

EL CISNE

DISCAPACIDAD - EDUCACION - REHABILITACION

RED DE ORIENTACION
DERIVACION Y
CAPACITACION EN **DISCAPACIDAD**

El lugar donde padres, profesionales y todos aquellos interesados pueden encontrar toda la información y el asesoramiento en cuanto a establecimientos educativos, asistenciales, de salud y productos y servicios para la discapacidad.

NUESTRAS VIAS DE ACCESO:

Tel.: 2008-1952

E-mail: info@elcisne.org

Página web: www.elcisne.org

El Cisne es una publicación de aparición mensual y de interés para todas aquellas personas que de una u otra forma estén vinculadas con el tema de la discapacidad y para el público en general.
Tel.: 2008-1952. E-mail: info@elcisne.org / Internet: www.elcisne.org

Conductas disruptivas en TEA



Para que una conducta sea catalogada como disruptiva, es necesario que se cumpla una serie de requisitos, que hacen a la duración, a la intensidad, el grado de afectación y otros parámetros. Los niños portadores de diagnóstico de alguna de las múltiples formas de autismo tienen una propensión mayor a desarrollarlas. Más allá de la intervención de los profesionales idóneos en la materia, la de padres y docentes es vital, ya que comparten el día a día con los sujetos y, además de resultar una fuente informativa insustituible, son los principales efectores de las estrategias a emplearse.

Informe en páginas 4 a 7

Síndrome de Turner: qué es y cómo se hace la detección temprana

Es la única monosomía completa que resulta viable, aunque con un alto grado de muerte interuterina. Raramente se hereda, ya que la mayor parte de las mujeres, sus únicas portadoras por afectar el cromosoma X, tiene serios problemas de fertilidad. Si bien es necesario atender a varios de sus síntomas, puesto que algunos suelen ser graves, las afectadas pueden desarrollar una vida plena, perspectiva que mejora cuanto antes se produzcan la detección y el diagnóstico.

Informe en páginas 8 a 11



Nuestro Centro es una organización que tiene como finalidad brindarle al joven-adulto con discapacidad intelectual, los apoyos necesarios mediante actividades ocupacionales, deportivas y terapéuticas, que tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de los usuarios y sus familias; favoreciendo su proyecto de vida personal y su inclusión social.

BREVES

Futurología

¿La inteligencia artificial reemplazará a los médicos?

El temor a que los robots y otras formas cibernéticas más o menos inteligentes reemplacen a las personas es una cuestión instalada en parte de las sociedades, lo que se refleja en numerosos textos literarios, ensayos, series, películas y otras formas de expresión artística o no. Su contraparte, es decir, el deseo de que esto ocurra como una forma de liberación humana del yugo laboral o como una manera de lograr una sociedad mejor, también está presente, así como ocurre otro tanto con los estados intermedios de unión de máquinas pensantes con el cerebro humano, forma que incluso se está experimentando no solamente como tecnología asistiva para aquellos que tienen dificultades para comunicarse sino como fin en sí mismo.

Un video disponible en https://www.youtube.com/watch?v=vDIQbt8DbrE&ab_channel=CalvinCheung ha llevado la discusión al campo de la medicina.

Si bien no se trata de un trabajo científico, la utilización cada vez más extendida de la



inteligencia artificial (IA) en medicina, que permite mejorar muchas de las técnicas de exploración y de desarrollo de medicamentos, así como ayuda a establecer diagnósticos más rápidos y acertados, hizo que los resultados obtenidos por el entrevistador de muchos especialistas de la salud hayan puesto en discusión la posibilidad de que la IA, sumada a la tele-

moto de pacientes, desplace a los médicos.

El 90% de los investigadores responsables de empresas de salud consultados creen que se trata de una herramienta importante para el desarrollo, pero que las formas tecnológicas no son capaces de discriminar correctamente, ya que no tienen la esperticia de los humanos, ni la capacidad mostrarse compasivas, ni brindar calor humano, ni ser empáticas, ni pueden vencer la resistencia que muestran muchos pacientes a ser atendidos por máquinas, ni tienen la capacidad de resolver adecuadamente problemas diferentes con causas similares, ni tantas otras cuestiones de las que solamente los seres humanos somos capaces, entre otras cosas, dar una palmada en la espalda, abrazar, tomar una mano a quien sufre, brindar una palabra de aliento.

La conclusión, por tanto, es que se trata de herramientas de invaluable ayuda para mejorar el diagnóstico, la atención y la investigación, pero no son reemplazos de los médicos... ¿al menos por ahora?

Solidaridad

Estudiantes de Río Negro crean silla de transferencia



Una de las características más humanas de una sociedad es la solidaridad, base de la vida de relación sana. Una vez más un grupo de jóvenes activa esta característica virtuosa para hacer lo que la Real Academia define como "l. f. Adhesión circunstancial a la causa o a la empresa de otros", mientras que da como sinónimos: "participación, apoyo, compañerismo, camaradería, fraternidad, respaldo, adhesión, fidelidad, unión, ayuda, defensa, favor", lo que completa el significado.

Una silla de transferencia es una silla de ruedas sencilla que permite trasladar a un paciente o a una persona con problemas de movilidad de un lugar a otro, siendo normalmente más liviana y básica que las que utilizan los propios usuarios que pueden impulsar dichos vehículos.

Existen en el mercado algunas importadas (no se fabrican en el país) con precios que superan los US\$ 3.000, lo que las hace inaccesibles para muchos potenciales usuarios.

Teniendo en cuenta esto es que alumnos del Centro de Educación Técnica N° 1 de la ciudad de General Roca construyeron una para Joaquín, el hijo de 17 años de una docente del colegio,

como parte de una materia de 6° año denominada "Prácticas profesionales".

Estos jóvenes, que ya egresaron a fines del año pasado, realizaron el diseño y escogieron los materiales, además de construirla bajo la supervisión de distintos profesores.

Geraldine Muñoz, Fabricio Castro, Miguel Molina, Luca Farreras, Juan Quaglia, Brian Valdez, Juan Porco, Santiago Lastra, Andrés Wagner y Thiago Avilés lo hicieron, reutilizando materiales disponibles en el taller, con lo cual el costo de la fabricación de esta silla, primera de la industria argentina, no llega ni al 10% de lo que cuestan las nuevas existentes en el mercado. Los fondos fueron provistos por la Fundación "Playing for Change".

Realizaron la entrega el 20 de diciembre pasado, último día de clases. Joaquín y su entorno están muy agradecidos. Pero dos familias que se contactaron con el establecimiento alertaron de que en su ciudad existen al menos otras dos personas que podrían beneficiarse de este conocimiento recién adquirido, por lo que no sería extraño que otros alumnos de la misma escuela volvieran a las andadas, expresión que en este caso es prácticamente literal.



Escuela de educación especial

◆ NIVEL PRIMARIO ◆

◆ CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL ◆

◆ INTEGRACIÓN ESCOLAR ◆

Malvinas Argentinas 1154
Temperley, Buenos Aires

Malvinas Argentinas 731
Temperley, Buenos Aires

direccion@escuelasoles.com.ar
integracion@escuelasoles.com.ar

🔥 WWW.ESCUELASOLES.COM.AR 🔥

Teléfonos 3974-8528 / 3974-0180
15-6645-2571

Fundación **Vivir y Crecer**
Comunidad Terapéutica
Infantil del Oeste

FUNDADOR: DR. JORGE GOLINI
CONSULTORA MÉDICA HONORARIA: DRA. LIDIA CÁCERES
DIRECCIÓN TÉCNICA: LIC. GABRIELA STEFFEN

- Tratamientos Psicoterapéuticos especializados e intensivos
- Seguimiento individual, marco microgrupal dispositivo institucional
- Diagnósticos y seguimientos interdisciplinarios ADOS-2 Y ADI-R

- Centro Educativo Terapéutico
- Acompañamientos e integración escolar
- Estimulación Temprana y consultorios Externos

30 años de experiencia | Inclusión de Terapia por el Arte y Zooterapia

Atención de bebés, niños, jóvenes y familias.
Trastornos Tempranos, del Desarrollo (TGD espectro autista),
del Lenguaje (TEL), conducta y aprendizaje, déficits atencional.

Marqués de Loreto 2990 (1712) - Castelar, Buenos Aires
Tel.: 4661-1930 / 2197-9333 | fundavyc@hotmail.com

Tecnología

El primer exoesqueleto equilibrado

Los exoesqueletos hace algún tiempo que han dejado de ser una novedad. Los hay de distintos tamaños, completos, para la mitad inferior del cuerpo, para la superior, más pesados o livianos, para rehabilitación, para potenciar la capacidad física de trabajadores, etc. Este que presenta la empresa Wandercraft, con sede en París, fundada en 2021, parece ser el primero en su género, ya que se promociona como autoequilibrado, lo que quiere decir que ayuda a ponerse de pie mediante una especie de control que permite incorporarse o sentarse, a cambiar de dirección durante la marcha, bajar y subir escaleras y el aparato siempre mantiene el equilibrio, incluso aunque se empuje a la persona o la superficie sobre la que camina tenga desniveles u otros obstáculos. La otra ventaja que se remarca es que deja las manos libres al usuario.



Este nuevo aparato se basa en Atalante X, un modelo anterior desarrollado por la

misma compañía, más pensado para la rehabilitación y/o ejercitación muscular de quienes han adquirido una paraplejía motora completa, una incompleta, las consecuencias de un accidente cerebrovascular o cualquier

otro compromiso de la capacidad ambulatoria. Actualmente se utiliza en diversos hospitales y otros centros sanitarios dedicados a la especialidad en EE.UU., Europa y Brasil.

La nueva versión es la adap-

tada para uso personal de su antecesora, con prácticamente todas sus funcionalidades, pero más concebida para su utilización cotidiana, como muestra un video narrado en idioma inglés, en el cual un sujeto camina por las calles parisinas, se encuentra con una amiga en un bar con mesas en la calle, se agacha para

intercambiar los dos besos usuales en los franceses, para luego sentarse en la silla frente a la mujer. Sus constructores indican que, además de seguro, es durable.

Matthieu Masselin, el CEO de la empresa, explica cuál es el objetivo de la misma: "Impulsar soluciones innovadoras que apoyen a la comunidad de personas con problemas de movilidad es la

esencia de lo que hacemos en Wandercraft. Queremos un futuro en el que las personas con problemas de movilidad tengan una nueva opción para mejorar enormemente su independencia, su inclusión y su salud".

Probablemente el impedimento mayor es el precio de su aparato, ya que el de rehabilitación se vende a US\$ 176.000 en los EE.UU.

Náutica

Una embarcación accesible

Aunque no son muy numerosas, existen ofertas para que las personas con discapacidad realicen cruceros y otras experiencias náuticas, así como también las hay, pero en escasa cantidad, que están pensadas y construidas para que sean pilotadas por personas con discapacidades físicas, incluso veleros como el Gos16. Asimismo, es posible adaptar algunas estándares a las necesidades de sus usuarios para que puedan capitaneárselas.



La compañía valenciana Marine Systems and Robotics SLNE nació con el "propósito de conseguir la implementación de tecnologías innovadoras y avanzadas en sensorización y robótica para el estudio, exploración y utilización sostenible y respetuosa del entorno oceánico y marino". Junto con MARINEROB, una empresa derivada del programa spin de la Universidad de Valencia cuya misión es dar valor a la investigación de calidad generada desde esa casa de estudios que tenga potencial real de insertarse en el mercado, han creado dos vehículos marinos.

Uno de ellos se dedica a realizar exploraciones y seguimientos de animales marinos hasta 1.500 metros de profundidad, además de ser útil para otras funciones. El otro es una sorprendente embarcación desde más de un punto de vista.

Se trata de un navío solar propulsado por hidrógeno verde, por lo que, además de tener una autonomía notable, es amigable para el medio

ambiente, pero, además, existe una versión que puede ser conducida por personas con movilidad reducida.

Es que no solamente la forma de propulsarse es interesante, sino que, al incorporar sistemas avanzados basados en inteligencia artificial y realidad aumentada, estas naves se hacen completamente accesibles, seguras y confiables, porque pueden ser maniobradas de manera autónoma, semiautónoma o incluso admiten la asistencia remota.

Así lo explica Javier Busquets Mataix, CEO de MARINEROB y científico investigador en la Universitat Politècnica de València: "La embarcación puede ser asistida de modo remoto de forma que, ante cualquier circunstancia, se puede tomar el control desde el exterior y realizar todas las maniobras que sean necesarias".

Resulta obvio señalar que estas embarcaciones de poco porte, que aun se encuentran en estado de prototipo, no van a estar al alcance económico de cualquier usuario

potencial cuando salgan a la venta. Pero sería una buena experiencia que alguna asociación o empresa pública o privada adquiriera alguna en el futuro para solaz de quienes aman la navegación y portan alguna discapacidad física o de otro tipo.

CURUPAYTÍ CET
CENTRO EDUCATIVO TERAPÉUTICO

INSCRIPCIÓN 2024
OBRA SOCIALES/PREPAGAS/PARTICULARES

Jornada simple y doble
LUNES A VIERNES
9:00 A 13:00/13:30 A 16:30

Curupayti 1467 - Morón
1176441710
7708-4603
curupayticet@gmail.com
curupayticet

BUSCAMOS ORIENTADOR DE GRUPO
(Maestro especial, Psicólogo, Psicopedagogo, Psicomotricista, Profesor de ed. física, Terapeuta ocupacional)

RED BENEDICTA
Para las necesidades especiales del desarrollo y la prevención de la discapacidad

COLEGIO MAYOR A-259

- 1. POST PRIMARIA con Integración extra prog.**
Psicol Social - Ac. Terapéutico
- 2. PLAN 3065/02 FORMACION INTEGRAL & LABORAL**
Realidad Evol - RM - TGD - RIESGOS - Hist. Emocional
Talleres de gestión - expresivos - Vivenciales - SOAP - PLAN sm
Adaptación, Formación, Aprestamiento / Residencia vinculada
- 3. PASANTIAS**
Inter. / Exter - Ejecución - CV mail promo

Lugones 2239 (esq. Mendoza) - Buenos Aires (CP 1430)
benedictacmyse@gmail.com - Tel.: (5411) 4544-3182

INSTITUTO EDUCATIVO CREAR (A-975)
Escuela de Educación Especial
Modalidad: Recuperación
Para niños/as con dificultades de aprendizaje

Niveles: Inicial - EGB - Post Primaria - Secundario (bachiller con orientación en Informática) - Formación Laboral

Pasantías, Educación Física, Natación, Informática educativa, Equipo de Orientación escolar, Taller de reflexión con padres, Viajes y paseos educativos.

OBRAS SOCIALES - Jornada Completa

Juramento 4751 (1431) | Capital Federal
Tel.: 4522-6666 | Telefax: 4523-5090 | E-mail: instcrear@hotmail.com
www.institutocrear.edu.ar

Trastornos del espectro autista

Las conductas disruptivas, un

Para que una conducta sea catalogada como disruptiva, es necesario que se cumpla una serie de requisitos, que hacen a la duración, a la intensidad, el grado de afectación y otros parámetros. Los niños portadores de diagnóstico de alguna de las múltiples formas de autismo tienen una propensión mayor a desarrollarlas. Más allá de la intervención de los profesionales idóneos en la materia, la de padres y docentes es vital, ya que comparten el día a día con los sujetos y, además de resultar una fuente informativa insustituible, son los principales efectores de las estrategias a emplearse.

Qué se entiende por conductas disruptivas

No hace falta ser un cateórico para saber que las conductas disruptivas son aquellas que apuntan al incumplimiento de las normas, a la desobediencia, a ignorar los límites que suelen estar

aceptados por la sociedad, es decir todo ese heterogéneo conjunto de reglas y costumbres, muchas de las cuales, en realidad, no constan en ningún texto, pero que tienen una aceptación tácita.

Aunque algunas de ellas no tienen validación universal para todo el conjunto huma-

no, dado que solamente son observadas en ciertos contextos culturales, otras, por el contrario, poseen algún tipo de uniformidad global, así como existen las que, aunque sirven en determinados ámbitos, no ocurre lo mismo en uno diferente dentro del mismo territorio.

Tampoco puede afirmarse que todas las conductas que implican disrupción son patológicas. Por el contrario, sobre todo durante la infancia, es habitual que los y las pequeñas se manifiesten en formas alejadas de lo considerado aceptable y que adopten posturas negativas, confrontativas, interruptivas, básicamente evaluadas como inapropiadas. Ello forma parte de la socialización, es decir, el aprendizaje acerca de lo que se puede y lo que no en los distintos ámbitos en que se desarrolla la vida y también hasta dónde, es decir, los famosos límites, función de los padres para acomodar al sujeto a su contexto social.

También debe excluirse de la cuestión aquello que es un producto directo de distintos problemas emocionales o físicos que son capaces de disparar reacciones intempestivas.

Otro aspecto que se señala acerca de este tipo de conductas es la persistencia en el tiempo. En general (y en el DSM V en particular) se exige que estas manifestaciones se prolonguen durante un tér-

mino mínimo de doce meses para considerarse como patológicas.

La magnitud es otra variable a considerar. Si se trata de simples caprichos que generan pequeñas molestias, dichas conductas no entrarían en el terreno disruptivo, sino que para ser evaluadas como tales es necesario que causen malestar de cierta consideración, no solamente en quienes rodean a la persona, sino también en el propio sujeto. No todas las protestas, las desobediencias y demás son susceptibles de diagnóstico en alguna categoría patológica, aunque ameriten intervenciones profesionales.

Para el Manual Diagnóstico de la Asociación Estadounidense de Psicología y quienes se basan en el mismo, si bien no tienen una entidad propia, se las incluye dentro de los trastornos disruptivos del control de los impulsos y de la conducta, por lo que se las considera como patológicas.

De todas maneras, en la literatura específica dedicada se observa que se le da un reconocimiento como de entidad propia a esas manifes-

taciones cuando no son atribuibles a alguna causa prevalente, mientras que en los demás casos se trataría de una consecuencia secundaria de una afección, síndrome, trastorno o enfermedad primaria, como ocurre en los Trastornos por Déficit de Atención, en los Trastornos de Conducta Infantil, en el Trastorno Negativista Desafiante y otros.

Las conductas disruptivas en los Trastornos del Espectro Autista (TEA) serían, precisamente, una derivación de dicha condición.

Las conductas disruptivas y el trastorno

Entre muchas otras, las conductas disruptivas abarcan enfadarse, escupir, negarse constantemente, no dejar hablar a los demás, robar, ser vengativo, evitar el contacto visual, ocultar objetos de otros, intimidar, golpear, empujar, insultar, mostrar actitudes pasivas-agresivas, arrojar objetos, mostrar una actitud hostil y no prestar atención a quien está hablando.

En el caso de las personas con TEA, las más frecuentes son explosiones de enojo, irritabilidad, oposiciónismo, desobediencia, respuestas agresivas y conductas autolesivas, aunque no se trata de las únicas, algunas de las cuales pueden amenazar la propia seguridad o la de terceros y en todo caso implican crear situaciones de tensión.

La frecuencia de problemas de conducta de los diagnosticados está en el orden del 57 al 90%, con eclosión a edades tempranas y permanencia a lo largo del tiempo. La dispersión numérica obedece a la falta de estandarización de datos y a la forma de relevamiento casuístico. Aproximadamente la cuarta parte de estos sujetos muestran patrones conductuales considerados como trastornos disruptivos.

La agresividad es una de las consecuencias que se presen-



SEGUIR CRECIENDO

HOGAR Y TALLER

Dir. J. Arnaldo Lozano

EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE INCLUSION FAMILIAR Y SOCIO COMUNITARIA

Discapacidad funcional.

Orientación y apoyo grupal e individual.

Autodeterminación, autonomía y derechos en pos de la calidad de vida.

Planificación centrada en la persona

AREAS

- Ocupacional
- De la vida cotidiana
- Deportiva
- Recreativa
- Artística
- Social

Orientación familiar. Entrevistas individuales. Reuniones multifamiliares.

C.F. Melo 1657/59 (1602) Florida - Buenos Aires
Tel.: 4795-3986 / 0802 - seguircreciendo2@hotmail.com

¡Buscanos en Facebook!

