problemas de la investigación.

El Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por dificultades en la comunicación e interacción social y en la presencia de patrones repetitivos y restringidos de conductas, actividades e intereses (American Psychiatric Association., 2013).

El último informe publicado por la CDC<sup>4</sup>, estima la prevalencia del TEA en 1 caso por cada 54 niños (Maenner, Shaw, & Baio, 2020), siendo una prevalencia mayor que en informes anteriores. En estudios epidemiológicos europeos las cifras que se manejan son al alrededor del 1%. En todo caso, los datos apuntan a que la prevalencia del TEA ha ido en aumento en los últimos años, por ende, en un futuro a corto-medio plazo el aumento de adultos diagnosticados con TEA será considerablemente mayor.

Aunque a partir de esta última década, han aumentado los estudios de personas adultas con TEA, si bien, el foco de la investigación mayoritariamente se ha puesto en las edades más tempranas. En este sentido, considerando el aumento de prevalencia anteriormente expuesta, el investigar y el conocer los cambios y trayectorias del ciclo vital, en especial en las edades más maduras y las necesidades que se van presentando en cada momento de la vida de la persona es una tarea que no debemos relegar.

---

<sup>4</sup> Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés: Centers for Diseases Control and Prevention).

La calidad de vida se convierte de esta manera en un término que se ha utilizado y se utiliza en numerosos países, en diferentes disciplinas, en diferentes ámbitos tanto a nivel de comparativa entre naciones como a nivel individual, cuyo uso y aplicación podríamos decir que tiene como espíritu fundamental, el cambio hacia la mejora, tanto desde una faceta multidimensional individual como en el marco social.

### Marco Teórico

#### Calidad de Vida

El término calidad de vida, es un constructo complejo, debido a que en él se engloban y difuminan otros conceptos como satisfacción con la vida, felicidad, espiritualidad, autodeterminación, salud.

Diversas disciplinas tales como la economía, las ciencias sociales o la salud, han ido incorporando el concepto a su ámbito, desarrollándose según diferentes prismas ya sean económicos, sociales o de salud (Cummins, 2000; Cummins, 2005; Urzúa & Caqueo-Urizar, 2012). Desde el ámbito de la discapacidad intelectual, el modelo propuesto por Schalock y Verdugo (2002/2003) tiene una gran aceptación internacional, mostrando un número de evidencias en su validación práctica del marco conceptual, además de definir claramente su utilidad y diversidad de aplicaciones para la mejora de la calidad de vida de las personas, por lo tanto, será nuestra referencia.

Este modelo hace operativa la calidad de vida a través de tres elementos fundamentales, las dimensiones (bienestar emocional, bienestar material, bienestar físico, relaciones interpersonales, inclusión social, desarrollo personal, autodeterminación y derechos), los indicadores y resultados personales.

#### TEA y Calidad de vida

En líneas generales, los estudios parecen indicar que las personas con TEA tienen menor calidad de vida que las personas sin TEA (Ayres et al., 2018; Lin & Huang, 2017; Tobin et al., 2014; Van Heijst & Geurts, 2015). Los estudios que abordan la calidad de vida desde una perspectiva holística muestran mejores resultados que aquellos que examinan sólo resultados puramente objetivos normativos (Kamp-Becker et al., 2010; Moss et al., 2017).

En cuanto a las principales variables estudiadas en la calidad de vida de las personas adultas con TEA, las podemos resumir en dos grandes apartados, factores personales y factores ambientales.

En el primer bloque de factores, que llamaremos factores personales, encontramos aquellos como la trayectoria de desarrollo de los rasgos y la severidad del TEA (Helles, Gillberg, Gillberg, & Billstedt, 2016; Moss et al., 2017; Khanna et al., 2011), conservar el diagnóstico en la edad adulta (Helles et al., 2016), la edad cronológica (Bishop-Fitzpatrick, Smith DaWalt, et al., 2017; Dijkhuis, Ziermans, Van Rijn, Staal, & Swaab, 2016; Hong, Bishop-Fitzpatrick, Smith, Greenberg, & Mailick, 2015; Moss et al., 2017; Saldaña et al., 2009; van Heijst & Geurts, 2015), el nivel cognitivo, (Knüppel, Telléus, Jakobsen, & Lauritsen, 2018; Lin & Huang, 2017; Renty & Roeyers, 2006; van Heijst & Geurts, 2015). En líneas generales, encontramos diversidad de resultados y en algunos casos contradictorios.

Otro aspecto estudiado y que parece ejercer una influencia en la calidad de vida son las características neuropsicológicas (Petry, Kuppens, Vos, & Maes, 2010; Petry & Maes, 2006; Vos, De Cock, Petry, Van Den Noortgate, & Maes, 2013) encuentran que las personas con TEA presentan mayores problemas en el procesamiento emocional y en las funciones ejecutivas.

El estrés/ansiedad se presenta como factor predictor negativo de la calidad de vida subjetiva según informan la propia persona con TEA (Bishop-Fitzpatrick, Mazefsky, Minshew, & Eack, 2015; Bishop-Fitzpatrick, Smith DaWalt, et al., 2017; Lin & Huang, 2017).

En otro grupo de factores estudiados con influencia en la calidad de vida, que podríamos englobar bajo la denominación de factores ambientales, encontramos aspectos tales como, el apoyo social percibido (Bishop-Fitzpatrick, Mazefsky, et al., 2017; Lin & Huang, 2017; Renty & Roeyers, 2006), el ocio, el empleo o la vivienda (Billstedt, 2011; Billstedt et al., 2011; Bishop-Fitzpatrick, Mazefsky, et al., 2017; Bishop-Fitzpatrick, Smith DaWalt, et al., 2017; Gal et al., 2015; García-Villamizar & Dattilo, 2010; Lin, 2014; Saldaña et al., 2009; White et al., 2018).

Salud Mental desde un enfoque transdiagnóstico en el TEA

Según los datos aportados por la investigación científica, las personas con TEA son altamente vulnerables a padecer un trastorno mental (Bradley, Summers, Wood, & Bryson, 2004; Bruggink, Huisman, Vuijk, Kraaij, & Garnefski, 2016; Croen et al., 2015; García-

Villamisar, 2017; Lugnegård et al., 2011; Mannion & Leader, 2014; Matson & LoVullo, 2009). Los trastornos interiorizados tales como la depresión o los trastornos de ansiedad son trastornos psiquiátricos frecuentes en la personas con TEA (Billstedt, Gillberg, & Gillberg, 2005; Farley et al., 2009; Ghaziuddin & Zafar, 2008; Happé & Charlton, 2011; Kirsch et al., 2019; Lever & Geurts, 2016; Lugnegård et al., 2011; Mason et al., 2018; Mouridsen, Rich, Isager, & Nedergaard, 2008; Postorino, Vicari, & Mazzone, 2016; Simonoff et al., 2008).

En los últimos años, el enfoque transdiagnóstico ha cobrado mayor fuerza desde ámbitos tales como la psicopatología y el abordaje de trastornos como la depresión o la ansiedad. (Sandín, Chorot, & Valiente, 2012). Estos autores señalan que "el abordaje transdiagnóstico consiste en entender los trastornos mentales sobre la base de un rango de procesos cognitivos y conductuales etiopatogénicos causales y/o mantenedores de la mayor parte de los trastornos mentales o de grupos consistentes de trastornos mentales" (Sandín et al., 2012, p. 187).

Aunque la literatura científica existente demuestra que una fuerte relación entre el TEA y los síntomas interiorizados, pocos estudios han examinado los mecanismos que subyacen a esta relación y cómo afecta al bienestar emocional y a la calidad de vida en general de las personas.

#### Preguntas de la Investigación.

El objetivo general de esta tesis doctoral es poder determinar desde un enfoque transdiagnóstico, la relación entre el TEA en población adulta y su calidad de vida en función de ciertas variables transdiagnósticas (intolerancia a la incertidumbre, disfunción ejecutiva y desregulación emocional) y ciertas variables clínicas (comorbilidad de trastornos interiorizados; depresión, ansiedad y TOC). Además, algunos de los objetivos específicos que la tesis quiere dar respuesta son:

1. Comparar la calidad de vida de personas adultas con TEA con DI acompañante frente a un grupo de control (adultos sin TEA con DI).
2. Evaluar la calidad de vida (objetiva y subjetiva) en personas adultas con TEA con DI utilizando diversidad de fuentes.