SEGUIR CRECIENDO y ASOCIACION SEGUIR CRECIENDO HOGAR Y TALLER

"ACRECENCIA"

CENTRO DE DÍA PARA ADOLESCENTES Y ADULTOS

VACANTES DISPONIBLES 2024

Nuestros Talleres

RELAJACIÓN - LITERARIO - COCINA - CINE DEBATE
PAPEL RECICLADO - SALIDAS RECREATIVAS Y EDUCATIVAS
HUERTA - CORTE Y CONFECCIÓN - PSICOMOTRICIDAD
COMPUTACIÓN YOGA - BAILE Y MOVIMIENTO

Grupo de Profesionales Dir. Medica Psiquiatra Dra. Aduna Mónica

ASISTENTE SOCIAL - TERAP. OCUPACIONAL - PSICÓLOGA
PSICOMOTRITICISTA - MUSICOTERAPEUTA - PROF.DE TEATRO
PROF.DE ARTES PLÁSTICAS - PROF.DE HUERTA

Enfermeros durante toda la jornada / Comedor incluido

Gavilán 1263 | Ciudad Autónoma de Buenos Aires
(011) 4585-7233 | info@acrecencia.com.ar

ATENDEMOS OBRAS SOCIALES - PREPAGAS | Lunes a Viernes de 9 a 16 horas

C.E.I.A.C.

INSTITUTO PRIVADO INCORPORADO
A LA ENSEÑANZA OFICIAL A-1028

Centro de Estudios Interdisciplinarios
para el Aprendizaje y la Comunicación

www.ceiac.edu.ar



ABIERTA LA INSCRIPCIÓN PARA MARZO 2024

TITULOS OFICIALES A NIVEL NACIONAL

ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA SUPERIOR
EN INTERVENCIÓN Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA

MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA

TÉCNICO SUPERIOR EN PSICOMOTRICIDAD

N° de resolución 3802/12 S.S.G.E.C.P.

Primera carrera oficial

TÉCNICO SUPERIOR EN ARTETERAPIA

N° de resolución 374/15 S.S.G.E.C.P.

problema bastante frecuente



Explorar los límites es una de las formas normales de socialización en la infancia, por lo que no todas las conductas que se salen de lo esperable implican alguna forma de patología. Para ello es necesario que persistan en el tiempo, que tengan una cierta intensidad, que impliquen malestar en el propio sujeto y en quienes se hallan cerca, entre otros requisitos.

tan con mayor asiduidad. Cuando ella ocurre, el 69% va dirigido a las personas que se encuentran cuidándolos, mientras que en el 49% de las oportunidades a aquellos otros que no forman parte del círculo íntimo. Por lo que se advierte en los porcentajes, existe un solapamiento de casos, es decir que algunos

portadores son agresivos tanto con los cercanos como con quienes no lo son.

Posibles causas de las conductas

Así como no se sabe a ciencia cierta por qué se producen estos trastornos, más allá de las hipótesis genéticas, ambientales, neurológicas

(problemas de interconexión neuronal y baja activación de los circuitos de percepción social, entre otros) y otras que intentan explicarlo, los propios síntomas y las comorbilidades reconocidas parecen ser una pista importante para entender estos patrones conductuales alterados.

En el centro de las diferencias que se observan en las personas con alguno de los TEA se hallan cuestiones que podrían explicar el por qué de las interrupciones.

Uno de los aspectos clave es que buena parte de estas personas presentan una sensibilidad muchísimo mayor que los demás respecto de los estímulos que reciben, hipersensibilidad que explicaría la causa de reacciones desmedidas ante situaciones que parecieran no ameritarlo.

Por el contrario, una parte de ellos muestra una sensibilidad muy disminuida respecto del resto de las personas, lo que puede llevar a que algunos de los mismos cometan acciones que los pongan en peligro o que hagan lo propio con otros.

Otro punto central radica en lo que respecta a la empatía. Si bien existen diferentes evaluaciones acerca de si los denominados autistas son capaces de interpretar los estados de ánimo de los demás, se notan deficiencias en dicho rubro, sea por una incapacidad de fondo o por las dificultades de expresión que suelen padecer. Ello podría conducir a que no se respetaran ciertas convenciones so-

ciales en lo concerniente a los sentimientos de sus interlocutores, pudiendo interpretar erróneamente que determinada acción es placentera para otro, cuando en realidad le resulta molesta.

Algunas cuestiones son posibles disparadores, como la inflexibilidad del cambio que muestran muchos de estos individuos ante variaciones

mínimas e inesperadas en sus rutinas, por ejemplo, y la imposibilidad de organizarse, planificar y/o prever una manera adecuada de responder ante lo que surge sin previo aviso.

Se señala que en algunos casos estas interrupciones son estrategias de comunicación.

Continúa en la pág. siguiente

Lic. Homero Arnold

PSICOANALISTA

Especializado en atención de pacientes con Autismo y Psicosis Infantil

Atención de niños, adolescentes y adultos

- Atención en consultorio (zona Ituzaingó)
- Atención online

CONTACTO

Teléfonos: 011 4623 5971 / 15 6197 5626

Email: homeroarnold@hotmail.com

www.homeroarnold.com

 @lichomeroarnold

¡SUMATE A AIEPESA!

Más de 200 instituciones asociadas en todo el país trabajando junto a las personas con discapacidad.

¿Qué ofrecemos?

Representación Institucional, Gremial y Social. Asesoramiento, Gestión y Difusión.

Trabajemos juntos para garantizar y promover los derechos de las personas con discapacidad.



¿Quiénes se pueden asociar?

Instituciones Educativas, Centros de Día, Centros Educativos Terapéuticos, Residencias, Hogares, Centros de Estimulación Temprana, Servicios de Apoyo a la Inclusión Escolar.



Y todas las instituciones que presten servicio a personas con discapacidad en el marco de la legislación vigente.



www.aiepesa.org.ar

aiepesa@aiepesa.org.ar

11 2339-8865

Adolfo Alsina 1433, 2b (1088) CABA

Las conductas...



EQUIPO CONSTRUYENDO

Inclusión Educativa

COORDINADORES DE ÁREA • TRABAJO SOCIAL
PROF. DE APOYO (APND)
SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN

Clínica

TRABAJO INTERDISCIPLINARIO
ACOMPANIAMIENTO A FAMILIAS • PSICOLOGÍA
PSICOPEDAGOGÍA • MUSICOTERAPIA
FONOAUDIOLOGÍA • TERAPIA OCUPACIONAL
• SUPERVISIONES

Capacitación

JORNADAS • ATENEOS • TALLERES
CURSOS "A CARGO DE PROFESIONALES DE
LA SALUD Y DE LA EDUCACIÓN"

DIRECCIÓN: Av. Rivadavia 4240, 10° A - CABA
ADMISIONES 2024: 4958-2089 / 11-2260-0450
11-4426-9508
EMAIL: admconstruyendo@gmail.com

@asociacioncivilconstruyendo @equipo_construyendo

Adherente de C.A.S.A.I.E.

Viene de la página anterior

Ello podría deberse a dos cuestiones. Una, a que así se obtiene lo deseado. La otra, que no se le ha presentado al sujeto otra manera de demandar.

Aproximadamente el 30%

de estas personas porta, además, discapacidad intelectual y otro tanto presenta al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad como una condición asociada, dos problemáticas que tienden a provocar conductas disruptivas. Por su parte, también son

relativamente comunes los tics, asociados o no con Síndrome de Tourette (15 a 20%, según algunos textos), lo que implica no solamente movimientos corporales llamativos, sino también ecolalias y otras manifestaciones fónicas y que asimismo puede incluir impulsividad en las conductas.

Otros problemas asociados frecuentes capaces de provocar esta clase de comportamientos son la ansiedad (por temor a la evaluación social negativa, fobias, situaciones imprevistas, etc.), tendencias depresivas y episodios psicóticos, y más.

Las dificultades con el sueño también son frecuentes en las personas con autismo. Distintas investigaciones reportan que entre el 40 y el 80% de los niños presentan inconvenientes en este aspecto que influye en una tendencia a estar más cansados e irritables.

Los trastornos del lenguaje son otra posible causal. Estos pueden ir desde alteraciones poco significativas hasta otras tan graves como las que se observan en aquellos sujetos que directamente no hablan o en esos otros que presentan lo que se denomina mutismo selectivo, esto es, que los sujetos no se comunican verbalmente sino con determinadas personas o en ciertos ámbitos, no haciéndolo en otros contextos. La imposibilidad de comunicar lo que les sucede lleva a que exterioricen su malestar como pueden, en muchos casos a través de conductas consideradas como disruptivas.

Detectar los disparadores e intervenir

Un aspecto a tener en cuenta es que las conductas disruptivas no suceden porque sí y mucho menos que la persona con alguno de los TEA las provoca intencionalmente.

Por otro lado, más allá de su habitualidad y sus eclosiones intempestivas, estos sujetos no están todo el tiempo realizando estas conductas,

sino que existen momentos y situaciones que obran como disparadores.

Teniendo en cuenta que, de una manera u otra, las formas de comunicación entre los sujetos con autismo se hallan alteradas, es necesario prestar atención a distintos aspectos para saber qué ocurre, por qué y en qué momento.

Es importante que tanto padres, como docentes y profesionales de la salud observen y reúnan la mayor cantidad posible de información sobre esas conductas disruptivas, atendiendo a la posible existencia de un patrón que permita una intervención tal que ayude a impedir, interrumpir, detener o sustituir dicho comportamiento.

Entre los numerosos posibles puntos significativos a recabar se hallan saber la hora a la que ocurrió el evento (si sucede siempre a la misma o su producción es aleatoria), en dónde, quién o quiénes se hallaban presentes, qué actividad previa existió antes del incidente, la posible intervención de terceros en el desencadenamiento, quiénes resultaron afectados, cuál fue la duración y cómo terminó.

Otros aspectos a prestar atención tienen que ver específicamente con el individuo y su entorno. Por ejemplo, si es posible que tuviera hambre o sed, sueño, algún problema de salud o dolor, cansancio o agotamiento, si se expusiera a situaciones que le resultan estresantes o inciertas, hallarse en un ambiente no familiar, con personas desconocidas, en lugares con demasiados estímulos o que los mismos sean muy intensos, estar en ámbitos extremadamente poco estimulantes, etc.

Se advierte que es frecuente que se superpongan dos o más situaciones para que estas conductas se disparen o que incluso puedan ser causadas por problemas anteriores no resueltos o saldados en forma parcial, por lo que la tarea es más compleja de lo que parece.

Además de las estrategias, intervenciones y sugerencias que realicen los profesionales idóneos en la materia, el involucramiento de los padres y otros referentes (docentes, hermanos, etc.) es fundamental para evitar, ate-



EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

ABRIMOS ADMISIONES 2024

Fonoaudiología
Psicología
Psicopedagogía
Terapia ocupacional
Orientación a familias y escuelas

Atención a particulares y Obras sociales con CUD

Próximamente Talleres de habilidad social
Talleres de comunicación y conducta

19 de Noviembre 60, 1er piso "A" - Haedo, Bs. As.
Email: efonpadres@gmail.com Tel.: 11-3515-8877

@efonhaedo



Conformamos el **primer programa institucional para niños pequeños con autismo de 1 a 5 años.**

Nuestro equipo está conformado por profesionales en:

- » Fonoaudiología
- » Psicología
- » Psicopedagogía
- » Terapia Ocupacional
- » Kinesiología
- » Natación
- » Psicomotricidad
- » Educación Física
- » Arte y Música
- » Equinoterapia

Nuestras instalaciones cuentan con:

- » Aulas equipadas y adaptadas
- » Grupos reducidos
- » Sala de integración sensorial
- » Equipamiento tecnológico
- » Piletas climatizadas
- » Parque
- » Monitoreo constante de los niños y profesionales mediante circuito cerrado de cámaras

Contamos con Programas especializados en:

- » Lenguaje y comunicación
- » Capacitación a familias
- » Habilidades Sociales y Juego
- » Control de esfínteres
- » Alimentación
- » Sueño
- » Modificación de conducta
- » Salidas Recreativas
- » Programa Pre-Escuela

Seguinos: /porresbuenosaires /porresbaire

Para mayor información: info@porres.edu.ar www.porres.edu.ar



Instituto Integral de Educación
A1214 | ASOCIADO A LA UNESCO

Integración de jóvenes sordos y oyentes

TERCIARIO

SECUNDARIO

CURSOS L.S.A

FUNDACION IIDE

Hipólito Yrigoyen 3700 | Bs. As. | institutointegral@iide.edu.ar
Tel./Fax: 4867-3701/4862-7170

www.iide.edu.ar

Instituto Educativo de Nivel Medio y Terciario

nuar la frecuencia o al menos limitar la intensidad y la duración de estas conductas. En este sentido, pueden realizarse las adaptaciones ambientales necesarias para que el sujeto pueda estar más relajado, quitando aquellos estímulos que causan una sobreexcitación.

Anticipar las actividades, evitar las sorpresas (en la medida de lo posible), no realizar demandas ni dar órdenes de difícil cumplimiento, mantener tonos de habla bajos, evitar posturas corporales agresivas o que puedan interpretarse como tales, estimular la práctica de ejercicio físico que ayude a regular la excitación fisiológica, son algunas de las intervenciones que están al alcance de todos. Se recomienda que no se pase al extremo opuesto y que la estimulación sea tan escasa que termine por aislar a la persona del mundo. Por el contrario, la indicación es que se vaya pasando de ambientes muy controlados a otros más libres en forma gradual, atendiendo a los tiempos del propio sujeto para adaptarse.

Cuando existen problemas de regulación de la conducta, una buena táctica es introducirlos a prácticas que favorecen la autorregulación positiva. Y si resulta insoslayable exponerlos a situaciones o cambios que se sabe que pueden resultar estresantes, es mejor hacerlo cuando el estado de ánimo es positivo que cuando se encuentran en uno negativo.

Mantener estructuras y rutinas también es un buen aliado para evitar desbordes. Esto les permite acomodarse mejor. Los horarios prefijados junto con ayudas y recordatorios visuales ayudan a manejar las transiciones, así como la alternancia de actividades estimulantes con otras más relajadas suelen mejorar los problemas de conducta.

Por su parte, existen algunas de estas personas, sobre todo los niños, que crean una fuerte dependencia con determinados adultos y cuando los mismos no pueden prestarles la atención requerida hace que se irriten, por lo que en tal caso es necesario trabajar poco a poco la independización y lograr una autonomía lo más completa posible.

Los refuerzos positivos tienden a tener mayores resultados que los negativos. Ante cualquier aspecto de la conducta que desee cambiarse el mejor abordaje resulta de proponer actividades que sean de su interés, como juegos, paseos o lo que logre la modificación, sin excesos de presión sino realizando los intentos y los enfoques necesarios que los conduzcan hacia la conducta deseada. Cuando el sujeto está en medio de una manifestación indeseada, distraerlo o sorprenderlo con algo de su gusto o interés puede servir para sacarlo de ese estado. Durante las crisis, cuando es posible, en ocasiones es mejor dejarlos solos con algún objeto distractor capaz de tranquilizarlos, tomando las medidas de seguridad necesarias para prevenir lesiones de él y de otros.

tipicóticas, estabilizadores del ánimo y somníferos, entre otros medicamentos, todos los cuales tienen efectos secundarios a controlar.

Las aproximaciones señaladas no son las únicas ni tampoco resultan de aplicación tan sencilla en la vida real como aparecen en un texto orientativo.

Quienes mejor conocen las estrategias y los múltiples abordajes posibles y pueden amoldarlos a las necesidades propias y únicas de cada sujeto son los profesionales de la salud especializados en la materia, sin descuidar el rol central que ocupan quienes se hallan cerca de estas personas.

Para terminar

En algunos casos habrá que recurrir a distintos fármacos para reducir la belicosidad, la agresividad, la agitación o los estallidos más virulentos, aunque, en tiempos en que la patologización de la infancia llama la atención y despierta las alertas de muchos profesionales, quizás debiera ser la última instancia, es decir, solamente para casos extremos o cuando todo lo demás falla. En general, suele recurrirse a diferentes drogas an-

tipicóticas, estabilizadores del ánimo y somníferos, entre otros medicamentos, todos los cuales tienen efectos secundarios a controlar.

Quienes mejor conocen las estrategias y los múltiples abordajes posibles y pueden amoldarlos a las necesidades propias y únicas de cada sujeto son los profesionales de la salud especializados en la materia, sin descuidar el rol central que ocupan quienes se hallan cerca de estas personas.

Quienes mejor conocen las estrategias y los múltiples abordajes posibles y pueden amoldarlos a las necesidades propias y únicas de cada sujeto son los profesionales de la salud especializados en la materia, sin descuidar el rol central que ocupan quienes se hallan cerca de estas personas.

hallan cerca de estas personas.

Para ampliar:
- <https://effectivehealthcare.ahrq.gov/products/disruptive-behavior-disorder/espanol>
- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33256132/>

- <https://jneurodevdisorders.biomedcentral.com/articles/10.1186/s11689-017-9183-z>
- <https://neurologia.com/articulo/2018031>
- <https://elcisne.org/conductas-disruptivas-en-la-infancia/nos-autismo-lo-deben-explorar-los-medicos/>



INSTITUTO BLANQUERNA
Fundado en 1956

ESCUELA PRIMARIA ESPECIAL
INCLUSIÓN ESCOLAR
CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL
CATEGORÍA "A"
(DIEGEP 400)

CENTRO DE DÍA DOBLE JORNADA CAT. "A"
PLANIFICACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA

Equipo Multidisciplinario | Atención Obras Sociales
Director Médico Dr. Luis Córdoba

📍 Julián Pérez 851/879 (1708), Morón, Buenos Aires.
☎ Tel.: 011 4629-1889 / 4313 / 6247
✉ administracion@blanquerna.com.ar

Facebook Instagram YouTube

COMPUTACIÓN CLASES-CURSOS
EDUCACIÓN ESPECIAL método Rosa Kaufman

Niños jóvenes docentes escuelas
Videojuegos educativos, Scratch, Arte tecno, Diseño e impresión 3D, Programación y Diseño Web, Capacitación laboral y ofimática
tel. 4854-7992
www.rosakaufman.com.ar
rosakaufman@gmail.com



Espacio de Vida

CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO
ESTIMULACION TEMPRANA





» **Centro Educativo Terapéutico:** Realizamos un tratamiento interdisciplinario dedicado a la atención de niños y adolescentes con graves trastornos en su desarrollo, con un abordaje individual y grupal, talleres educativo-terapéuticos y acompañamiento familiar.

» **Módulo de Estimulación Temprana:** Dirigido a niños hasta los 6 años de edad. Contamos con un equipo interdisciplinario que brinda atención en forma individual y grupal, promoviendo el desarrollo del niño y su inclusión educativa y social.









30 Años
Trabajando por la inclusión de las personas con discapacidad

Consultorios externos
Docencia y Actividades de Formación Profesional

Gral. Urquiza 1059 | San Miguel | tel/fax:4664-9277 | espaciodevidacet@gmail.com | www.espaciodevida.com.ar

Enfermedades poco frecuentes

Síndrome de Turner: qué es y cómo

Es la única monosomía completa que resulta viable, aunque con un alto grado de muerte interuterina. Raramente se hereda, ya que la mayor parte de las mujeres, sus únicas portadoras por afectar el cromosoma X, tiene serios problemas de fertilidad. Si bien es necesario atender a varios de sus síntomas, puesto que algunos suelen ser graves, las afectadas pueden desarrollar una vida plena, perspectiva que mejora cuanto antes se produzcan la detección y el diagnóstico.

Características del síndrome

Bautizado, como es costumbre, por el apellido de su descubridor (el endocrinólogo estadounidense Henry H. Turner), quien lo describió por primera vez en 1938, también se lo conoce como Síndrome de Bonnevie-Ullrich, Disgenesia Gonadal o Monosomía X. Recién en 1959 el citogenetista británico Dr. Charles Edmund Ford estableció su base genética, cuando descubrió que se trata de una anomalía que solamente afecta a las mujeres y que consiste en la pérdida total o en el reordenamiento estructural de uno de los cromosomas X de los dos que presenta el sexo femenino.