3. Analizar la asociación de la calidad de vida con cada uno de los síntomas nucleares del TEA, incluidos en los dos dominios sintomáticos contemplados en el DSM-5
4. Explorar la relación entre la calidad de vida con un grupo de variables clínicas: comorbilidad de tres trastornos interiorizados (ansiedad , depresión y TOC) y variables transdiagnósticas (desregulación emocional, funcionamiento ejecutivo e intolerancia a la incertidumbre).
5. Conocer si la calidad de vida presenta diferencias en función de las variables demográficas estudiadas (sexo biológico, edad, conducta adaptativa y ocupación diaria).
6. Examinar la contribución de las variables clínicas y las variables transdiagnósticas en la predicción de la calidad de vida y discriminar su papel mediador o moderador entre la severidad de la sintomatología del TEA y la calidad de vida.
7. Conocer cómo impactan las variables estudiadas en cada una de las dimensiones de la calidad de vida.

#### Metodología

Para tratar de responder a los objetivos de la investigación se utilizará una muestra de conveniencia y estará confeccionada por personas adultas (mayores de 18 años) con un diagnóstico confirmado de TEA realizado por un especialista y DI acompañante y un grupo control formado por personas adultas con DI sin TEA.

Para poder evaluar las variables del estudio se utilizarán una serie de instrumentos que resumimos a continuación (tabla 1). Por otra parte, se confeccionará un pequeño cuestionario para la recogida de datos demográficos.

Tabla 1. Resumen de instrumentos.

Denominación	Aspecto que evaluamos
Escala INICO – FEAPS. Evaluación Integral de Calidad de Vida de personas con Discapacidad Intelectual o del Desarrollo.	Calidad de Vida objetiva y subjetiva.
Autism Spectrum Disorders-Diagnostic Adult (ASD-DA)	Severidad de la sintomatología TEA
Escala de Respuesta Social (SRS),	Conciencia social, la cognición social, la comunicación social, la motivación social y preocupaciones.

The Repetitive Behavior Scale-Revised (RBS)	Comportamientos repetitivos
Adult Behavior Checklist (ABCL)	Trastornos interiorizados
Vineland Adaptive Behavior Scales, 2nd Edition (VABS)	Comunicación, socialización y habilidades de la vida diaria.
Intolerance of Uncertainty Scale-12. (IUS-12).	Intolerancia a la Incertidumbre
Dysexecutive Questionnaire (DEX)	Disfunciones ejecutivas en la vida diaria
Emotion Regulation Checklist (ERC)	Regulación emocional adaptativa Labilidad/negatividad emocional

---

### Resultados alcanzados hasta el momento

En el momento actual de la tesis no se pueden presentar resultados preliminares ya que se está apenas comenzando la fase de recogida de datos. Se espera poder presentar resultados preliminares al final del 2020.

### Discusión

Como hemos trasladado en puntos anteriores, con este estudio pretendemos conocer con mayor detalle las variables predictoras de la calidad de vida de las personas adultas con TEA.

En el ámbito de la educación y enmarcado desde la perspectiva de intervenciones centradas en la persona, la calidad de vida puede ser un marco de referencia para las intervenciones que nos planteemos.

Las personas adultas con TEA y DI acompañante apenas han estado representadas en el estudio de la calidad de vida, por ello, queremos conocer qué aspectos contribuyen a su calidad de vida de manera significativa.

Con este estudio se espera aumentar el conocimiento de los aspectos claves de la calidad de vida que pueda fundamentar el diseño de intervenciones, apoyos y servicios que favorezcan la presencia de factores “facilitadores” y o disminuyan los factores “barrera” en la calidad de vida de las personas con TEA, especialmente, aquellos factores modificables que predicen la calidad de vida.

Comprender los predictores de la calidad de vida para la población de adultos con autismo podría dirigir las futuras intervenciones en las escuelas y en otras entidades que desarrollen servicios o presten apoyos a personas con TEA.

#### Referencias

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM 5. In APA (Ed.) (5th ed.). Washington, DC.

Ayres, M., J. P., Mason, M., Rodgers, J., Avery, L., & Flynn, D. (2018). A systematic review of quality of life of adults on the autism spectrum. <https://doi.org/10.1177/1362361317714988>

Bakken, T., Helverschou, S. B., Eilertsen, D. E., Heggelund, T., Myrbakk, E., & Martinsen, H. (2010). Psychiatric disorders in adolescents and adults with autism and intellectual disability: A representative study in one county in Norway. *Research in Developmental Disabilities*, 31(6), 1669–1677. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2010.04.009>

Billstedt, E. (2011). Aspects of quality of life in adults diagnosed with autism in childhood as the individual's perception of their position in life in the context of the culture and value system and in relation to their goals, expectations, standards and concerns. *It inco. SAGE Publications and The National Autistic Society Health Organisation*, 15(346066), 7–20. <https://doi.org/10.1177/1362361309346066>

Billstedt, E., Gillberg, C., & Gillberg, C. (2005). Autism after adolescence: population-based 13-to 22-year follow-up study of 120 individuals with autism diagnosed in childhood. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 35(3), 351–360.

Billstedt, E., Gillberg, I., & Gillberg, C. (2011). Aspects of quality of life in adults diagnosed with autism in childhood: A population-based study. *Autism*, 15(1), 7–20. <https://doi.org/10.1177/1362361309346066>

Bishop-Fitzpatrick, L., Mazefsky, C. A., Eack, S. M. (2017). The combined impact of social support and perceived stress on quality of life in adults with autism spectrum disorder and without intellectual disability. *Autism*, 136236131770309. <https://doi.org/10.1177/1362361317703090>

Bishop-Fitzpatrick, L., Mazefsky, C. A., Minshew, N. J., & Eack, S. M. (2015). The

relationship between stress and social functioning in adults with autism spectrum disorder and without intellectual disability. *Autism Research: Official Journal of the International Society for Autism Research*, 8(2), 164-173. <https://doi.org/10.1002/aur.1433>

- Bishop-Fitzpatrick, L., Smith DaWalt, L., Greenberg, J. S., Mailick, M. R. (2017). Participation in recreational activities buffers the impact of perceived stress on quality of life in adults with autism spectrum disorder. *Autism Research*, 10(5), 973-982. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1002/aur.1753>
- Bradley, E. A., Summers, J. A., Wood, H. L., & Bryson, S. E. (2004). Comparing rates of psychiatric and behavior disorders in adolescents and young adults with severe intellectual disability with and without autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 34(2), 151-161. <https://doi.org/10.1023/B:JADD.0000022606.97580.19>
- Bruggink, A., Huisman, S., Vuijk, R., Kraaij, V., & Garnefski, N. (2016). Cognitive emotion regulation, anxiety and depression in adults with autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 22, 34-44. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2015.11.003>
- Cervantes, P., & Matson, J. (2015). Comorbid Symptomology in Adults with Autism Spectrum Disorder and Intellectual Disability. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 45(12), 3961-3970. <https://doi.org/10.1007/s10803-015-2553-z>
- Croen, L. A., Zerbo, O., Qian, Y., Massolo, M. L., Rich, S., Sidney, S., & Kripke, C. (2015). The health status of adults on the autism spectrum. *Autism*, 19(7), 814-823. <https://doi.org/10.1177/1362361315577517>
- Cummins, R. A. (2000). Objective and subjective quality of life: An interactive model. *Social Indicators Research*. <https://doi.org/10.1023/A:1007027822521>
- Cummins, R. A. (2005). Moving from the quality of life concept to a theory. *Journal of Intellectual Disability Research*, 49(10), 699-706.
- Dijkhuis, R. R., Ziermans, T. B., Van Rijn, S., Staal, W. G., & Swaab, H. (2016). Self-regulation and quality of life in high-functioning young adults with autism. *Autism*, 21(7), 896-906. <https://doi.org/10.1177/1362361316655525>
- Farley, M. A., McMahon, W. M., Fombonne, E., Jenson, W. R., Miller, J., Gardner, M., ...