Se trata de una enfermedad rara o poco frecuente porque las estimaciones hablan de

que se presenta en 1 de cada 2.500 a 1 en cada 8.000 nacidas vivas, mientras que la Organización Mundial de la Salud indica que una condición entra en tal clasificación cuando su incidencia es menor a 5 de cada 10.000 nacimientos. La diferencia en la consideración podría deberse a que no existen estadísticas oficiales al respecto y a que, como se verá, algunos casos presentan signos tan leves que no se detectan sino incidentalmente. También puede incidir en la diferencia que los casos que se descubren muy tardíamente no suelen entrar en la consideración.

Normalmente, los seres humanos heredamos 23 pares de cromosomas, la mitad de la parte materna y la otra de la paterna. Hay 22 de ellos

que se numeran, mientras que el vigésimotercero es el que determina el sexo biológico, XY para varones, XX para mujeres.

Cuando se porta una sola copia en lugar de dos de alguno de ellos se denomina monosomía. En lo que respecta al Síndrome de Turner es la única viable, ya que en los demás casos no se llega al nacimiento, o si este se produce, la sobrevivencia no pasa de algunas horas o unos pocos días. Ello se debe a que el X restante es capaz de asumir algunas de las funciones del faltante, lo que no ocurre con los otros veintidós. La otra excepción la constituye el llamado Síndrome del Maullido del Gato, pero el mismo no implica que el sujeto carezca de una de las dos copias del cromosoma 5, sino

que a una de ellas le falta una parte, es decir que no es sino una monosomía parcial y no total.

En el 50% de los casos la mujer carece de uno de los X (síndrome clásico), mientras que en el resto obedece a reordenamientos estructurales, en los cuales, en lugar de presentar dos brazos largos y dos cortos, en este cromosoma aparecen o unos u otros, perdiéndose la otra parte. Más raramente puede faltar uno de los más extensos o de los más pequeños o también, al romperse, se unen los extremos y se fusionan, conformándose en la forma de un anillo.

Una cuestión a destacar es que, aunque existan algunas evidencias de transmisión materna del síndrome, ello es sumamente raro, ya que la alteración genética se produce de novo en casi todas las pacientes, es decir, sin que existan antecedentes previos, sino que la misma puede realizarse de dos maneras, sea en la disyunción o posteriormente.

La disyunción es el proceso mediante el que los 46 cromosomas paternos y maternos se dividen en dos para que, al juntarse, cada indivi-

duo tenga una copia de cada progenitor. Puede suceder que exista una falla por la cual uno de los dos no se separe, mientras que el otro quede huérfano. Si los óvulos o los espermatozoides presentan esta alteración y son los que prosperan, pueden ocurrir dos cosas. Una, que el cigoto, la primera célula de la nueva vida, porte solamente una copia del Y, con lo cual el supuesto varón no es viable, o que aparezca con un único cromosoma sexual X, dando como resultado una niña con Síndrome de Turner. Si ello ocurre, todas las células de esta persona portarán la anomalía.

Ahora, cuando el problema sucede en la mitosis, la continuación de la división celular a partir de la célula original, se produce lo que se denomina mosaicismo, que no es otra cosa sino que la replicación de la mutación se da en todas las que se derivan de la fallada, mientras que el resto no presentará alteración alguna. La cantidad de unas y otras estará dada por el momento en que se produzca la diferencia: cuanto más tarde, menor afectación y viceversa.

Otro tanto ocurre en lo que

respecta a los reordenamientos estructurales. En estos casos, lo que sucede es que en la división una de las dos células resultantes se produce un error, según el cual una parte no se separa correctamente, sino que queda adosada a la original, por lo que la otra carecerá de ese segmento o región. Nuevamente, si la que prospera es la versión incompleta de un X, aparece el síndrome, en un 6 al 11% de los casos se verifica la presencia de parte de un Y, viable por ser una alteración parcial.

Los síntomas

Los síntomas son variables en ocurrencia y en intensidad, existiendo una tendencia a que sean más graves en aquellas mujeres con un compromiso celular mayor, aunque, como sucede con todos los síndromes genéticos, ello también depende de los órganos que resulten más afectados.

El signo que resulta más evidente luego del nacimiento es que la talla que presentan es menor en aproximadamente 20 cm de lo esperable al llegar a la edad adulta, aunque ya es visible la diferencia desde la primera infancia,



Somos una prestigiosa Institución con **más de 20 años de experiencia** en la **enseñanza y tratamiento de niños y jóvenes con Trastornos del Espectro Autista.**



Programas Especializados

- » Escuela de Educación Especial
- » Centro Educativo Terapéutico
- » Centro de Transición para la Vida Adulta
- » Centro de Rehabilitación TEAcompañó



Contamos con Sedes totalmente equipadas en Capital Federal, Gran Buenos Aires y Tucumán.

- » **Isidro Casanova**
Calle Estocolmo 2446
- » **Palermo**
Francisco Acuña de Figueroa 1785

- » **Florida**
Av. Pte. Hipólito Yrigoyen 4553
- » **Yerba Buena (Tucumán)**
San Juan, Esq. España

se hace la detección temprana



Los síntomas son variables en ocurrencia y en intensidad, existiendo una tendencia a que sean más graves en aquellas mujeres con un compromiso celular mayor, aunque, como sucede con todos los síndromes genéticos, ello también depende de los órganos que resulten más afectados. En general, pese a los inconvenientes, estas mujeres pueden disfrutar de una vida plena.

mostrando retrasos en el crecimiento.

Otros indicadores de probabilidad visibles son el cuello palmeado (unión amplia de la piel entre el cuello y los hombros que semeja una aleta), hinchazón en las manos (sobre todo en el dorso) y en los pies producto mayormente de linfedemas (acumulación de líquido linfático), baja colocación de las orejas, paladar alto y estrecho, baja implantación del nacimiento del cabello, mientras que se verifica en un altísimo grado (algunos textos llegan al 97%) una desproporción entre las piernas y el torso, lu-

nares de gran tamaño, tórax ancho y plano con forma de escudo, párpados caídos, resecaimiento ocular, mandíbula inferior retraída o pequeña, entre los más frecuentes.

Entre los que no son observables a simple vista se encuentran las cardiopatías congénitas (alrededor del 30 al 45% de las pacientes), usualmente debidas a anomalías estructurales del corazón, sobre todo por estenosis (estrechamiento) de la aorta; la hipertensión arterial, presente en algo así como el 60% de ellas, no debidas a otra causa y con tendencia a aumentar a medida que hace lo

propio la edad; las alteraciones nefrourológicas en aproximadamente el 25 al 40% de las individuos, con alteraciones en la estructura de los riñones, malformacio-

nes de las vías urinarias o problemas en los vasos sanguíneos del riñón, las que, aunque raramente producen daños graves a dicho órgano, sí son fuente frecuente de

infecciones urinarias recurrentes; los problemas metabólicos, dado que del 15 al 30% muestran hipertiroidismo (algunos estudios elevan

los casos de Hashimoto hasta al 34%), además de otras de origen autoinmune, así

Continúa en la pág. siguiente

ASOCIACIÓN CIVIL
ESCRABEL
SALUD MENTAL INTEGRAL

Atención psicológica
a personas con discapacidad y a su grupo familiar

**ACOMPAÑAMIENTO
PSICOTERAPEUTICO**

Niños, adolescentes, adultos y tercera edad
PAREJA - FAMILIA - VIOLENCIA

Pueyrredón 1155, 8º "C" | Ciudad de Buenos Aires

☎ 4963 1717 📞 15 2373 8431

www.escrabelsaludmental.com.ar

Encuentre una propuesta inclusiva para personas con discapacidad



instituto venid

COMUNIDAD ALTERNATIVA • DISCAPACIDAD + DDHH

Atendemos adultos leves y moderados en dos modalidades de asistencia

CENTRO DE RECURSOS

☎ (011) 4633-0492

Av. Boyacá 483 - CABA

HOGAR

☎ (011) 4631-1517

Yerbal 1680 - CABA

Buenos Aires (1406) - Argentina

✉ venid@fibertel.com.ar

Visítenos, recibirá apoyo confiable y una respuesta integral a su preocupación permanente.



INSTITUTO LIWEN

Incorporado a la Enseñanza Oficial A-1114

INTEGRACIÓN ESCOLAR
PRIMARIO DE RECUPERACIÓN
PRIMARIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL
POST PRIMARIO CON FORMACIÓN INTEGRAL

24 años trabajando con niños, adolescentes y jóvenes, para construir un mañana, siendo protagonistas de un proyecto personal, que permita desarrollar una mejor calidad de vida.

- Comedor escolar
- Talleres laborales
- Expresión artística
- Taller de computación
- Torneos deportivos
- Tutorías educativas
- Pasantías laborales
- Viajes de estudio

Actividades culturales, recreativas y de sociabilización.
Gabinete de orientación en Psicología, Psicopedagogía, terapia ocupacional, servicio social, fonoaudiología, nutrición.

Implementamos todos protocolos en modalidad mixta presencial/virtual **Atendemos Obras Sociales**

Carlos Calvo 3893/95 (CP 1230 - CABA)
Tel.: 4931-3665 / 4932-1797 Email: liweninstituto@gmail.com
@Instituto_liwen Liwen TV www.institutoliwen.com

Lucero Azul Centro terapéutico
Asociación de Padres y Familiares de Personas con Autismo de Alte. Brown

INCORPORAMOS PROFESIONALES PARA NUESTRO PROYECTO 2024

ATENCION DE NIÑOS CON AUTISMO

Incorporamos:

- PSICÓLOGOS
- TERAPISTAS OCUPACIONALES
- PSICOPEDAGOGOS
- MUSICOTERAPEUTAS

Presentación directa a Obras Sociales
Posibilidad de acrecentamiento

Enviar C.V. a nanmorales@yahoo.com.ar
Solicitar entrevista a los teléfonos
11-4194-4589 / 11-6186-9634
de Lunes a Viernes de 9 a 17 hs.

📍 Azucena 625, Claypole, Pdo. de Alte. Brown

Síndrome de Turner...

Viene de la página anterior

como una frecuencia mayor de diabetes por resistencia a la insulina, con tendencia a obesidad; los problemas digestivos, que pueden conducir a enfermedades como la de Crohn, cuyas consecuencias, además de molestas, implican complicaciones mortales en los casos de mayor gravedad, o la colitis ulcerosa, con derivaciones de mo-

deradas a graves, que incluyen una tendencia más marcada a desarrollar cáncer de colon en estas últimas; los problemas auditivos, con otitis repetidas a lo largo de la infancia debidas a alteraciones en la estructura del oído interno, y también la hipoacusia neurosensorial, que se produce por una lesión en dicha parte del oído o por daño en el nervio que conecta el órgano con el cerebro; en las niñas mayores suele

observarse un desarrollo incompleto o con retrasos importantes de la pubertad, con mamas pequeñas y vello púbico disperso, lo que conduce a que casi todas ellas (96 a 99%) sean infértiles; al tiempo que existe una mayor tendencia en estas mujeres que en el resto de presentar otros problemas tales como intolerancia a los carbohidratos (40%), artritis, cataratas, osteoporosis, ausencia de menstruación, resequeidad vaginal, escoliosis y más.

En lo concerniente al desarrollo intelectual, se destaca que las portadoras del síndrome se ubican, en general, dentro del promedio, aunque en algunas de ellas, un sector minoritario, se observan algunos déficits en el aprendizaje, lo que tiende a afectar más las áreas que no implican a las palabras, tales como las matemáticas o las relacionadas con las formas gráficas y los dibujos, mientras que se incrementa el riesgo de que aparezcan trastornos por déficit de atención e hiperactividad, así como es posible que desarrollen dificultades para desempeñarse en situaciones sociales, mostrar cuadros de ansiedad y depresión.

Detección

Como sucede con cualquier síndrome o alteración de

la salud, cuanto antes se detecte, mejor. Lo que ocurre en algunos casos es que, sea porque los síntomas son insignificantes o difusos o porque es posible confundirlos con los de otras condiciones, recién se toma conciencia al llegar a la pubertad. Más frecuentemente ello se produce en la primera infancia o algo más tarde, al verificarse la presencia de signos que llevan a la sospecha. Uno de los indicadores que suelen disparar las consultas o que advierten los pediatras son los retrasos en el crecimiento, los que ya en los primeros meses se manifiestan por un menor desarrollo de la talla, usualmente alrededor del 5% de lo esperable, pero no es el único.

Con el desarrollo de nuevas técnicas de exploración mediante imágenes o los avances en las existentes, la detección del Síndrome de Turner es posible realizarla antes del nacimiento, aunque normalmente en un grado de sospecha. En general, dependiendo de lo marcados que sean los signos que presente la monosomía en el embrión, lo que suele corresponderse con el grado de gravedad de los síntomas, será más fácil o más difícil la presunción.

En algunos casos, las ecografías prenatales muestran

algunos rasgos que pueden indicar la presencia del síndrome. Ellos suelen consistir en una traslucencia nucal (engrosamiento del pliegue de la nuca) muy aumentada, característica usual también en otros cuadros, como en el Síndrome de Down; un higroma quístico, tumor que se presenta en la cabeza y en el cuello; además de edemas subcutáneos; derrames en las cavidades fetales serosas, espacios vacíos del cuerpo que están rodeados de una membrana interna lubricada; hidropesía, es decir, la retención de líquidos en diversas partes del cuerpo, que pueden aparecer ya en la primera mitad del período gestacional y que cuando son más patentes indican la probabilidad de una afectación importante de la niña por nacer e incluso lleva a una altísima posibilidad de mortalidad intrauterina, la que se ubica en un rango de entre el 80 y el 90%. Se cree que por ello la incidencia de esta monosomía al nacimiento es mucho menor que la existente en el feto, ya que algunos estudios indican que, en realidad, algo así como el 3% de los embriones femeninos concebidos portaría esta mutación y no llegaría a término.

La sonografía, otra denominación de la ecografía, o la ultrasonografía, una técnica que combina imagen y endoscopia, permiten la detección de esta y otras anomalías en el seno materno durante el embarazo. Un estudio con esta herramienta que abarcó a 22.150 embarazadas y halló que 514 de los embriones portaban alguna anomalía genética, mostró que 69 portaban signos del Síndrome de Turner en el primer trimestre, 18 un higroma (29,8%), 8 hidropsia (11,6%), 9 defectos cardíacos (13%, 44% de los cuales consistieron en estrechamiento de la aorta) y en 9 (13%) se observó una traslucencia nucal importante, entre otros.

Estos resultados funcionan como alertas, ya que cuando los signos no son muy evidentes, existe no solamente el riesgo de falsos positivos, sino también de que algunos de ellos se deban a otros problemas.

Es por ello que la detección certera implica un segundo paso, que es la corroboración genética o no de la existencia de esta monosomía. Para ello se recurre a técnicas invasivas o a otras no invasivas.

Las invasivas son básicamente dos, la amniocentesis y la biopsia corial. La primera consiste en una punción mediante la cual se extrae líquido amniótico, el fluido que rodea al feto en el vientre materno, para realizar los análisis correspondientes que indiquen la existencia de este síndrome o de cualquier otra alteración genética que se sospeche o la descarte.

La segunda consiste en la extracción de las vellosidades coriales de la placenta, pequeñas salientes de la mem-




Dra. Mónica B. Marzetti y Equipo de Inclusión Escolar

20 AÑOS DE ASISTENCIA, FORMACION Y DOCENCIA

Categorización de ANDIS

• Apoyo e Inclusión Escolar	• Terapia Ocupacional
• Evaluación Neuropsicológica	• Integración Sensorial
• Diagnóstico ADOS-2 ADI-R	• Apoyo y Asesoramiento Pedagógico
• Tratamiento Integral	• Acompañamiento Terapéutico
• Psicopedagogía	• Orientación para Padres
• Psicología	
• Evaluación y tratamiento fonoaudiológico	

Prepagas - Obras Sociales - Particulares

Olazabal 5124 Piso 1ro. Dto 6 | Villa Urquiza, CABA
Triunvirato 4711 | Villa Urquiza, CABA

Tel.: 4521-8607 / 4522-1329 WhatsApp: 15-6649-9981
Mail: equipoterapeuticovillaurquiza@hotmail.com



Adherente de C.A.S.A.I.E.

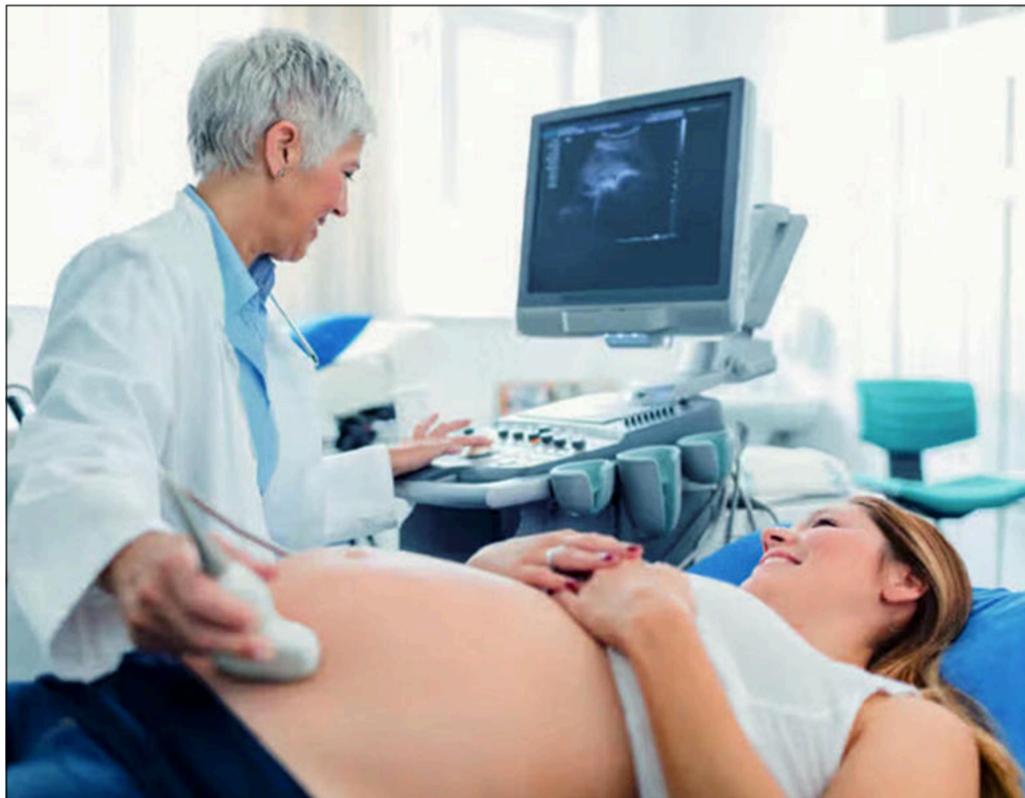
UNIVERSIDAD ISALUD

ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE SERVICIOS PARA LA DISCAPACIDAD

INSCRIBITE AHORA
INSCRIPCIONES
2024

isalud.edu.ar





La sonografía, otra denominación de la ecografía, o la ultrasonografía permiten la detección de esta y otras anomalías en el seno materno durante el embarazo. De todas maneras, se advierte que estas técnicas se utilizan para la detección, mientras que para el diagnóstico debe recurrirse a pruebas genéticas.

brana fetal con forma de dedos, para luego someter las muestras a los análisis correspondientes.

En la amniocentesis existen riesgos de rotura de la bolsa y una probabilidad de aborto cercana al 1% de los casos. Otro tanto ocurre con la biopsia corial, sumado a la posibilidad de sangrado vaginal.