- Coon, H. (2009). Twenty-year outcome for individuals with autism and average or near-average cognitive abilities. *Autism Research*, 2(2), 109–118. <https://doi.org/10.1002/aur.69>
- Gal, E., Selanikyo, E., Bar-Haim Erez, A., Katz, N., Erez, A. B.-H., & Katz, N. (2015). Integration in the Vocational World: How Does It Affect Quality of Life and Subjective Well-Being of Young Adults with ASD. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 12(9), 12. <https://doi.org/10.3390/ijerph120910820>
- García-Villamizar, D., & Dattilo, J. (2010). Effects of a leisure programme on quality of life and stress of individuals with ASD. *Journal of Intellectual Disability Research*, 54(7), 611–619. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1111/j.1365-2788.2010.01289.x>
- García-Villamizar, D. (2017). Dolor en personas adultas con un trastorno del espectro del autismo (TEA) y comorbilidad: un análisis mediacional. Pain in adults with autism spectrum disorders and comorbidity: a mediational analysis. *Revista Española de Discapacidad*, 5(2), 73–86. <https://doi.org/10.5569/2340>
- Ghaziuddin, M., & Zafar, S. (2008). Psychiatric comorbidity of adults with autism spectrum disorders. *Clinical Neuropsychiatry*, 5(1), 9–12.
- Happé, F., & Charlton, R. A. (2011). Aging in autism spectrum disorders: A mini-review. *Gerontology*. <https://doi.org/10.1159/000329720>
- Helles, A., Gillberg, I. C., Gillberg, C., & Billstedt, E. (2016). Asperger syndrome in males over two decades: Quality of life in relation to diagnostic stability and psychiatric comorbidity. *Autism*, 21(4), 458–469. <https://doi.org/10.1177/1362361316650090>
- Hong, J., Bishop-Fitzpatrick, L., Smith, L. E., Greenberg, J. S., & Mailick, M. R. (2015). Factors Associated with Subjective Quality of Life of Adults with Autism Spectrum Disorder: Self-Report Versus Maternal Reports. *J Autism Dev Disord*, 46(4), 1368–1378. <https://doi.org/10.1007/s10803-015-2678-0>
- Kamp-Becker, I., Schröder, J., Remschmidt, H., Bachmann, C. J., & Schroder, J. (2010). Health-related quality of life in adolescents and young adults with high functioning autism-spectrum disorder (Gesundheitsbezogene Lebensqualität bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen mit Autismus-Spektrum-Störung. *GSM PsychoSocial-Medicine*, 7, 1–10. <https://doi.org/10.3205/psm000065>

- Kirsch, A. ., Huebner, A. R. S., Mehta, S. Q., Howie, F. R., Weaver, A. L., Myers, S. M., ... Katusic, S. K. (2019). Association of Comorbid Mood and Anxiety Disorders with Autism Spectrum Disorder. *JAMA Pediatrics*. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2019.4368>
- Knüppel, A., Telléus, G. K., Jakobsen, H., & Lauritsen, M. B. (2018). Quality of life in adolescents and adults with autism spectrum disorder: Results from a nationwide Danish survey using self-reports and parental proxy-reports. *Research in Developmental Disabilities*, 83, 247–259.
- Lever, A. G., & Geurts, H. M. (2016). Psychiatric Co-occurring Symptoms and Disorders in Young, Middle-Aged, and Older Adults with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 46(6), 1916–1930. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2722-8>
- Lin, L.-Y. (2014). Quality of life of Taiwanese adults with autism spectrum disorder. *PLoS ONE*, 9(10), e109567. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0109567>
- Lin, L.-Y., & Huang, P.-C. P.-C. (2017). Quality of life and its related factors for adults with autism spectrum disorder. *Disability and Rehabilitation*. <https://doi.org/10.1080/09638288.2017.1414887>
- Lugnegård, T., Hallerbäck, M. U., & Gillberg, C. (2011). Psychiatric comorbidity in young adults with a clinical diagnosis of Asperger syndrome. *Research in Developmental Disabilities*, 32(5), 1910–1917. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2011.03.025>
- Maenner, M. J., Shaw, K. A., & Baio, J. (2020). Prevalence of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 8 Years—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2016. *MMWR Surveillance Summaries*, 69(4), 1.
- Mannion, A., & Leader, G. (2014). Sleep Problems in Autism Spectrum Disorder: A Literature Review. *Review Journal of Autism and Developmental Disorders*, 1(2), 101–109. <https://doi.org/10.1007/s40489-013-0009-y>
- Mason, D., Mcconachie, H., Garland, D., Petrou, A., Rodgers, J., & Parr, J. R. (2018). Predictors of quality of life for autistic adults. *Autism Research*, 11(8), 1138–1147. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1002/aur.1965>