Entre las semanas 10 y 11 comienza a ser detectable este síndrome mediante técnicas no invasivas, las que tienden a tener una eficacia menor que las otras, aunque sin consecuencias ni para la madre ni para la bebé. Ellas consisten en tomar muestras de la sangre materna, la que contiene lo que se denomina ADN fetal libre, es decir que no está contenido en el núcleo de las células maternas,

ya que proviene de la placenta, la unión del feto con la circulación sanguínea materna, por lo que se liberan pequeños fragmentos pertenecientes al embrión, los que se separan y se analizan. Sirve para hallar la presencia de una copia extra en algún cromosoma o una faltante en uno de ellos, tal como es el caso del Síndrome de Turner. Estas técnicas sirven como herramienta de detección, sin que con ellas se complete el diagnóstico, el cual deberá confirmarse o desecharse realizando las pruebas genéticas correspondientes sobre el material genético de la nacida.

Tratamiento

No existe un tratamiento capaz de revertir el proble-

ma de base, aunque sí los hay referidos al alivio o la solución de muchos de los problemas asociados, de acuerdo a cómo se presenten en cada una de las pacientes.

Generalmente, los problemas relacionados con la baja estatura se resuelven mediante el suministro de la hormona del crecimiento, la que suele comenzarse alrededor de los 3 años y que ayuda a aumentar la velocidad de crecimiento y a mejorar la talla.

Por su parte, los problemas con los retrasos de la pubertad suelen tratarse con el suministro de estrógenos, procedimiento que se emprende cerca de los 12 años.

Para el resto de las derivaciones deberá recurrirse a distintas especialidades, tales como ginecología, cardiol-

gía, urología, otorrinolaringología, gastroenterología, etc., de acuerdo con las características de cada paciente.

La buena noticia es que con la contención familiar y, cuando ello sea necesario, con el apoyo psicológico, más la ayuda médica, estas mujeres pueden desarrollar una vida plena.



Escuela de educación especial

ESTAMOS CONTRATANDO!!

Escuela especial ubicada en zona sur
Busca incorporar al plantel:

- ◆ Docentes y profesionales para integración escolar ◆
- ◆ Personal de cocina ◆
- ◆ Auxiliar de limpieza ◆

Interesados enviar CV a
rrhhescuelasoles@gmail.com



HOGAR DE DISCAPACIDAD Y CENTRO DE DÍA

Destinado a albergar a jóvenes, adolescentes y adultos con discapacidad en un entorno natural.

En San Onofrio trabajamos con un equipo de profesionales altamente capacitados para el logro de una excelente calidad de vida, inclusión social e independencia.

Priorizamos el contacto social y familiar, en un ámbito rodeado de naturaleza, espacios verdes. Trabajamos sobre sólidas bases de respeto, calidez y profesionalismo motivados por una clara vocación de servicio.

Centro de día

De lunes a viernes de 9 a 16:30 hs.

Hogar permanente con centro de día

Todos los días del año. Funcionando las 24 horas del día con supervisión permanente.



Perito Moreno 805 - Máximo Paz, Prov. de Bs. As.
E-mail: onofrio2@me.com / www.sanonofrio.org

ENFOQUE

EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

Psicopedagogía

Lic. Georgina Rizzo
11 5691 3957

Fonoaudiología

Lic. Fátima Valdez
11 5736 7853

Psicología

Lic. Teresa Foffano
11 3274 6334

DESTINATARIOS:

Niñ@s, adolescentes y adult@s con CUD, particulares y OS (reintegro)

ZONAS

Flores, Caballito, Boedo

CONTACTO

enfoque.interdis@gmail.com

Ayuda tecnológica

Para muestra bastan seis botones

La ataxia es la incapacidad de coordinar los movimientos musculares por causa de una enfermedad o una lesión del cerebelo, la más frecuente. Caminar, mantener el equilibrio, tragar, hablar, controlar el movimiento de los ojos y tener una motricidad fina aceptable son algunas de sus principales consecuencias. Otras patologías, como el Parkinson, producen efectos similares. También le presentan algunas personas con edades avanzadas.

En los tiempos actuales, el rol de los celulares se ha potenciado, utilizándose no solamente para sus funciones básicas, como hablar a distancia a través de ellos o enviar mensajes, sino que hasta sirven de control remoto de aparatos, como centro multimedia y para navegar por internet, y más. Ya casi no los hay que sus pantallas no sean táctiles, lo que, aun-

que sea una ventaja para la mayor parte de sus usuarios para manejarlos, sin embargo limitan, dificultan o impiden a los atáxicos y a otros muchos valerse de los mismos.

Investigadores de la Universidad Nacional de San Martín, más precisamente algunos de los pertenecientes al Laboratorio de Neuroingeniería de dicha institución pública, comandado por la Dra. Daniela Andrés, médica recibida en la Universidad de Buenos Aires y doctora en Ciencias Exactas por la Universidad Nacional de La Plata, se encontraban desarrollando algunas aplicaciones para estos teléfonos inteligentes, cuando personas con problemas neurológicos pertenecientes a la Asociación Civil de Ataxias Argentinas (ATAR) con quienes venían trabajando les manifestaron que la tecnología referida a

las pantallas táctiles puede ser muy útil y bonita, pero que existía un serio problema para poder utilizar dichos aparatos: ellos no pueden manejar esas pantallas debido a sus problemas motrices, por lo que, en realidad no les resultaban usables tales celulares, más allá de que ellos y muchos otros potenciales beneficiarios no tengan problemas cognitivos, sino que sus impedimentos son simplemente mecánicos, ya que no pueden regular ni la dirección ni la intensidad de su toque, ni tampoco valerse de los teclados virtuales o reales.

Esa fue la motivación para que se iniciara el proyecto que lleva el nombre de IMA, por Interfaz Mecánica Asistiva, desarrollado por los estudiantes Ignacio Bergara y Leonel Pastor.

Se trata de seis botones del tamaño de un mouse estándar que se comunican, vía wi-



Ganadores Premio Especial 2023



manejar los volúmenes de las apps con sonido, prender y apagar un video, pasar la hoja de un libro, etc.

El diseño y los circuitos fueron realizados por los estudiantes, en parte utilizando la impresora 3D del Instituto.

IMA fue realizado mediante el procedimiento que la directora denomina como codiseño, es decir, con la participación directa de sus potenciales usuarios, pacientes que no solamente evaluaron y testearon los aparatos, sino que hicieron sugerencias para que el invento resultara más adecuado a sus necesidades, por lo que, aunque todavía faltan pulir algunos detalles, la funcionalidad de este prototipo está muy avanzada.

La intención de quienes pensaron y elaboraron estos aparatos a futuro tiene varias direcciones. Por un lado, se hallan en la búsqueda de mejorar la comunicación de la Interfaz Mecánica Asistiva para que no dependa de una interrelación vía internet con el teléfono, tal valiéndose de la radiofrecuencia de bluetooth o por alguna otra forma. Por el otro, la intención de este grupo es que la funcionalidad de su conjunto sirva para controlar otros aparatos electrónicos del hogar, como los televisores o los equipos de aire acondicionado.

IMA fue finalista en el último concurso IB50K, el certamen que realiza el Instituto Balseiro, dependiente de la Comisión Nacional de Energía Atómica, desde 2009, destinado a promover a jóvenes profesionales y a estudiantes en el área tecnológica. Si bien este proyecto no ganó, sino que estuvo entre los 10 mejores y fue uno de los únicos dos galardonados realizados por alumnos, el reconocimiento obtenido les abrió las puertas para mejorar su producto y a la posibilidad de que se logren inversiones que permitan ponerlo en el mercado.

Los jóvenes y quienes los dirigieron señalaron que, más allá de su participación directa en el diseño y la elaboración, ello no hubiera sido posible sin que se involucrara todo el Laboratorio en su obtención.

También están convencidos de que el precio, si es que logran que su invención llegue al mercado, será realmente accesible para la mayor parte de sus posibles usuarios, ya que los materiales con los que se construyó IMA no solamente tienen procedencia nacional, sino que son baratos.

A veces las ideas simples son las mejores soluciones, como muestra este desarrollo casi sin precedentes en el mundo realizado en una institución pública.

fi, con una aplicación y con el celular. Ello genera un cursor en la pantalla. Cuatro de ellos son de dirección, mientras que el quinto es para la selección (el famoso "click") y el sexto sirve para que se desplieguen los menús de las pestañas que los contienen. De esta manera, el usua-

rio con problemas de ataxia o cualquier otro que limite la precisión de su movimiento puede no solamente navegar por los distintos programas, sino también valerse de los teclados virtuales que aparecen en las pantallas para enviar mensajes, escribir comentarios, producir textos,

Vacantes Disponibles

Abierta la Inscripción 2024

Centro de Día para Jóvenes Adultos con Discapacidad Intelectual

Centro de Día Soles de Abril

consulta por INSCRIPCIONES 2024

Profesionales a cargo de los talleres de Terapia Ocupacional, Psicología, Musicoterapia, Educación Física, Nutrición y Psiquiatría.

Gran espacio Verde al aire Libre
Cómodas Salas y espacios comunes amplios.

No dudes en consultar - Trabajamos con Obras Sociales

Contacto: soles_de_abril@hotmail.com / WhatsApp +54911 2880-0148
Dr. Guillermo Rawson 609 - Haedo, Bs. As.

Lucero Azul Centro terapéutico

Asociación de Padres y Familiares de Personas con Autismo de Alte. Brown

Servicios

- Tratamiento cognitivo-conductual
- Capacitación a padres, docentes y profesionales
- Coaching a padres
- Acompañamiento terapéutico
- Apoyo a la integración escolar
- Talleres de habilidades sociales
- Arteterapia / Transporte
- Evaluaciones neuropsicopedagógicas
- ADOS / M-CHAT

Especialidades

- Psicología / Fonoaudiología
- Terapia ocupacional
- Musicoterapia / Psicopedagogía

Atención de Obras Sociales y Particulares

Buscamos profesionales para el proyecto 2024

Azucena 625 - Claypole, Pdo. de Alte. Brown
11-4194-4589 / 11-6186-9634
luceroazulcentro@gmail.com

/luceroazulcentro /luceroazulbrown

Tecnología aumentativa

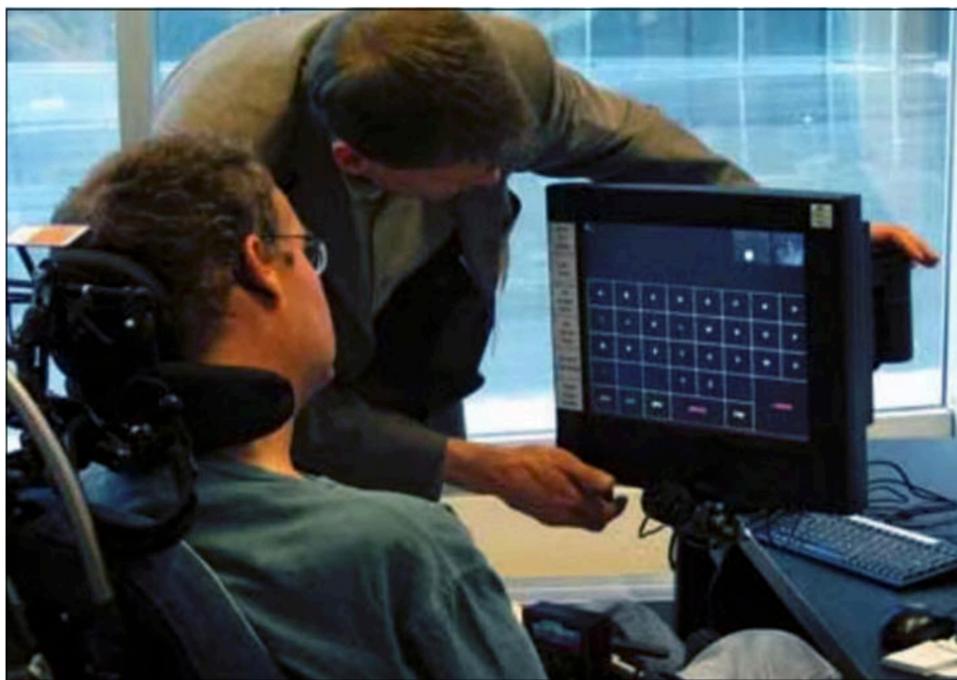
Inteligencia artificial ayuda a comunicarse a personas con problemas

El Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, más conocido por sus siglas (CONICET), se creó mediante una ley el 5 de febrero de 1958. Su primer presidente fue el Premio Nobel de Medicina de 1947, Dr. Bernardo A. Houssay. Se trata de un ente autárquico del Estado Nacional que se dedica a fomentar y a financiar la ciencia en Argentina, el que en 2022 contó con nada menos que 11.854 profesionales investigadores y 2.992 técnicos, todos ellos con dedicación exclusiva, es decir que no pueden tener otra actividad rentada, excepto la docencia.

Un grupo de investigación de la prestigiosa institución liderado por Matías Núñez, especializado en inteligencia artificial, y compuesto, además, por Alejandro Wainselboim, biólogo lingüista de Mendoza, y el licenciado en Ciencias Biológicas Francis Felici se alió con la empresa Neufitech, con localización en Bahía Blanca, Provincia de Buenos Aires, para que aquellas personas que tienen problemas de comunicación porque, además de no poder hablar, poseen una movilidad reducida, puedan sortear dichas dificultades y sean capaces de expresarse más plenamente. Núñez y Felici forman parte del INIBIOMA, Instituto de Investigaciones en Biodiversidad y Medioambiente (CONICET y Universidad Nacional del Comahue), mientras que Wainselboim revista en el Instituto de Ciencias Humanas, Sociales y Ambientales del Centro Científico Tecnológico CONICET Mendoza.

La empresa, según reza en su página (<https://neufitech.com.ar/>), está conformada por "un grupo de profesionales preocupados por facilitar el camino hacia el aprendizaje para todos aquellos que lo desean. Nos dedicamos a diseñar herramientas de comunicación, así como distintos juegos y dispositivos para facilitarle la vida a quienes desean aprender sea cual sea la necesidad que tengan".

Centrando su enfoque en el desarrollo y la optimización de sistemas aumentativos y alternativos de comunicación, tomaron los desarrollados por la compañía bahiense basados en pictogramas y teclados virtuales diseñados para facilitar la comunicación de personas con discapacidad y su sistema de interfaz.



Lo que hicieron estos científicos del CONICET fue, como primer paso, aumentar la velocidad de procesamiento de esos programas, incorporando el aprendizaje automático (machine learning), parte constitutiva de la inteligencia artificial, mediante un predictor de pictogramas, técnica similar a la que utilizan, por ejemplo, los teclados de algunas aplicaciones para anticipar las posibles palabras que demandará el usuario, lo que se basa en las estadísticas de combinación más frecuente en un corpus de texto determinado. Hasta entonces, eran necesarias varias imágenes para poder armar frases. Teniendo en cuenta que la búsqueda y selección que realizan estas personas se realiza a través de un sistema de seguimiento del movimiento ocular, es decir, moviendo un cursor en la pantalla por medio de la mirada para luego hacer click sobre lo elegido, ello puede dar cuenta de lo lenta y engorrosa que podía ser la selección.

Uno de los problemas que enfrentaron fue que esta herramienta debía ser accesible a los distintos niveles cognitivos de los diferentes usuarios, ya que, si bien algunos no mostraban disminución alguna, otros sí la portaban, sobre todo aquellos que nacieron con esas limitaciones.

Para superar este posible escollo se basaron en modelos complejos de inteligencia artificial parecidos a los que utiliza el Chat GPT, pero se valieron de modelos libres y gratuitos en español, los que, según los investigadores, son escasos en nuestra lengua, a los que entrenaron e hicieron que aprendieran el lenguaje

que usualmente utilizan niños de aproximadamente 10 años, que es la media de desarrollo intelectual que se observa en esta población, lo que no impide que mediante el aprendizaje automático puedan utilizarlo aquellas personas que superan dicho promedio.

Quien quiera adquirir el equipo de reconocimiento del movimiento ocular puede contactar con Neufitech y pedir un presupuesto. La empresa se ocupa de la instalación del software (los requisitos son mínimos) en tablets y computadoras y también brinda asesoramiento psicopedagógico y entrenamiento para su uso.

El proyecto, escogido en el concurso sobre Soluciones Innovadoras para Desafíos de Software de 2023 que organizaban el ex Ministerio de Ciencia y Tecnología, actual-

mente rebajado a la categoría de Secretaría dependien-

te de la Jefatura de Gabinete bajo la denominación de Innovación, Ciencia y Tecnología, y la Fundación Sadosky, dependiente de esa cartera ministerial, tiene como segundo paso la incorporación de modelos de lenguaje de gran tamaño (para definirlos de alguna manera, se trata de aquellos que son capaces de una mayor cantidad de parámetros que permitan una predicción más atinada), en combinación con modelos de imágenes. Con ello se busca que sus potenciales usuarios no solamente se limiten a los importantísimos cometidos comunicacionales más cotidianos, sino que se amplíen sus posibilidades creativas, extendiendo su funcionalidad mucho más allá de la simple predicción de pictogramas.

Para que ello pudiera verificarse, restaba al cierre de la

presente edición que la Fundación, que, además del reconocimiento del trabajo que sea escogido en las diversas áreas de su competencia, aportaba fondos para facilitar su desarrollo, firmara el convenio junto con los científicos y la empresa para hacer efectiva la ayuda que permitiera que este desarrollo de la ciencia argentina pudiera dar el paso hacia adelante proyectado.

Según Núñez, se busca que la investigación básica y el sector privado se conecten. Dicha intersección es mucho más habitual de lo que se cree. Con ella, lo meramente teórico llega al campo práctico y, como sucede cuando la relación es virtuosa, produce efectos positivos en la sociedad. En este caso, comunicación e inclusión.



ALAS ABIERTAS CENTRO DE DÍA

ABIERTA LA INSCRIPCIÓN 2024

JORNADA SIMPLE

JORNADA DOBLE



Yerbal 2621 (CABA)



(11) 4197-5557



alasabiertascd@gmail.com



@centroalasabiertas



Centro.alas.abiertas

COMPUTACIÓN CLASES-CURSOS

EDUCACIÓN ESPECIAL método Rosa Kaufman



Niños jóvenes
docentes escuelas
Videojuegos educativos,
Scratch, Arte tecno,
Diseño e impresión 3D,
Programación y Diseño
Web, Capacitación
laboral y ofimática

tel. 4854-7992
www.rosakaufman.com.ar
rosakaufman@gmail.com

RED DISCAPACIDAD

DE ORIENTACION
DERIVACION Y
CAPACITACION EN

El lugar donde padres, profesionales y todos aquellos interesados pueden encontrar toda la información en cuanto a establecimientos educativos, asistenciales, de salud y productos y servicios para la discapacidad. Contáctese directamente con el área de su interés llamando a los centros de referencia que presentamos a continuación. Si desea asesorarse sobre la Red, llame al teléfono 2008-1952. E-mail: info@elcisne.org También puede visitar la Red en Internet en: www.elcisne.org

AREA CAPITAL FEDERAL

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Autismo (diagnóstico, tratamiento, investigación y docencia, integración escolar, servicio legal)	APAdEA (Asociación Argentina de Padres de Autistas)	Lavalle 2762 - 3º 26 Subsede: Pueyrredón 1443 - 12º B	0810-345-2508	info@apadea.org.ar / joffre@apadea.org.ar www.apadea.org.ar
Centro de Día	Alas Abiertas	Yerbal 2621	4197-5557	alasiabiertas@gmail.com FB: Centro.alas.abiertas / IG: @centroalasabiertas
Centro de día. Alternativas sociales para jóvenes con discapacidad intelectual	Fundación Caminos	Teodoro García 3545	4554-9285 / 4551-2141	secretariafincaminos@gmail.com www.fundacioncaminos.org.ar
Centro de día (para adolescentes y adultos con discapacidad intelectual)	Acrecencia	Gavián 1263/5	4585-7233 / 3968-7586	Facebook: Centro de Día Acrecencia www.acrecencia.com.ar
Centro de Día y Centro de salud mental ambulatorio	El árbol de la vida - Renacer	Gregorio de Laferriere 3050	4611-8162	elarbodelavida.org@gmail.com / Fb: El Arbol ONG
Centro educativo terapéutico	Fundación Tobías	Costa Rica 4438	4831-5706	info@fundaciontobias.com.ar / www.fundaciontobias.com.ar Facebook: @fundaciontobias.BA
Centro de Servicio de Apoyo a la Inclusión Educativa y Atención Terapéutica	Andalican	Roseti 297	4554-6599 / WhatsApp: 5491161030808	info@andalican.com.ar / www.andalican.com.ar
Centro de integración escolar	CIPA	Ramón Falcón 2387, 1º Piso	11 3877-2200	cipacentro@gmail.com / admisionescipa@gmail.com www.centrocipa.com / FB: Centro CIPA / IG: @centrocipa
Centro Integral	Cadaqués	Av. M. del Corro 500 / Irigoyen 701	2142-6711 / WhatsApp: 15-5634-9237	secretaria@centrocadaques.com.ar www.centrocadaques.com.ar / IG: @centrointegralcadaques
Centro de rehabilitación, Estimulación temprana y de apoyo a la integración escolar	SEA (Servicios Educativos Asistenciales)	Somellera 5992	5263-9309	sea.direccion@gmail.com / www.seainter.com.ar
Centro para la inclusión escolar, social y laboral	ADEEI	Arcos 3063 (Laboral) Manuela Pedraza 3195 (Escolar) Ciudad de la Paz 3332 (Social)	4702-5696 / 4701-2362/0895 4544-2922 / 4545-3140 / 4543-7838 4821-4513	asociacion@adeei.org.ar / www.adeei.org.ar
Equipo interdisciplinario	EDE (Espacio de Encuentro)	Corrientes 4566	15-4094-6738 / 15-6724-1256	espaciodeencuentro.ede@g
Equipo interdisciplinario (Psicopedagogía, Psicología, Fonoaudiología)	Enfoque Interdisciplinario	Almagro, Caballito, Flores	15-5691-3957 / 15-3274-6334 / 15-5736-7853	enfoque.interdis@gmail.com
Equipo interdisciplinario (Psicopedagogía, Psicología, Psiquiatría infanto-juvenil)	Quehaceres en Salud y Aprendizaje	Manuela Pedraza 3725 - 1º B	11-3013-3267	espacio.quehaceres@gmail.com IG: espacio.quehaceres
Equipo interdisciplinario para el autismo	A.D.I.N.T.E.A.	Triunvirato 5285	4543-0029	adintea@hotmail.com / www.adintea.org
Escuela secundaria y terciaria para sordos integrada	Instituto Integral de Educación	H. Yrigoyen 3700	4867-3701 / 4862-7170	secretaria@iide.edu.ar / www.iide.edu.ar
Espacio Terapéutico	AÚN Espacio Terapéutico	San José de Calasanz 711	11-6722-5677 / 11-6668-7238	aunpsicored@gmail.com / www.aunpsicoterapeutico.com.ar IG: aunpsicored / FB: Aun. Espacio Terapéutico
Estimulación visual especializada (orientación opto-neuro-fisiológica)	Prof. Mercedes O. Podestá y colaboradores	Alvarez Thomas 3475 - Piso 2	5368-9977 / 4521-0678 15-4063-8416 (solo mje. wasapp)	estimulacionvisual@hotmail.com / mopodesta@hotmail.com www.estimulacionvisual.com.ar
Musicoterapia clínica y estimulación temprana	Equipo Alejandra Giacobone	Bianco Encalada y Bucarelli, Villa Urquiza	11-6972-0823	consultas@alejandragiacobone.com www.alejandragiacobone.com / IG: @giacobonealejandra FB: musicoterapeutaalejandra.giacobone
Psicopedagogía. Tutorías escolares. Supervisión integración escolar	Crear Aprendizajes	Ciudad de la Paz 152	11-2406-1616	infocrearaprendizajes@gmail.com IG: @Crear_aprendizajes
Talleres terapéuticos integrales. Prestación de apoyo	Amicus	Biarriz 2689	4828-8838 / 15-5842-1404	amicus@fibertel.com.ar / amicustaller20@gmail.com

AREA GRAN BUENOS AIRES (ZONA OESTE)

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Atención interdisciplinaria	Psicop	Florencio Varela 344, Ramos Mejía, La Matanza	7078-0153 / WhatsApp 15-2040-0925	administracion@psicop.com.ar / www.psicop.com.ar
Atención interdisciplinaria de la discapacidad en el entorno familiar y en el ámbito profesional	Equipo CoCrear	Partidos de 3 de Febrero y La Matanza	15-6727-1068 / 15-5470-5135	cocrear2021@gmail.com
Atención terapéutica interdisciplinaria	ATI	Alem 818, 8º B, Morón, Pdo. de Morón	4628-6041 / 15-6198-4487	consultorioati@gmail.com
Centro Diag. (ADOS-2 ADI-R) y Terap. Interdisc. (CET), Integración Esc., Estimulación Temprana (TGD, TEA, T. Leng. y Aprendizaje)	Fundación Vivir y Crecer	M. de Loreto 2990, Castelar, Pdo. de Morón	4661-1930	fundavyc@hotmail.com
Centro de día	Soles de Abril	Guillermo Rawson 609, Haedo, Pdo. de Morón	4628-0266 / 4628-1490	soles_de_abril@hotmail.com
Centro de Día. Programas comunitarios	Asociación Civil Calidoscopio	Thames 333, Villa Luzuriaga, Pdo. La Matanza	4645-0683 / 4696-2014	tecalidoscopio@hotmail.com / www.tallercalidoscopio.com.ar Facebook: Asociacion Civil Calidoscopio
Centro educativo terapéutico	Solsire	Manuel Maza 3435, Moreno, Partido de Moreno	0237-4816153 / 0237-4612162	cetsolsire@yahoo.com.ar / www.solsire.com
Centro educativo terapéutico	Rukalen	C. Larralde 2443, Castelar, Partido de Morón Munilla 2498, Castelar, Partido de Morón	4629-4010 4627-0794	www.rukalen.com.ar / rukalen@hotmail.com / IG: @rukalen_ Fb: rukalencentroeducativoterapeutico
Centro Educativo Terapéutico	Curupaytí CET	Curupaytí 1467, Morón, Partido de Morón	15-7644-1710 / 7708-4603	curupayticet@gmail.com / IG: curupayticet / Fb: Curupaytí CET
Centro Educativo Terapéutico	Quinquela	Estrada 748, Gral. Rodríguez, Pdo. de Gral. Rodríguez	0237-4658092 / 15-6455-3571	quinquelacet@gmail.com / www.quinquelacet.webnode.com IG: @quinquelacet / FB: Quinquelacet
Consultorios interdisciplinarios	Proyecto Kiwi	Zufriategui 673 "C", Ituzaingó, Pdo. de Ituzaingó	11-7605-3235	kiwi.consultorios@gmail.com / @consultorios.proyektikiwi
Consultorios interdisciplinarios. Discapacidad	EQUIN	Av. Rivadavia 13876, 3º "G", Ramos Mejía (frente estación), Partido de La Matanza	15-5709-9008 / 15-2269-1321	centroequin@hotmail.com / www.centroequin.com.ar
Consultorios interdisciplinarios - Talleres - Intervenciones asistidas con perros	Vincular-T	Lavalle 47, Ramos Mejía, Partido de La Matanza	11-4969-3959	espaciovincular.t@gmail.com IG: vincular.t / FB: Vincular T El
Consultorio terapéutico interdisciplinario	Ctepin	Rodríguez Peña 157 8vo. A, R. Mejía ctro., La Matanza	15-6007-3218	pat_consultorio@hotmail.com
Equipo interdisciplinario	EFON	19 de Noviembre 60 1º "A", Haedo, Partido de Morón	11-3515-8877	efonpadres@gmail.com / IG: efonhaedo
Escuela de educación especial	I.D.E.A.	24 de octubre 1395, Ituzaingó, Pdo. de Ituzaingó	4623-6051 / 4624-3737	direccion@escuelaespecialidea.edu.ar
Escuela Especial - Centro de día - Formación laboral	Instituto Blanquerna	Julián Pérez 851, Morón, Pdo. de Morón	4629-1889 / 6841-4875	administracion@blanquerna.com.ar / www.blanquerna.com.ar
Escuela Especial - Centro Educativo Terapéutico	Escuela San Martín de Porres	Estocolmo 2446, I. Casanova, Pdo. de La Matanza	2821-2500	info@porres.edu.ar / www.porres.edu.ar
Escuela primaria y formación laboral	Colegio Ward - Escuela Especial	Héctor Coucheiro 599, D.F.Sarmiento, Pdo. de Morón	4658-0348	info@ward.edu.ar / www.ward.edu.ar
Natación para niños con autismo y psicosis infantil	Abordaje Terapéutico Acuático - A.T.A.	Castelar, Pdo. de Morón	4623-5971 / 15-6197-5626	homeroarnold@hotmail.com
Psicología (especialización en autismo y psicosis infantil)	Lic. Homero Arnold	Partido de Ituzaingó	15-6197-5626	homeroarnold@hotmail.com / www.homeroarnold.com
Rehabilitación infantil - Estimulación temprana	Centro Pediátrico Dr. Maza	Bmé. Mitre 125, Ramos Mejía, Pdo. de La Matanza	4658-1647	info@centrodmaza.com.ar

AREA GRAN BUENOS AIRES (ZONA NORTE)

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Autismo - Trastornos generalizados del desarrollo	I.N.P. Instituto de Nivelación Centro Educ. Terapéutico	Ramseyer 717, Olivos, Pdo. de Vte. López	4707-5692	institutenivelacion@yahoo.com.ar
Centro de Día	Cumelén	República 5672, Villa Ballester, Partido de San Martín	4768-4710 / 4767-7482	info@centrodediacumelen.com.ar www.centrodediacumelen.com.ar / Face: centrodediacumelen
Centro de rehabilitación integral y atención interdisciplinaria	Moebius	Rivadavia 878, Escobar, Pdo. de Escobar	11-3072-7244 / 0348-4420951	www.moebiuscentroterapeutico.com
Hogar con Centro de Día para adultos con discapacidad intelectual	ASANA	Hughes 225, Ruta 9 Km. 52,500, Belén de Escobar, Partido de Escobar	11-6947-0697	hogarasana@gmail.com / asanaong@gmail.com www.asana.org.ar / IG: @asanaong
Musicoterapia clínica y estimulación temprana	Equipo Alejandra Giacobone	Lorenzo López y Chacabuco, Pilar, Pdo. de Pilar	11-6972-0823	consultas@alejandragiacobone.com www.alejandragiacobone.com / IG: @giacobonealejandra FB: musicoterapeutaalejandra.giacobone

AREA GRAN BUENOS AIRES (ZONA SUR)

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Area de diagnóstico de alteraciones del neurodesarrollo, neurocognitivas. Autismo. Alt. del lenguaje y la comunicación	Diagnóstico y Tratamiento de la Comunicación S.A.	Rodríguez Peña 288, Banfield, Pdo. de L. de Zamora	2083-0880 / 2820-4345	secretaria@audiologiyajlenguaje.com.ar www.audiologiyajlenguaje.com.ar
Centro de día especializado en discapacidad motriz	Aprender a volar	9 de julio 4033, Lanús Este, Pdo. de Lanús	4220-2600	centrodediaaprenderavolar@hotmail.com www.aprenderavolarcentrodedia.com
Centro de Día	UBE - Una Buena Estrella	Puerto de Palos 2303, A. Korn, Pdo. de San Vicente	02225-422115	informes@unabuenaestrella.com
Centro de Día	ADISE	Rivadavia 152, Monte Grande, Pdo. E. Echeverría	4290-4469 / 4284-2366	consultas@adisecentrodedia.com.ar IG: @adisecentrodedia / FB: Adise - Centro de día
Centro de rehabilitación y estimulación temprana	Centro Redes	Rivadavia 424, Monte Grande, Pdo. E. Echeverría Las Heras 120, Monte Grande, Pdo. E. Echeverría	11-2279-0264 11-5502-7720	centro_redes@yahoo.com.ar / IG: @Redescentro FB: Redes centro de rehabilitación y estimulación temprana
Centro de rehabilitación y taller protegido de producción	Centro para el discapacitado Talita Kum	Moldes 486, Llavallol, Pdo. de L. de Zamora	4298-8765 / 4231-5085	talita-kum07@hotmail.com
Centro educativo terapéutico	CETDIN	Jesús R. Oliván 274, Banfield, Pdo. de L. de Zamora	4260-3896	cetdin@gmail.com / www.cetdin.com.ar
Centro educativo terapéutico	Don Orione	Av. Lacaze 3963, Claypole, Pdo. de Alte. Brown	4268-1325/1326	serviciosocialcottonlengo@gmail.com
Centro educativo terapéutico	Alborada Sur	25 de mayo 1073, Burzaco oeste, Pdo. de Alte. Brown	4238-1919	alboradasur.cet@gmail.com
Centro terapéutico	Lucero Azul. Asoc. de padres y familiares de personas con autismo en Almirante Brown	Azucena 625, Claypole, Pdo. de Alte. Brown	11-4194-4589 / 11-6186-9634	luceroazulcentro@gmail.com IG: @luceroazulcentro / FB: @luceroazulbrown
Centro terapéutico integral	Jugar, sentir y pensar	Plaza Brown 66, Adrogué, Pdo. de Alte. Brown	15-6752-1135 / 6071-6853	Facebook: Jugar Sentir y Pensar
E.G.B. - Integración	IIWEN	Mariano Moreno 6158, Wilde, Pdo. de Avellaneda	4207-5268	institutointegralwilde@gmail.com / aschiero@hotmail.com www.iiven.com.ar
Escuela especial, Nivel Inicial. Integración escolar y Centro de Formación Integral	Escuela Soles de Educación Especial	Malvinas Argentinas 1154, Temperley Este, Pdo. de L. de Zamora	4243-8764 / 6645-2571	integracion@escuelasoles.com.ar direccion@escuelasoles.com.ar
Hogar con Centro de Día	San Onofrio	Perito Moreno 805, Máximo Paz, Pdo. de Cañuelas	(011) 15-5709-4975	onofrio2@me.com / www.sanonofrio.org Facebook e Instagram: Hoga San Onofrio Cañuelas
Hogar permanente con centro educativo terapéutico	Hogar Nuestro Umbral	Av. Eva Perón 320, Temperley, Pdo. de L. de Zamora	6064-5787	administracion@nuestroumbral.com.ar / www.nuestroumbral.com
Niños con Discapacidad mental y/o TGD y Autismo Consultorios externos, equipo interdisciplinario	Centro Educativo Terapéutico Surgiendo	20 de septiembre 3665, Lanús Oeste, Pdo. de Lanús	15-2306-9001	surgiendo@autismoinfantil.org.ar / www.autismoinfantil.org.ar
Psicóloga especializada en discapacidad	Lic. Mariana Lomazzi	Lomas de Zamora, Partido de Lomas de Zamora	11-5221-7764	lic_lomazzi@yahoo.com.ar
Rehabilitación auditiva y del lenguaje. Implantes cocleares	Audiología y Lenguaje, Instituto Integral	Rodríguez Peña 288, Banfield, Pdo. de L. de Zamora	2083-0880 / 2820-4345	info@audiologiyajlenguaje.com.ar www.audiologiyajlenguaje.com.ar

AREA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Asesoramiento legal y técnico para establecimientos de salud de la Prov. de Buenos Aires	N M Asesoramientos	La Plata, Prov. de Buenos Aires	221 15 6057171 / 221 15 3557104	raquel_ue@hotmail.com alejandrochiodini@gmail.com

AREA PROVINCIA DE CORDOBA

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Instituto de enseñanza pedagógica para sordos	C.E.M.A.S. (Centro Educativo Municipal para alumnos sordos)	España 70, Alta Gracia	(03547) 428125	escueladesordosag@hotmail.com

AREA PROVINCIA DE SALTA

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Educación - Salud	Centro de Apoyo a las Vida Independiente Ayúdame a Crecer	Río de la Plata s/n, San Lorenzo Chico Salta Capital	0387 156116700 / 156116601	gerencia@ayudame a crecer.com / www.ayudameacrecer.com FB: Ayúdame a Crecer / IG: @ayudame_a_crecer
Escuela de Educación Especial para personas con disc. auditiva. Estimulación temprana. Nivel Inicial. Primaria	CRIOS (Centro de Rehabilitación integral oral para sordos)	Tucumán 667, ciudad de Salta	0387-4233761	criossalta@gmail.com FB: Crios Institucion / IG: @crios
Profesorado de Educ. Especial (orientación en sordos)	CRIOS (Centro de Rehabilitación integral oral para sordos)	Tucumán 667, ciudad de Salta	0387-4233761	criosprofesorado@gmail.com FB: Criosprofesorado / IG: @criosprofesorado

AREA PROVINCIA DE SAN LUIS

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Servicio de apoyo para la vida autónoma. S.A.I.E. Categorizado	Incid SEL	Av. Fuerza Aérea 3050. Barrio Amep. San Luis	2664-882017 2664-564931	consultas@incide.com.ar www.incide.com.ar IG: incidesanluis / FB: Incide SRL

AREA PROVINCIA DE SANTA FE

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Centro de Día	La Casa del Sol Naciente	Centro de Día: Av. del Rosario 263, Rosario Centro de Día Ocupacional: Bustamante 151 bis, Rosario	0341-4655683 0341-4637005	lacasadelsofnaciente@ciudad.com.ar fundaciondelsofnaciente@gmail.com www.casasolnaciente.com.ar
Escuela especial	La Casa del Sol Naciente	H. de la Quintana 63 bis, Rosario	0341-637034	lacasadelsofnaciente@ciudad.com.ar www.casasolnaciente.com.ar

AREA PROVINCIA DE TUCUMAN

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Psicología infantil. Sexología clínica	Lic. Analí Lacquaniti	San Miguel de Tucumán	(0381) 681-6125	analialacquaniti@hotmail.com IG: analia.lacquaniti

Congresos, carreras, cursos y seminarios

Intervenciones específicas sobre conductas disruptivas en niños con discapacidad

Los días 2 y 4 de abril de 2024, se realizará el curso online "Intervenciones específicas sobre conductas disruptivas en niños con discapacidad". El mismo será dictado por el Lic. Ramiro Borghiani y el horario de cursada será de 19 a 20,30 horas.

De este curso se puede participar en vivo o en forma asincrónica.

Las conductas disruptivas son siempre un desafío: generan malestar en el entorno y en el propio individuo. El más perjudicado es el sujeto, quien empieza a ser rotulado como "malo, desafiante, impulsivo, malcriado, caprichoso, etc.". Y, en consecuencia, las personas empiezan a distanciarse: no lo invitan a cumpleaños, prefieren que no participe de los juegos grupales, los compañeros empiezan a sentir miedo o enojo cuando está presente. Además, las conductas disruptivas alteran el desarrollo de cualquier actividad (clases, psicoterapias, almuerzos familiares, tareas académicas, etc.). Y, muchas veces, quien está a cargo, no sabe cómo responder a las mismas: ¿qué hacer en estas situaciones? ¿Cómo evitar que las mismas vayan creciendo? ¿Cómo evitar que aparezcan? ¿Qué intervenciones específicas hacer para modificarlas? ¿Qué se puede hacer en la situación donde se manifiesta el conflicto conductual?

Objetivos:

- Aprender intervenciones específicas para modificar o eliminar conductas inapropiadas.
- Adquirir métodos específicos para aplicar en situaciones de conducta disruptiva.
- Anticiparse a las conductas del niño, para evitar la conducta inapropiada.
- Hacer un análisis funcional de conductas en niños.
- Comprender qué es una conducta inapropiada y cómo se despliega.

Para mayor información, se puede ingresar en la página web www.cursoselcisne.com.ar

Discapacidad. subjetividad y orientación vocacional

El día 10 de febrero de 2024, de 11 a 13 horas se realizará el seminario intensivo online Discapacidad, subjetividad y orientación vocacional: "El proyecto de vida centrado en el deseo".

El seminario será dictado por el Ps. Marcelo Rocha.