- Matson, J., & Boisjoli, J. A. (2008). Autism spectrum disorders in adults with intellectual disability and comorbid psychopathology: Scale development and reliability of the ASD-CA. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 2(2), 276–287. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2007.07.002>
- Matson, J., & LoVullo, S. V. (2009). Trends and topics in autism spectrum disorders research. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 3(1), 252–257. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2008.06.005>
- Morgan, C., Roy, M., & Chance, P. (2003). Psychiatric comorbidity and medication use in autism: a community survey., 378–381.
- Moss, P., Mandy, W., & Howlin, P. (2017). Child and Adult Factors Related to Quality of Life in Adults with Autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 47, 1830–1837. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3105-5>
- Mouridsen, S. E., Rich, B., Isager, T., & Nedergaard, N. J. (2008). Psychiatric disorders in individuals diagnosed with infantile autism as children: A case control study. *Journal of Psychiatric Practice*, 14(1), 5–12. <https://doi.org/10.1097/01.pra.0000308490.47262.e0>
- Petry, K., Kuppens, S., Vos, P., & Maes, B. (2010). Psychometric evaluation of the Dutch version of the Mood, Interest and Pleasure Questionnaire (MIPQ). *Research in Developmental Disabilities*, 31(6), 1652–1658. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2010.04.011>
- Petry, K., & Maes, B. (2006). Identifying expressions of pleasure and displeasure by persons with profound and multiple disabilities. *Journal of Intellectual and Developmental Disability*, 31(1), 28–38. <https://doi.org/10.1080/13668250500488678>
- Postorino, V., Vicari, S., & Mazzone, L. (2016). Mood disorders and autism spectrum disorder. In *Psychiatric Symptoms and Comorbidities in Autism Spectrum Disorder* (pp. 1–19). Springer International Publishing. [https://doi.org/10.1007/978-3-319-29695-1\\_1](https://doi.org/10.1007/978-3-319-29695-1_1)
- Renty, J., & Roeyers, H. (2006). Quality of life in high-functioning adults with autism spectrum disorder: The predictive value of disability and support characteristics. *Autism: The International Journal of Research and Practice*, 10(5), 511–524.

<https://doi.org/10.1177/1362361306066604>

- Saldaña, D., Alvarez, R. M., Lobaton, S., Lopez, A. M. A. M., Moreno, M., Rojano, M., & Alvarez, R. M. (2009). Objective and subjective quality of life in adults with autism spectrum disorders in southern Spain. *Autism*, 13(3), 303–316. <https://doi.org/10.1177/1362361309103792>
- Sandín, B., Chorot, P., & Valiente, R. M. (2012). Transdiagnóstico: Nueva frontera en psicología clínica. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 17(3), 185–203. Retrieved from [www.aeppc.net](http://www.aeppc.net)
- Schalock, R. L., Keith, K. D., Verdugo, M. Á., & Gómez, L. E. (2010). Quality of Life Model Development and Use in the Field of Intellectual Disability. In *Enhancing the Quality of Life of People with Intellectual Disabilities* (pp. 17–32). <https://doi.org/10.1007/978-90-481-9650-0>
- Simonoff, E., Pickles, A., Charman, T., Chandler, S., Loucas, T., & Baird, G. (2008). Psychiatric disorders in children with autism spectrum disorders: prevalence, comorbidity, and associated factors in a population-derived sample. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 47(8). <https://doi.org/10.1097/CHI.0b013e318179964f>
- Thede, L. L. (2010). Neuropsychological, social, and emotional factors contributing to quality of life for high-functioning adults with an autism spectrum disorder. ProQuest Dissertations and Theses.
- Tobin, M. C., Drager, K. D. R., & Richardson, L. F. (2014). A systematic review of social participation for adults with autism spectrum disorders: Support, social functioning, and quality of life. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 8(3), 214–229. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2013.12.002>
- Urzúa, A., & Caqueo-Urizar, A. (2012). Revisión teórica y medida del concepto calidad de vida. *Terapia Psicológica*, 30(1), 61–71. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082012000100006>
- van Heijst, B. F. C., & Geurts, H. M. (2015). Quality of life in autism across the lifespan: A meta-analysis. *Autism*, 19(2), 158–167. <https://doi.org/10.1177/1362361313517053>

- Vos, P., De Cock, P., Petry, K., Van Den Noortgate, W., & Maes, B. (2013). Investigating the relationship between observed mood and emotions in people with severe and profound intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research*, 57(5), 440-451. <https://doi.org/10.1111/jir.12021>
- White, K., Flanagan, T. D., & Nadig, A. (2018). Examining the relationship between self-determination and quality of life in young adults with autism spectrum disorder. *Journal of Developmental and Physical Disabilities*. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1007/s10882-018-9616-y>
- Zablotsky, B., Black, L. I., Maenner, M. J., Schieve, L. A., & Blumberg, S. J. (2015). Estimated Prevalence of Autism and Other Developmental Disabilities Following Questionnaire Changes in the 2014 National Health Interview Survey. *National Health Statistics Reports*, (87), 1-20. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26632847>