¿Alguna vez se ha pensado a la discapacidad desde la vocación, desde el qué querer ser o hacer en la vida y desde el deseo del sujeto? Esta será una de las principales preguntas a las que se intentará dar respuesta en este curso. En este curso abordaremos de forma integral las prácticas de orientación vocacional ocupacional en sujetos con discapacidad, como así también los principales aspectos que se observan en la construcción de la subjetividad de estos sujetos en tanto deben enfrentar los posibles efectos que una condición pueda producirles. Se mostrará, además, la forma de cómo crear estos espacios en instituciones especializadas, escuelas especiales (integrales) y en cualquier otro ámbito institucional. El abordaje teórico será amplio, tomaremos aportes del psicoanálisis, la filosofía, la sociología y la orientación vocacional y deconstruiremos conceptos con el fin de que nos sean útiles a nuestras prácticas.

Objetivos específicos:

Transmitir a los cursantes los conceptos fundamentales de la orientación vocacional aplicada en sujetos con discapacidad para una comprensión amplia de la temática.

Brindar herramientas claras en torno a cómo crear un espacio taller de orientación vocacional en una institución y los alcances del mismo.

Abordar la temática desde una lectura psicoanalítica que priorice la subjetividad y un planteo social del proyecto de vida centrado en el deseo.

Dirigido a docentes, profesionales y personas interesadas en la temática.

Para mayor información, se puede ingresar en la página web www.cursoselcisne.com.ar

Aulas inclusivas: estrategias e intervenciones

Los días 8 y 9 de mayo de 2024 se realizará este seminario-taller online. El mismo será dictado por María José Borsani y el horario de cursada será de 19 a 21.

De este seminario se puede participar en vivo o en forma asincrónica.

Metodología: Exposición teórica sobre las temáticas propuestas. Espacio de debate-reflexión a partir de propuestas de la profesora y de preguntas de los participantes.

Dirigido a docentes, profesionales y personas interesadas en la temática.

Programa completo:

Día 8 de mayo (clase 1)

Inclusión Educativa

- Presentación del tema. Diagnóstico de situación. Paradigmas en tránsito.

- Diversidad, Alteridad, Discapacidad en el aula. Un valor Educativo.

- Aportes de la pedagogía y la psicología educativa.

- Marco teórico que sustenta el quehacer en las aulas.

- La escuela plural como Proyecto Educativo Institucional.

Día 9 de mayo (clase 2)

De la teoría a la práctica: Construyendo mi caja de herramientas

- Pensar en clave de Accesibilidad.

- Diversificación Curricular como instancia superadora de la Adecuación Curricular.

- Accesibilidad en mobiliarios, materiales, útiles de trabajo, comunicación.

- Accesibilidad lingüística y textual.

- Cuando el texto es la barrera. Diversificación del texto de estudio.

- Estrategias, recursos e intervenciones concretas en el aula plural.

- Evaluación diversificada.

Para mayor información, se puede ingresar en la página web www.cursoselcisne.com.ar



DESDE 1965 FORMANDO CIUDADANOS CON DERECHOS



Nivel Inicial | Escuela Primaria | Post Primario | Escuela Secundaria
 Profesionales permanentes | Comedor y Plan alimentario
 Gabinete Psico-social | Flota de transporte adaptado

Fundación de Vivienda, Trabajo y Capacitación para las Personas con Discapacidad
 Av. Montes de Oca 110 | Ciudad de Buenos Aires | +54 11 4307-6473 / 7252
www.fundacionvitra.org.ar | comunicacion@fundacionvitra.org.ar

ATENCIÓN A OBRAS SOCIALES

El rol del docente de apoyo a la inclusión

Los días sábados 9, 16 y 23 de marzo de 2024, se llevará a cabo el Curso online “El rol del Docente de Apoyo a la Inclusión” en el horario de 11 a 13 horas.

La disertante será la Mg. Silvia Bersanelli.

El presente curso buscar brindar elementos para conocer, analizar y reflexionar sobre el rol como docente de apoyo a la inclusión que los profesores, maestros y otros profesionales que integran los equipos técnicos (psicopedagogos, psicólogos, fonoaudiólogos, psicomotricistas, terapeutas ocupacionales, entre otros) necesitan asumir para acompañar a la educación en todos sus niveles educativos para lograr instituciones educativas más justas, equitativas e inclusivas en una sociedad intercultural, desde un enfoque de derechos humanos y desde la perspectiva del modelo social de la discapacidad.

La metodología de trabajo se realizará en tres encuentros de dos horas de duración a través de presentaciones, diálogo, diversidad de materiales de lectura, análisis y debate acerca de los temas que se abordarán.

Este curso está dirigido a estudiantes, docentes y profesionales del área de la educación y de la salud. Público en general interesado en la temática.

Para mayor información y para inscripciones, se puede ingresar en la página web www.cursoselcisne.com.ar

Técnico superior en Psicomotricidad

En el CEIAC se dicta la carrera de Técnico Superior en Psicomotricidad con Orientación en Arte y Recreación.

El Técnico en Psicomotricidad estará capacitado para:

- Desarrollar la evaluación psicomotriz con el fin de alcanzar una comprensión global de la persona mediante la aplicación de instrumentos específicos de la profesión.

- Actuar en la prevención y en la detección precoz de trastornos psicomotores desde la infancia hasta la vejez.

- Trabajar interdisciplinariamente en las instituciones educativas, de salud, de promoción socio comunitarias mediante el aporte de estrategias psicomotoras.

- Participar en proyectos de formación e investigación acción para el desarrollo de la actividad técnica.

Informes: lunes a sábados de 8 a 19 hs. en Ramón Freire 1658, C.A.B.A. Tel. 5263-3939, info@ceiac.edu.ar

Informática y tecnología

Laboratorio de Computación dicta cursos online para niños, jóvenes y adultos (educación especial). Temario con los proyectos:

1. Programación en Scratch y otros lenguajes.
2. Arte digital y tecnó.
3. Modelos e impresión 3D.
4. Microcontroladores e Intro a la Robótica.
5. Ofimática y aplicaciones web creativas.

Whatsapp: 15-5147-2984 rosakaufman@gmail.com



Centro Educativo Terapéutico

**Trastornos generalizados del desarrollo
Trastornos del espectro autista • Trastornos neurológicos
Dificultades en diferentes áreas de aprendizaje**

PLANIFICACIÓN CENTRADA EN CADA UNO DE LOS CONCURRENTES SEGÚN SUS INDIVIDUALIDADES Y DESEOS DE BIENESTAR EN POS DE SU CALIDAD DE VIDA

Nos traen apoyos cada día:

- Docentes especiales • Enfermeros • Fonoaudiólogos • Kinesiólogos
- Médicos • Musicoterapeutas • Psicopedagogos • Psicólogos
- Psicomotricistas • Nutricionistas • Profesores de educación física
- Terapeutas ocupacionales • Talleristas de arte, carpintería, radio y cocina

Incorporamos este año:

Talleres de percusión, de belleza corporal y facial, de barbería y de actividades recreativas para madres.

Renovamos:

Nuestro taller de armonización y yoga.
Teatro con obra propia. Campamentos extendidos.

**Crisologo Larralde 2443 - Castelar, Buenos Aires • Tel.: 4629-4010
Munilla 2498 - Castelar, Buenos Aires • Tel.: 4627-0794**

rukalen@hotmail.com www.rukalen.com.ar

[rukalencetroeducativoterapeutico](https://www.facebook.com/rukalencetroeducativoterapeutico) [@rukalen_](https://www.instagram.com/rukalen_)

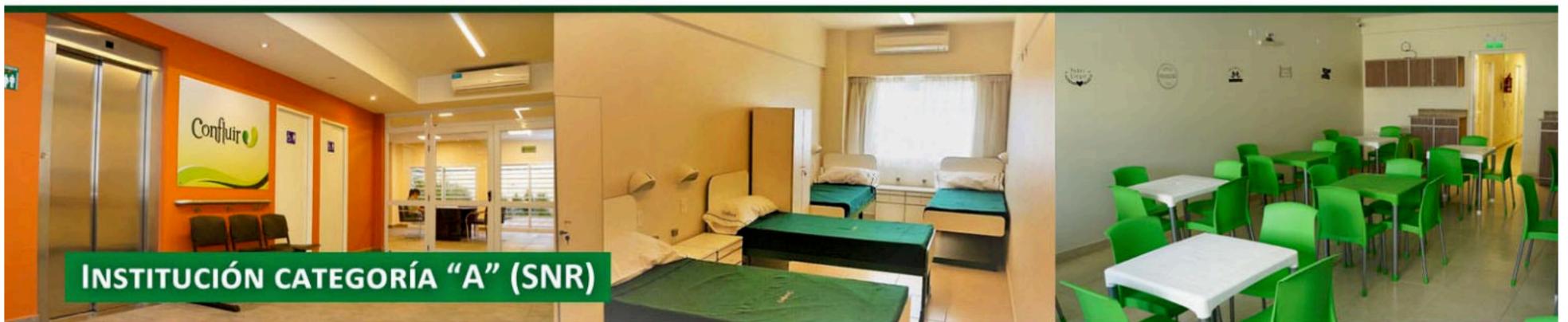


HOGAR CON CENTRO DE DÍA

“EN UN MARCO DE VALORES COMUNIES, SE VIVE, SE CREA Y SE CRECE CON CALIDAD DE VIDA”.

*Dirigido a jóvenes y adultos con discapacidad.
Equipo de atención Interdisciplinario.
Jornada Simple y Completa.
Actividades terapéuticas, lúdicas y recreativas.*

*Orientación y contención a familiares.
Estímulo a la autonomía y apoyos para el autovalimiento.
Actividades abiertas a la comunidad.*



INSTITUCIÓN CATEGORÍA “A” (SNR)

Excelente ubicación | 1.500 m2 / 7 pisos | 12 habitaciones luminosas | 9 aulas taller | Taller - Escuela de Gastronomía
Atención médica y de enfermería | Salón comedor | Baños adaptados | Amplio jardín | Climatización central



Sarandí 1365 | Ciudad de Buenos Aires



011 4304-7161



confluir.adm@hotmail.com

Salir del diagnóstico: experimentar la ficción, crear un sujeto



PROYECTO KIWI
Consultorios externos
Ituzaingo

EQUIPO INTERDISCIPLINARIO ESPECIALIZADO EN

- Psicomotricidad
- Estimulación temprana
- Kinesiología
- Terapia Ocupacional
- Psicología
- Psicopedagogía
- Terapias holísticas

11-7605-3235
kiwi.consultorios@gmail.com
@Consultorios.projectokiwi
Zufriategui 673 "c"
Ituzaingo, Bs. As.

- P -

Gaspar es un niño de dos años que llega con un diagnóstico compatible con el Trastorno del Espectro Autista (TEA) según la diagnosticadora de turno. Ella comenta que es un niño muy complicado, difícil y que necesita muchas terapias como terapia ocupacional, fonoaudiología, psicopedagogía y terapia cognitiva conductual. Como los papás no están de acuerdo con esta visión, encaramos un tratamiento único que apunta a la constitución de su subjetividad, desestimamos ese diagnóstico primero, planteamos un trabajo interdisciplinario con el jardín de infantes donde lo central estuviera en relación al vínculo con otros niños y no al aspecto cognoscitivo. Si hay sujeto, hay lazo social.

Luego de varios meses de tratamiento ocurre la siguiente escena:

Gaspar y el papá me esperan en la puerta del consultorio, doy vuelta en la esquina y los veo. El pequeño sube y baja el escalón de la entrada y gira alrededor del padre. Cuando estoy aproximadamente a unos veinte metros, me ve, nos miramos, detiene el movimiento, el gesto parece alcanzarnos. Un hilo invisible, intocable pero consistente, nos une. El puente afectivo enuncia la travesía que da tiempo a los afectos que circulan entre los dos. Me detengo en cuclillas, extendiendo los brazos y lo llamo: "Hola Gaspar", sonrío, me mira y sale corriendo en búsqueda de mis brazos. Nos saludamos y vuelve espontáneamente hacia la entrada del consultorio donde está el papá.

Sin moverme de la posición lo llamo y espero que vuelva. Gaspar registra el gesto y vuelve corriendo hacia mí. El papá entra en la escena, y cuando llega lo llama. Él, sonriente, acude a su llamado y de allí, retoma el camino y corre al encuentro. Durante un tiempo imposible de

catalogar o medir Gaspar realiza el gesto, inventa un juego, con la complicidad del papá, de él y Esteban. En el trayecto se suceden sonrisas, saltos, gestualidades acordes al momento de la despedida y el reencuentro. Lo pulsional hace su juego, circula el afecto libidinal en la experiencia escénica que producimos.

En un momento, cuando corre hacia el padre, decido esconderme en el supermercado que está a unos metros del consultorio. Cuando Gaspar gira para volver a emprender la marcha, da unos pasos y vuelve hacia el papá. Él afirma: "ahhh, búscalo a Esteban, se escondió, tenés que encontrarlo", avanza unos metros y vuelve, me asomo por la puerta y ahí me registra, corre ahora en dirección a mí. Cuando me agarra exclamo: "me encontraste, estaba escondido", mirándome con alegría, de la mano, vamos a la puerta del consultorio. La abro, el papá nos saluda, y él mismo le cierra la puerta. Rápidamente, sale corriendo hacia el ascensor. Lo llamamos y subimos.

- Q -

Apenas entra al consultorio agarra un simpático gallito que tiene la particularidad que al apretar su panza genera un sonido ("co, co, co", cada vez que lo aprieta). Con él habíamos terminado de jugar la última sesión, lo mira, lo mueve y aprieta, el sonido estridente nos convoca. Se sienta en la mesa, y al apretarlo, exclamo: "ahhh, me parece que el gallito tiene mucha hambre, ¿le damos de comer?", la mirada expresiva de Gaspar afirma la secuencia, vuelve a apretar y a resonar el "co, co", que interpreto como una afirmación.

A continuación, coloco un chocho de juguete junto al gallito, en ese instante, Gaspar lo toma y lo hace picotear. Al hacerlo lo acompaña de un sonido. Respondo: "Uh, parece que le gusta, buenísimo, vamos a darle más comida", busco una banana y muy atento lo hace picotear de nuevo. De esta manera coloco una hamburguesa, un pancho, una naranja, una manzana. Con cada uno de ellos resuena el eco placentero de la escena. Es el primer esbozo de un juego simbólico. Asombrados y sorprendidos, sonreímos juntos, el gallito



Somos un grupo de profesionales que brindamos

ASESORAMIENTO LEGAL Y TÉCNICO

con muchos años de experiencia en la materia.

Contamos con una Asesoría, cuyo campo de acción son los **Establecimientos de Salud ubicados en Provincia de Buenos Aires.**

Nuestro trabajo se enfoca en:

- HABILITACIONES
- REINSCRIPCIONES / RE EMPADRONAMIENTOS
- DIGITALIZACIONES DE EXPEDIENTES
- NOTAS DE DESCARGOS
- RECURSO
- AGENCIA NACIONAL DE DISCAPACIDAD

Cuando decimos **Establecimientos de Salud nos referimos a:**

- CLÍNICAS
- GERIÁTRICOS
- HOGARES DE DÍA
- HOGARES Y CENTROS DE DISCAPACITADOS
- OTROS ESTABLECIMIENTOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD

Actualmente está en vigencia el Decreto según el cual la HABILITACIÓN deberá ser renovada cada 5 años (Decreto 448/14 del Ministerio de Salud de la Prov. de Bs. As.).

El PROFESIONALISMO y RESPONSABILIDAD en nuestros SERVICIOS nos han convertido en punto de REFERENCIA.

Por distintas consultas contactenos a:

Raquel
☎ 221 15 6057171
✉ raquel_ue@hotmail.com

Alejandro
☎ 221 15 3557104
✉ alejandrochiodini@gmail.com



Mi Casa Blanca

CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

- TRATAMIENTOS INDIVIDUALES Y GRUPALES
- ESTIMULACIÓN TEMPRANA
- JARDÍN TERAPÉUTICO
- ESCOLARIDAD
- PSICOMOTRICIDAD
- PSICOLOGÍA
- MUSICOTERAPIA
- INFORMÁTICA
- ZOOTHERAPIA
- VIDA EN LA NATURALEZA
- NATACIÓN
- ORIENTACIÓN FAMILIAR-SOCIAL
- ORIENTACIÓN NUTRICIONAL

MI CASA BLANCA CET
Gallardo 566 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
(011) 4641-1286 / (011) 4641-5438
✉ micasablanca566@fibertel.com.ar • www.micasablanca.com.ar

LUCES DE MARÍA CENTRO DE DÍA
Reverendo Padre Puig 4449 - La Reja, Moreno - Prov. de Buenos Aires
(0237) 462-8020 / 463-7410 ✉ lucesdemaria@fibertel.com.ar

come, habla con el “co, co” y sin darse cuenta, Gaspar lo personifica y comienza a desdoblarse en él.

Este pequeño personaje le permite al niño ser otro, mientras que él toma vida, Gaspar sale del cuerpo y comienza una experiencia nueva: él habla y mueve al gallito mientras el gallito lo mueve y habla a él. En el borde de la ficción el lenguaje relaciona las cosas, los sonidos, los movimientos, los gestos, y en esa relación introduce la palabra afectiva que afecta a Gaspar a través del juguete.

La escena del gallito no es un espejo donde Gaspar se refleja, no son lo mismo, ni Gaspar es un gallito, ni el gallito es Gaspar. Esteban pivotea en el borde, ayuda a constituir el puente y producir la creación de una relación diferente. Sin darnos cuenta, creamos un cristal del tiempo que atravesamos juntos sin saber todavía dónde estamos por llegar.

Tomo un títere ballena (con el cual jugamos otras veces y personificaba a un personaje ambivalente, mordedor, maligno pero tierno), tiene hambre y quiere comer lo que está picoteando el gallito. Comienzo una imaginaria pelea por la comida. Gaspar aprieta al personaje gallito que protesta cada vez que la ballena orca, vorazmente, quiere comer todo. En un momento en la disputa, la ballena se come al gallito (es decir, introduzco un juguete adentro del otro) y dejo a la ballena en el piso. El gallito esta adentro de su panza. Gaspar, muy atento mira toda la escena y empieza a llorar, las lágrimas denotan la fuerza de la ficción.

- R -

La escena adquiere un dramatismo inusitado, la gestualidad y el llanto de Gaspar crean el escenario propicio para que el gallito salga de dentro de la ballena, y con su sonido, se acerque a Gaspar. Apenas lo ve, lo agarra y deja de llorar. Consecuentemente, toma la ballena, la tira al balcón y con enojo cierra el ventanal para que no pueda entrar. A continuación, la que llora es la orca, encarno el llanto de ella, como orca digo: “quedé sola en el balcón, no voy a molestar más al gallito, quiero entrar, Gaspar abríme la puerta”, el pequeño me mira. Ante mi intento de abrir el ventanal, él se opone, me agarra la mano para que no lo haga. Los dos nos miramos y en esa complicidad concordamos con dejar a la ballena “mala” afuera.

Gaspar aprieta al gallito, resuena el sonido y aprovecho esa instancia para darle un beso al juguete. Sonríe, y luego es Gaspar el que besa al gallito y vuelve a hacerlo comer la banana, el choclo, la manzana. Luego mira el changuito y coloca al gallito dentro de él, exclamo: “ahhh, quiere pasear, llevémoslo a dar una vuelta”. Gaspar lo lleva por las distintas partes del consultorio hasta que se detiene frente al tobo-

gán, lo hace sonar apretándole la panza y lo empuja para que caiga por la rampa. Desde afuera se escucha la queja de la ballena y entonces decido hacerla entrar y que vuelva a jugar con nosotros. De un instante para el otro el gallito, la ballena, Gaspar y Esteban se tiran por el tobogán, tiramos la pelota y comienza otra escena.

Cuando jugamos con un niño, en este caso Gaspar, simultáneamente existen los tiempos que a su vez se vuelven a dividir en la sutil memoria del devenir donde el pasado no es pasado, el futuro deja de ser destino, y el presente, en la brevedad del instante, pasa en el juego. Creamos ficciones, ellas en un efecto paradójico componen pequeños cristales del tiempo para atravesar.

El sufrimiento que comprimía el cuerpo de Gaspar y paralizaba el sentido en una experiencia detenida naufragaba en la fijeza triste, defendida frente a cualquier cambio. Esta situación empieza abrirse al otro en el entretiempos del entredós. El efecto dramático del acto de jugar produce plasticidad y hace posible investir afectivamente objetos como el gallito que, transformado en personaje-juguete, le permite tomar distancia del cuerpo, exiliarse de él (de la discapacidad) y ser y existir en otro que no es él pero lo empieza a representar para otro que, como él, cree en el tiempo de la ficción en escena.

Gaspar, en otra sesión, descubre el balcón, hasta ese momento no lo tenía en cuenta. Abre el ventanal y corre por él deslizándose por un pequeño tobogán que está disponible en ese espacio. Ante ello lo espero dentro del cuarto, él me mira, apoya el rostro contra la ventana, intuitivamente lo imito, comienza a reírse sin parar. Toco el vidrio con la nariz, sonrío en la escena, él está de un lado y Esteban del otro.

Las miradas y gestos se pliegan separados y unidos como una membrana por el vidrio del ventanal, la gestualidad cobija y habita la complicidad de ese instante. Surge la sonrisa, la carcajada el “ahh, ahh” que nos convoca a seguir jugando. Emerge un ritmo en vaivén, nos acercamos y alejamos del vidrio, un umbral original aparece, un entretiempos por donde se cuele el lenguaje y el placer del deseo que estructura la experiencia.

- S -

Rostro contra rostro, jugamos haciendo muecas, la plasticidad del tiempo escapa al cuerpo. La imagen corporal puesta en juego configura la ficción, redistribuye potencias y fluye en el movimiento de acercarse y alejarse del otro a través de las morisquetas, gestos, la voz, las posturas, que recuperan y repiten el placer de existir en el acto de jugar.

La experiencia de Gaspar sobrepasa cualquier acción mo-



Escribe: Esteban Levin

E-mail: estebanlainfancia@gmail.com

www.estebanlevin.com

Facebook: [lic.estebanlevin](https://www.facebook.com/lic.estebanlevin)

triz o empírica. Reconquista el gesto ficcional y lúdico donde el gallito con su “co, co... co, co”, se transforma de personaje-juguete junto con la gruñona orca que siempre quiere lo mismo que él. Gaspar entra en el escenario, en un territorio espacio-tiempo donde comienza a imaginar y crear otra escena, al realizarlo, reverbera en la repetición significativa, juega el “como si”, anuda y enlaza la historicidad en la plasticidad, en la cual, por primera vez un niño produce el germen del juego y la potencia del deseo de desear.

ABORDAJE TERAPÉUTICO ACUÁTICO

NATACIÓN PARA CHICOS CON AUTISMO Y PSICOSIS INFANTIL

Un dispositivo que se diferencia de las otras terapias en el agua, por el **DISFRUTRE Y GOCE** que despierta en los niños.

Lic. Homero Arnold

Más info: **15-6197-5626**

Conoce la propuesta en www.homeroarnold.com

Sede: Club Argentino de Castelar (Zona Oeste - Bs. As.)



Tienda Sensorial Argentina

¡Mejora la calidad de vida de las personas con una Sala Sensorial Snoezelen!

Tienda Sensorial Argentina es una empresa especializada en la fabricación de equipamiento para salas multisensoriales.

Nuestros materiales están diseñados para estimular los sentidos a través de diferentes estímulos, como la luz, el sonido, el tacto y el olfato y ayudan a mejorar la concentración, relajación, comunicación y el aprendizaje de las personas con discapacidad, TEA, demencias y diversos síndromes.

Carro móvil Snoezelen



Ofrecemos Presupuestos adaptados a sus necesidades
Capacitación a través de cursos online
Envíos a todo el país y Latam

¡Contáctenos hoy mismo solicitando el Catálogo digital!

info@tiendasensorialargentina.com.ar

(+549) 11 6276 7317 (sólo Chat Whatsapp)

Amplias referencias de instalaciones realizadas.

www.tiendasensorialargentina.com.ar

Discapacidad en emergencia

Las visiones parciales sobre los derechos de las personas con discapacidad



Escribe:
Prof. Dra. Elizabeth Aimar*
Contacto:
elizabethaimar@hotmail.com

* Elizabeth Aimar es Jefe de trabajos prácticos de la asignatura Derechos Humanos y Garantías. Responsable del Primer Curso de Posgrado sobre Discapacidad y Derecho en la Universidad de Buenos Aires, Facultad de Derecho. Posgrado en Organizaciones sin Fines de Lucro de la Universidad de San Andrés. Ponente en Congresos nacionales e internacionales. Actualmente ejerce la profesión de abogada y preside la asociación RALS (Red de Asistencia Legal y Social) destinada al asesoramiento y orientación sobre el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad (www.rals.org.ar).

En las últimas semanas se generalizó el reclamo de las personas con discapacidad en relación a la crítica situación

que vive el sector en relación con las prestaciones, y que repercute directamente sobre este grupo cercenando sus

derechos y generándoles enormes perjuicios.

Los prestadores enfrentan la falta de actualización de los valores del Nomenclador y por otro lado un aumento propio de un marco inflacionario en los insumos de su actividad, lo que coloca en riesgo la continuidad de las prestaciones que brindan.

En consecuencia, las personas con discapacidad en muchos casos comienzan a ver suspendidas sus terapias, sus apoyos, el transporte para concurrir a distintos lugares, etc.

La situación es sumamente delicada tanto para los prestadores como para los beneficiarios de dichos servicios, quienes quedan en medio del

conflicto sin ser actores del mismo.

De este modo la discapacidad pasó a ser portada en algunos medios de comunicación, dando a conocer a la sociedad un problema reiterado y por cierto ya conocido para las personas con discapacidad.

Desde luego que no es justo que los trabajadores que brindan servicios en discapacidad no cobren en tiempo y forma sus haberes por atrasos ajenos a ellos, no resultando lógico que se los obligue a realizar su labor sin la contrapartida del cobro de sus haberes.

Del mismo modo resulta contradictorio que los beneficiarios, a los que el Estado

les otorga una protección legal más intensa, se encuentren sin poder continuar con sus tratamientos o realizar su vida diaria por incumplimientos del propio Estado.

No obstante lo antedicho, resulta importante realizar algunas consideraciones sobre el tema.

La situación que se hizo pública en los últimos meses refleja un aspecto más profundo que es la situación de las personas con discapacidad frente a los cambios legislativos que se introdujeron por vía del Decreto de Necesidad y Urgencia 70/2023 como en el proyecto de Ley Omnibus, actualmente con tratamiento legislativo.

Esto es una conculcación

más grave de los derechos de las personas con discapacidad en distintos aspectos de su vida diaria, social, laboral, educativa, etc.

No debemos olvidar el carácter de transversalidad que caracteriza a la discapacidad, que trascienda solo los problemas generados con la prestación de servicios de salud.

Tal como hemos sostenido a lo largo de nuestros artículos, los derechos de las personas con discapacidad deben abordarse con una perspectiva de derechos humanos, respetando la dignidad innata de la persona por su condición de ser humano.

Desde esta perspectiva se intenta contener al sujeto res-



moebius

15 años brindando herramientas de vida.

Somos un Centro de Rehabilitación y Atención Interdisciplinaria dedicado a brindar asistencia integral a niños, adolescentes y adultos con discapacidad y sus familias.

AREAS DE TRABAJO

Rehabilitación Integral

Fisiatría, Kinesiología
Terapia Ocupacional
Fonoaudiología, Musicoterapia

Salud Mental

Psicología,
Psiquiatría
Psicopedagogía

Servicio de Apoyo a la Integración Escolar

Integración Escolar, Acompañamientos Externos



 Rivadavia 878, Escobar  11 3072 7244  0348 4420951

Nueva sede: Travi 404, Escobar www.moebiuscentroterapeutico.com



Adherente de C.A.S.A.I.E.

petando su multidimensionalidad, no solo en una sola dimensión, por ejemplo, la de paciente o receptor de determinados servicios.

Esto se refleja claramente en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, que en el primer párrafo del artículo 1 señala: "El propósito de la presente Convención es promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad, y promover el respeto de su dignidad inherente".

Lamentablemente la problemática de la discapacidad excede los problemas con las prestaciones y demás servicios, y se extiende al ejercicio de los derechos que las personas con discapacidad, en tanto sujeto de derechos, resultan titulares.

Es por ello que al presentar el problema ligando la violación de derechos con la falta de pago de prestaciones, se corre el peligro de simplificar la problemática a una sola dimensión, la de persona con discapacidad paciente, y dar la posibilidad de simplificar más el análisis y llevarlo a un conflicto meramente económico.

Lo antedicho bajo ningún concepto relativiza o minimiza la validez del reclamo ni el hecho que el derecho a la salud, la autonomía, a una vida digna de las personas con discapacidad se encontraba vulnerada, sino que la

óptica con la que se presentó tal vez no era la adecuada.

La lucha planteada debía llevarse a un campo más amplio, más complejo y en que el Estado, como signatario de la Convención, se encuentra en infracción y que la comunidad mantiene una mirada indiferente: la sistemática violación de los derechos de las personas con discapacidad en tanto derechos humanos, derechos que protegen a la persona en todas sus dimensiones.

Específicamente la falta de prestaciones como el transporte, implica la desaparición de un eslabón fundamental en el proceso de ejercicio de la vida independiente y autónoma.

En consecuencia es mucho más que el reclamo de un sector.

Si a ello le sumamos la falta de cumplimiento del cupo laboral, ausencia de accesibilidad en el transporte, la falta del respeto a la autonomía de la persona, el retraso en legislar la figura del asistente personal como llave para una vida autónoma, el respeto en la toma de decisiones sobre su vida de las personas con discapacidad, y así podemos seguir sumando violaciones a derechos ya consagrados y amparados en instrumentos internacionales a los que el Estado Argentino ha suscripto.

Limitar la violación de derechos a la falta de cobertura es sesgar la visión del problema, alejándola del modelo social de la discapacidad, se

muta del concepto de persona al de paciente.

El conflicto suscitado, que reiteramos no es novedoso, nos brinda la posibilidad de presentar una discusión más amplia y abarcativa de la problemática general que enfrentan las personas con discapacidad en la Argentina.

Una muestra de los efectos del modo en que se planteó el problema se vio claramente en la forma en que los medios de comunicación se hicieron eco de la situación.

Más allá de que cada medio lo abordó desde la óptica editorial propia, la repercusión fue menor que en otras oportunidades en la presencia del problema en horarios centrales de televisión, o páginas centrales de los periódicos o medios digitales.

Cabe ahora preguntarse si esto refleja la realidad de este colectivo social.

La discapacidad no importaba como conflicto en sí mismo, a la hora del análisis, y ante la convulsionada realidad de estos días.

La discapacidad no se encuentra en la agenda de los medios, salvo cuando se pro-

ducen estos acontecimientos que observan variados ribetes y que, en cuanto estos ribetes pierden intensidad también crece el desinterés por la discapacidad.

No obstante lo hasta aquí expuesto, resulta sumamente importante destacar que el colectivo de la discapacidad debe encontrar canales de diálogo y poder manifestar de manera clara y contundente su situación en los tiempos que corren, y ampliar el debate y la concientización, a fin de derribar las fuertes barreras culturales que aún persisten en nuestra comunidad y que son fruto de la ignorancia.

A modo de conclusión podemos afirmar que los reclamos legítimos deben ser realizados y evitar mayores perjuicios en las personas con discapacidad, pero no debemos perder el eje de la cuestión que no es otro que la perspectiva de derechos humanos en el abordaje de todas las cuestiones relacionadas a derechos de las personas con discapacidad.

No perder de vista a la persona como un ser multidimensional, como sujeto de

derecho y como eje y fin de todo el ordenamiento jurídico.

Esta mirada obliga a un debate más amplio y escapar a reduccionismos a la hora del análisis, evitando a aquellos que pretenden la utilización

de causas justas como herramientas para alcanzar otros fines que se encuentran lejos de las necesidades y aspiraciones de las personas con discapacidad.

Estimados lectores, hasta nuestro próximo encuentro.

Psicóloga ONLINE/PRESENCIAL
- NIÑOS
- ADOLESCENTES
- ADULTOS
- ORIENTACIÓN A PADRES

Lic. BÁRBARA BRIGUEZ

- Ig: @senti.pensamientos
- Mail: psicosenpensante@gmail.com
- Cel: 01165184413
- www.sentipensamientos.com.ar

TALLERES PARA LA VIDA INDEPENDIENTE

Dirigidos a jóvenes y adultos que desean desarrollar su creatividad y prepararse para la vida independiente

Teatro

Música

Arte

Autonomía doméstica

Participación comunitaria

Comunicación digital

Todos los talleres funcionan con modalidad virtual

HORARIO: Lunes a viernes desde las 17hs
Más info: social@adeei.org.ar

Asociación Argentina de Padres de Autistas

Abierta la inscripción 2024

Acompañamiento Escolar

MÁS INFORMACIÓN EN 0810-345-2508

Mail: acompanamientoescolar@apadea.org.ar

LAS ENTREVISTAS SERÁN REALIZADAS EN FORMATO VIRTUAL

ZONA C.A.B.A. - ZONA GRAN BUENOS AIRES / TODOS LOS NIVELES DEL SISTEMA ESCOLAR

Dr. Horacio Joffre Galibert
Fundador APAdEA, FAdEA, ALaFe y La Misión | joffre@apadea.org.ar

Atención odontológica accesible

En este artículo se abordan las dificultades que sufren las familias de personas con discapacidad relacionadas con la salud bucal en niños y adolescentes, y algunos relatos sobre situaciones y experiencias vividas por algunos de los niños donde se visibilizan barreras de todo tipo y vulneración de derechos.

Como docente en el ámbito de Educación Especial, es muy frecuente observar a simple vista carencias en la salud bucal de los estudiantes. En algunos casos, se observan mala implementación dentaria, caries y muy tempranamente en adolescentes faltas de piezas dentarias

¿A qué se debe? Cuando se comienza a indagar a las familias aparecen múltiples causas. En su mayoría cuentan con un CUD (certificado único de discapacidad) pero hay grandes dificultades por tiempos prolongados de espera en los turnos, temores varios por parte de las familias (en cuanto al comportamiento de sus hijos), o en cuanto a rechazo de los pro-

fesionales. Es sorprendente saber que muchos nunca han visitado un servicio odontológico.

Es necesario en este punto mencionar la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad que en su artículo 25 nos habla del derecho a la salud:

“Los estados partes reconocen que las personas con discapacidad tienen derecho a gozar del más alto nivel posible de salud sin discriminación por motivos de discapacidad. Los estados parte adoptarán las medidas pertinentes para asegurar el acceso de las personas con discapacidad a servicios de salud que tengan en cuenta...”.

Sabemos que la Conven-

ción contempla como derecho la salud en sentido amplio; no particulariza la salud bucal pero, obviamente, comprendemos que repercute sobre la misma.

Mi interés en la salud bucal no solo estaba vinculado a la salud en sí misma, sino además desde el punto de vista más integral, es decir, como obstáculo para una buena pronunciación, para hablar y vincularse con los otros. Por lo tanto, podría constituirse como una barrera para la comunicación verbal y como barrera social a futuro, con las posibles consecuencias iatrogénicas en la subjetividad.

Entonces queda claro hasta aquí que es un derecho y está contemplado en la Convención, que cabe aclarar es de rango constitucional en nuestro país desde el 2014, Y que es fundamental de manera directa la salud odontológica para su salud general y de manera indirecta para la comunicación verbal e interacción social, más vinculada a la salud psíquica.

También resulta interesante pensarlo desde uno de los ejes de la ESI al relacionarlo al cuidado del cuerpo y la salud. Efectivamente en muchas escuelas especiales se articulan dichos contenidos a través del trabajo de hábitos de higiene como lavarse las manos y el cepillado de dientes luego del almuerzo en la escuela.

Volviendo al eje central, en continuidad con mi interés de transformar esta realidad y ver desde el ámbito educati-

vo qué podemos aportar, me pregunto: ¿cuál sería la principal barrera para la salud odontológica? Además de las mencionadas anteriormente.

Continué con mi indagación y había una causa que resonaba con fuerza y se repetía en varias personas, en distintas familias, en diferentes escuelas, en zonas inclusive alejadas.

Aparecía con potencia un relato por parte de diferentes odontólogos/as vinculado a infinidad de argumentos para fundamentar la imposibilidad de atender a los niños, tales como “no estoy preparada/o para atender a un niño con discapacidad”.

Por otro lado, según me cuentan algunos familiares, sucedía que en el mejor de los casos accedían a darles turno, pero luego se suscitaban una serie de inconvenientes que hacían imposible brindar una atención de calidad. Mencionaban varios aspectos vinculados a la atención, por ejemplo era una complejidad la espera prolongada en la sala, en algunos casos, con otros niños se dificultaba el acceso e ingreso al consultorio y finalmente terminaban sin lograr atenderlos o les sugerían llevarlos al hospital odontológico. Dada la distancia y las tardanzas para los turnos, terminaban sin llevarlos a ningún lado.

Recuerdo claramente uno de los relatos de la mamá y la tía que habían llevado a Joaquín de 8 años de edad con un fuerte dolor de muelas. Era usuario de silla de ruedas, por lo tanto el acceso al consultorio ya era complicado dado el espacio reducido y presentaba un desnivel en ambos sectores que la mamá recuerda claramente ya que fue muy difícil acceder de un sector a otro. Desde un comienzo, algo que destacaba esa mamá con mu-

cha molestia era que siempre la odontóloga se dirigía a ellas, para preguntarles cuál era el problema, sin visualizar e intercambiar con el niño, mientras a Joaquín se lo observaba atemorizado e incómodo por la situación.

Ella previamente en varias oportunidades le había pedido a su pediatra y neuróloga que le recomiende algún odontólogo, pero le mencionaba uno solo que atendía en un lugar muy alejado de su domicilio.

Volviendo a la escena donde en vez de hablarle al niño le hablaba a la mamá y a la tía y con el objeto de revisar su boca, le pide a la mamá que le diga a su hijo que abra la boca, mientras ella en principio quiso levantarlo para pasarlo al sillón odontológico, cuestión que resultaba complejo por varios motivos y su cabeza caía hacia adelante, se ponía rígido, luego le pide de manera indirecta nuevamente que abra su boca. Joaquín, producto de su incomodidad presentaba hipertonia y algunos movimientos involuntarios. Cuando intentó el niño abrir su boca, se activó un reflejo llamado opistótonos y su cabeza golpeó en el respaldo.

La mamá trataba de calmarlo y sostener su cabeza, la odontóloga insiste que no logra ver con claridad adentro de su boca, en parte porque el niño no consigue relajarse para abrirla y otro tanto, porque su reflector de luz está ubicado para trabajar en el sillón y no en este espacio. En otro momento quiso llevarlo al baño y no pudo ingresar.

Otra escena que me relató un papá, donde la protagonista era una adolescente sorda que fue a ponerse brackets, nuevamente el odontólogo siempre mirando al padre, por momentos le hablaba a ella gritando, la adolescente

reía nerviosa, el padre en LSA básicas trataba de intervenir y transmitir el mensaje. La cuestión es que nunca hubo consentimiento informado al padre, ni menos a la adolescente para sacar piezas dentarias para colocar los brackets. El consentimiento informado es un derecho para todos, sin embargo fue obviado en este caso y en tantos otros. La jovencita se asustó mucho hasta que fue informada y se le explicó con detalle la necesidad de sacar piezas dentarias, para posteriormente colocar los brackets.

Recuerdo también un episodio desagradable vivido por un niño con TEA (trastorno espectro autista). Al llegar al consultorio, la secretaria en la sala de espera tenía música muy alta; esto lo alteró de manera tal que no hubo forma de calmarlo.

Por último, Leandro, con síndrome de Down y 12 años de edad, a quien sí le hablaba, pero casi como si fuera un bebe y sobreactuando simpatía de manera exagerada. Tampoco le explicó de antemano la práctica que le iba a realizar.

En síntesis puede deducirse que en todos los casos encontraron finalmente luego de varias averiguaciones a alguien que los atendió, pero de modos inadecuados, y además resolvió a medias las dificultades por las que acudieron esos niños y jóvenes. Además de varias barreras arquitectónicas, de comunicación y actitudinales.

La mayor dificultad, por lo menos en todos los casos de los que tengo conocimiento, se encuentra en poder brindarles una atención de calidad por parte de muchos odontólogos para atender a niños/niñas y adolescentes con diversas discapacidades.

Como mencioné anterior-



Arco Iris
Centro Integrado

Dirección general: Lic. Cecilia Bidart - Lic. Florencia Carabajal

Servicio de Apoyo a la integración escolar

CABA Y GBA NORTE

Terapias

FONOAUDOLOGÍA - PSICOLOGÍA
PSICOPEDAGOGÍA - MUSICOTERAPIA
PSICOMOTRICIDAD - TERAPIA OCUPACIONAL
HABILIDADES SOCIALES - TCC EN DOMICILIO
RECREACIÓN TERAPÉUTICA

Evaluaciones

ADOS 2 - ADI-R
ESCALAS DEL DESARROLLO
LENGUAJE - APRENDIZAJE
CONDUCTA ADAPTATIVA

“La educación no cambia al mundo, cambia a las personas que van a cambiar al mundo”

L. N. Alem 2145 - Munro, Vte. López
4760-4884 11 2571-6759
centrointegradoarcoiris@gmail.com

C.A.S.A.I.E.
Adherente de C.A.S.A.I.E.



Orione don
Centro Educativo Terapéutico • Jornada doble

Av. Lacaze 3963 - Claypole
Teléfono: 4268-1327 /1326 int. 24

Obras Sociales - Prepagas

Contamos con una reconocida trayectoria en el abordaje de personas con discapacidades motoras, mentales, y sensoriales. Es nuestra premisa lograr un adecuado equilibrio ocupacional, la mayor autonomía e integración en cada una de las personas que reciben nuestros servicios.

Para alcanzar estos objetivos contamos con:

- Médico clínico / especialistas
- Equipo de rehabilitación completo (T.O., Fonoaudiología, Kinesiología, Psicología, Psicopedagogía, Serv. Social y Ed. Física)
- Abordaje individual y grupal
- Diversos talleres (artesanales, lúdicos, integrativos, recreativos, etc.)
- Personal de asistencia básica permanente
- Hidroterapia / Natación
- Deportes adaptados (torneos B.A., Boccias, maratones)
- Actividades artísticas inclusivas (teatro, murga, circo)

40 hectáreas parquizadas, 3 salones de usos múltiples, gimnasio totalmente equipado, piscinas y aulas equipadas para desarrollar las distintas actividades.

mente, en el transcurso de estos últimos años vengo escuchando con frecuencia “no estamos preparados, no tenemos ningún tipo de formación para saber cómo dirigirnos para poder efectivizar la atención odontológica de manera adecuada para discapacitados”.

Podemos analizar las escenas y deducir que son vistos los adolescentes o niños como objetos de asistencia, o niños eternos que no entienden etc. etc. Lejos del modelo social que ve a los niños sujetos de derecho para darnos cuenta a simple vista, que aparecen varias barreras de todo tipo en el entorno.

En el artículo antes mencionado, el 25 en su inciso d): “Exigirán a los profesionales de la salud que presten a las personas con discapacidad atención de la misma calidad que a las demás personas, sobre la base de un consentimiento libre e informado, entre otras formas mediante la sensibilización respecto de los derechos humanos, la dignidad, la autonomía y las necesidades de las personas con discapacidad a través de la capacitación y la promulgación de normas éticas para la atención de la salud en los ámbitos públicos y privados”.

Está claro que si bien existen reglamentaciones que norman los derechos de las personas con discapacidad, no significa que efectivamente se concreten en prácticas reales.

Me insiste la pregunta y no puedo quedarme de brazos cruzados o mirar para otro lado: ¿Qué se podría hacer desde el ámbito educativo para transformar estas situaciones?

Propongo 2 líneas de trabajo que apuntan a la prevención y a la accesibilidad.

¿Cómo lograr algún cambio? ¿Qué aspectos deberían estar implicados? ¿Qué actores deberían participar?

Eje 1: En la escuela y siempre desde un enfoque preventivo-educativo.

Es sabido que en general a todos los niños y niñas ten-

gan o no discapacidad, les resultaría beneficioso conocer en profundidad cómo realizar la higiene bucal diaria y la importancia de la visita al odontólogo/a para favorecer la salud bucal.

En principio sería interesante que de manera articulada se podría pensar las estrategias a llevar adelante en Red entre:

- Salud pública: grupo de odontólogos y odontólogas designados.

- Educación: autoridades y docentes encargados de articular propuestas.

- Organizaciones de personas con discapacidad (OnG).

Coordinar desde Educación, la convocatoria a reuniones para acordar entre todos de qué manera se realizarán visitas a escuelas comunes y especiales con el motivo de desarrollar lúdicamente modos correctos de hi-

gienizar, prácticas de cepillados, etc. y la importancia de las visitas odontológicas preventivas, trabajando en equipo coordinando salud educación y organizaciones de personas con discapacidad.

Transmitiendo a las familias y a los niños la importancia de este derecho correspondiente a la salud bucal para su desarrollo integral.

Encuentros en la escuela de jornadas, donde las familias también están invitadas.

Eje 2: trabajar específicamente con odontólogos, para lograr acercarnos a una atención en condiciones de accesibilidad en sus consultorios.

Se podría comenzar por buscar centros de salud odontológicos cercanos, para acompañarlos a quienes estén dispuestos a pensar accesibilidad de modo integral, en sus consultorios.

Organizaciones de personas con discapacidad, junto con odontólogos y algún referente de educación de equipo técnico, que coordine estos encuentros.

Serán objetivos de este eje: Pensar la accesibilidad desde lo multidimensional en sus aspectos comunicacional, arquitectónicos, programática actitudinal, de manera situada y en su cadena de accesibilidad.

Incluyendo en este análisis a la 7 dimensiones del diseño universal:

- 1- Igualdad de uso. El diseño es útil y alcanzable a personas con diversas capacidades.
- 2- Uso Flexible.
- 3- Uso simple y funcional.
- 4- Información comprensible.
- 5- Tolerancia al error.
- 6- Bajo esfuerzo físico.
- 7- Dimensiones apropiadas.

Todos los materiales a utilizar en los encuentros o material de difusión se tendrán en cuenta en función de todos los usuarios y usuarias posibles, para ello la realización en distintos formatos Lectura Fácil, Pictogramas, Braille, Audio descripción, LSA, SAAC, LS por contacto, etc.

Considero necesario además pensar la accesibilidad de los elementos de higiene:

Todos los elementos de higiene requieran en algunos casos ciertos ajustes, por ejemplo un cepillo de dientes más grueso, o con mango más largo, un pomo de pasta dentífrica donde la tapa continúe pegada al pomo etc. Se verá en cada situación particular si fuera necesario. Lo mismo con respecto a la altura de los lavabos.

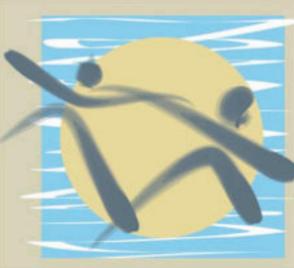
Como objetivo complementario, además resulta in-

dispensable que el personal de salud tenga en claro la importancia de la accesibilidad de su consultorio para posibilitar el acceso a este derecho.

Por último, el personal de odontología debe tener en cuenta sillón y aparatos accesibles, la necesidad de realizar anticipación de todas las prácticas a realizar con explicaciones claras, utilización de imágenes, contemplar el acompañamiento de un AT o intérprete, sea familiar o no.

María Margarita Nocetto*

*Maestra esp. en educación inicial. Prof. esp. en Ret. Mental. Prof. esp. en Estimulación temprana. Psicomotricista. Lic. en educación especial.



SEA
20 años de trayectoria

Abierta Admisiones 2024

- CENTRO DE REHABILITACIÓN EN DISCAPACIDAD
- CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA
- CENTRO DE APOYO A LA INTEGRACIÓN ESCOLAR

- Psicología
- Fonoaudiología
- Psicomotricidad
- Estimulación Temprana
- Psicopedagogía
- Kinesiología
- Terapia Ocupacional

Somellera 5922 - CABA
Rápido acceso desde autopista Ricchieri y General Paz
sea.direccion@gmail.com • Tel.: 5263-9309
www.seainter.com.ar

 Adherente de C.A.S.A.I.E.



CAMARA ARGENTINA DE SERVICIOS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN ESCOLAR

Educar para la diversidad es educación para todos.

CASAIE agrupa a instituciones dedicadas a favorecer la educación de las personas con discapacidad, permanente o transitoria, en la Escuela Común.

Como organismo de alcance federal que nuclea a centros categorizados por la D.N.R. (Dirección Nacional de Rehabilitación, Andis) en todo el territorio nacional, propicia un diálogo académico y jurídico en torno a los grandes dilemas y desafíos que atraviesa la actividad, promoviendo así una educación más inclusiva.

www.casaie.com.ar

Avda. Roosevelt 2455, 4° "B"
Ciudad Autónoma de Bs. As. (1428) Tel.: 15-4773-6108
info@casaie.com.ar



Develar
INTEGRACIÓN PARA UNA VIDA MEJOR

Somos una Institución de salud dedicada a brindar asistencia integral a las familias de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad.



ÁREAS DE TRABAJO

- Acompañamiento Terapéutico
- Integración Escolar
- Actividades Adicionales
- Tratamientos

Test Adm - Test Ados - Habilidades Sociales - Evaluaciones Interdisciplinarias - Psicología - Psicopedagogía - Kinesiología - Terapia Ocupacional - Musicoterapia - Fonoaudiología

11-3772-4909

[consultoriosdevelar.com.ar](https://www.consultoriosdevelar.com.ar)

 Adherente de C.A.S.A.I.E.



Audiología y Lenguaje
INSTITUTO INTEGRAL

Desde 2004 trabajamos en un modo diferente de comunicarnos. 20 años más tarde pensamos cómo seguir innovando en el diagnóstico y tratamiento de las alteraciones en la comunicación.

Rodríguez Peña 288 - Banfield - Tel.: 2083-0880 / 2820-4345 / 11-26150303
www.audiologiaylenguaje.com.ar

Abuso infantil

Los gritos y otras conductas atentan contra su desarrollo

La Agencia de Noticias Científicas de la Universidad de Quilmes se ocupó en diciembre pasado de un artículo aparecido en la revista Child Abuse & Neglect, dedicada a la publicación de trabajos científicos sobre un problema de larga data, pero que parece haberse agudizado en los tiempos recientes: el abuso sobre los niños.

El escrito tiene por título "Childhood abuse as a child maltreatment subtype: A systematic review of the current evidence" ("Abuso infantil como subtipo de maltrato de niños: una revisión sistemática de la evidencia actual") y puede leerse en su idioma original en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0145213423003824>.

En el mismo, tras revisar 166 artículos sobre el tema, 149 cuantitativos y 17 cualitativos, se llega a la conclusión no solamente de que el abuso verbal es tan perjudicial para el desarrollo infantil como el físico o el sexual, sino que, por sus características específicas, debiera tratarse como una categoría con entidad propia. Hasta el momento forma parte de una de las cuatro abusivas, la verbal, mientras que las otras tres comprenden la física, la sexual y la negligencia.

Las huellas impresas no son menores. Entre otras, angustia, depresión, ira, problemas



físicos crónicos (obesidad, problemas pulmonares, etc.), conductas disruptivas y hasta mayor tendencia a actividades delictivas y consumo de drogas suelen ser sus consecuencias a largo plazo.

Consultada la psicóloga Miriam Bustamante, expresó que padres, madres y otros adultos no deben descargar su frustración y su ira sobre los niños, al tiempo de que se trata de una relación asimétrica, en la cual los menores no son iguales, sino personas desarrollándose que absorben modelos identificatorios que, además de que puedan repetirlos en el futuro, moldean la percepción sobre sí mismos.

La profesional expresa la

necesidad de promover la responsabilidad y no definir al niño por sus acciones, darle autonomía, fomentando una relación de respeto mutuo, valorando y atendiendo a su desarrollo.

Para ello es necesario trabajar sobre la concientización y la educación de los adultos, promoviendo las prácticas positivas, y al mismo tiempo fomentar entornos seguros y alentar a que los niños puedan manifestarse y brindarles vías para recibir ayuda cuando lo necesiten.

Es un hecho de que los gritos raramente resuelven los problemas y que pueden y suelen influir negativamente en quienes están formando su personalidad.

Mortal Kombat y otros

Jugador ciego se orienta por el sonido



Carlos Vásquez es un texano nacido en Houston en 1986. Su pasión por los videojuegos comenzó cuando tenía 6 años. A los 11 le diagnosticaron un glaucoma, el que poco a poco le fue quitando la vista.

El propio Carlos explica que durante los primeros años todavía podía ver el contorno de los objetos, aunque ya no distinguía los detalles. Al cumplir 24 estaba totalmente ciego.

Para su desazón, descubrió que le resultaba imposible jugar con esos juegos, ya que por entonces no contemplaban utilizar ayudas para jugadores con problemas visuales.

Desde los 20 venía disfrutando de los videojuegos de lucha, especialmente el Mortal Kombat, el cual tampoco era accesible. Pero entonces

el joven comenzó a captar los distintos sonidos que se emitían, lo que le permitió no solamente identificar con qué avatar estaba luchando y cuál era su enemigo, sino muchos otros que le facilitaron guiarse por las diferentes emisiones sonoras, con lo cual se convirtió en un adversario temible en las luchas on line. De hecho, muchos de sus rivales, cuando advierten que su contrincante no puede ver, se confían y son derrotados. Y aunque no lo subestimen, de todas maneras muchos pierden ante un jugador talentoso cuyo apodo es Rattlehead (¿basado en el tema de la banda Megadeth?).

Con el transcurso del tiempo, muchos de los juegos disponibles comenzaron a incorporar características asistivas para jugadores con dificultades visuales (entre ellos el favorito de Carlos), mientras que casi todos los fabricantes de mandos y consolas de juegos los hicieron accesibles para usuarios con otras discapacidades.

La asistencia para personas con discapacidad visual se basa en la capacidad de los humanos para distinguir diferencias en tiempos de llegada y en volumen de los sonidos provenientes de diversas fuentes ubicados en diversos lugares, además de otras características.

Es sabido que la privación o la disminución importante de alguno de los sentidos tiende a que los demás se agudicen. Precisamente eso, sumado a su pasión por los juegos y a su constancia es lo que hizo de Rattlehead un rival temible aun antes de que la tecnología aumentativa y asistiva apareciera en el horizonte e hiciera que Mortal Kombat, entre otros, fuera jugable para quienes no pueden ver.



TEMPORADA 16

Conducción y Dirección:

Mg.Esp. Lic. Karina Vimonte

LUNES A VIERNES

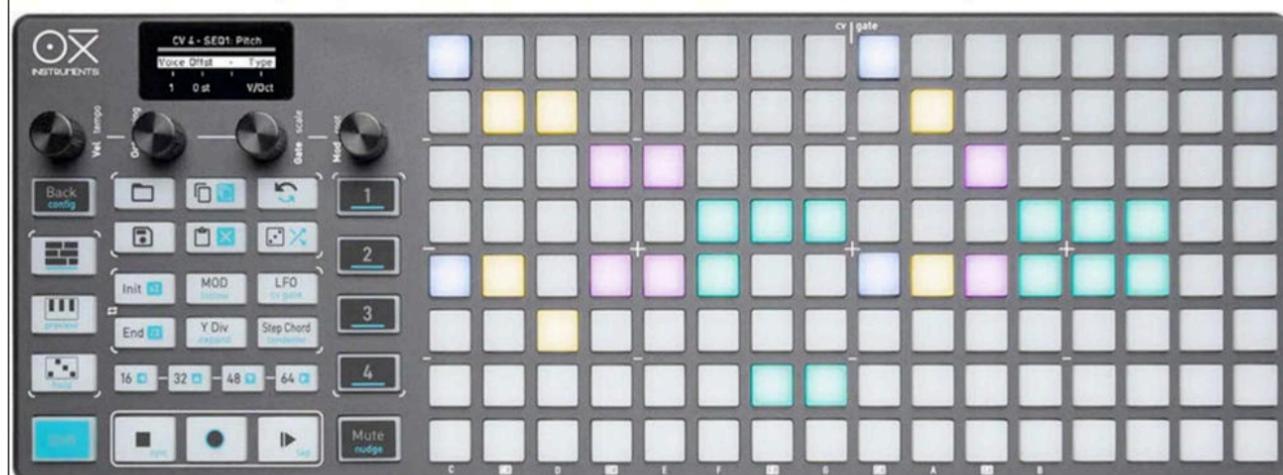
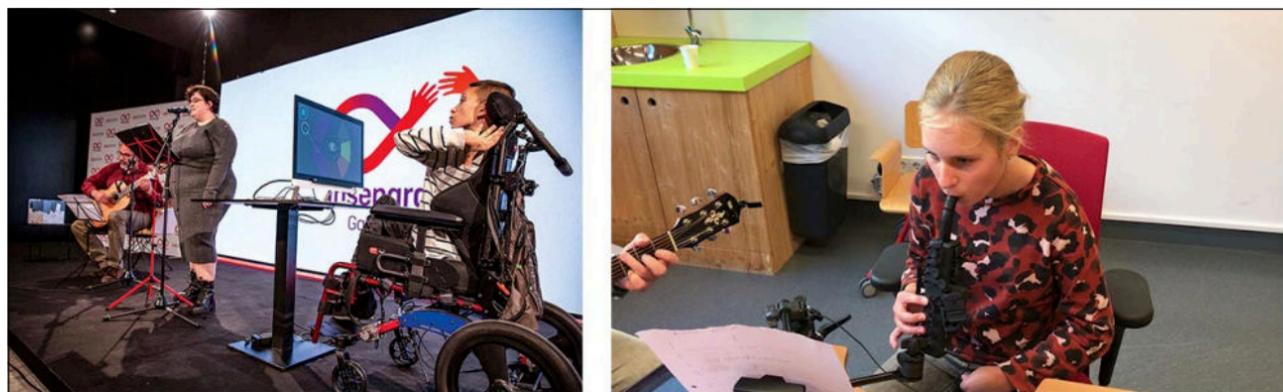
4:00 P.M (Argentina) EN VIVO



EL PROGRAMA INTERNACIONAL PIONERO Y REFERENTE QUE CAMBIA LA MIRADA HACIA LA DISCAPACIDAD

Arte y tecnología

La música al alcance de las personas con discapacidad



Según datos aportados por la fundación barcelonesa Sifu (<https://www.fundaciongruposifu.org/fundacion>), cuyo objetivo es “promover y fomentar la integración social e inserción laboral de las personas con discapacidad y con especiales dificultades de inserción”, tomados del Instituto Nacional de Estadística español, el 30% de estos seres humanos no puede participar en actividades culturales, proporción que aumenta considerablemente entre aquellos que quieren participar como actores de la cultura y no so-

lamente como espectadores.

Un evento patrocinado por dicha fundación llevó a presentar la funcionalidad de tres instrumentos artísticos concebidos para ser vehículo de expresión de personas con discapacidad.

Uno de ellos es Eye Harp (<https://eyeharp.org/>), el primer instrumento musical que permite que las personas con discapacidad aprendan y hagan música valiéndose de la mirada o con simples movimientos de cabeza.

Otro es Travel Sax (<https://odiseimusic.com/>), el que,

además de presentarse como el saxo más pequeño del mundo y que su versión 2 permita escoger entre colores, se puede tocar con una sola mano, sin ejercer mucha presión y aun cuando no se posea una capacidad pulmonar importante.

Por su parte, Oxi One (<https://oxiinstruments.com/oxi-one/>) es un secuenciador musical, herramienta indispensable para un DJ que puede usarse con las manos o con los pies, el cual contiene botones accesibles y una notable funcionalidad, lo que lo

hace accesible.

Los precios de estos instrumentos en Europa son 639 euros (incluye estuche) para este último, entre 750 y 790 para Travel Sax (sin accesorios extra) y de Eye Harp, que es un software, puede descargarse una versión gratuita en <https://eyeharp.org/download-eyeharp/> que funciona durante un mes, aunque para su uso posterior de la completa es necesario suscribirse a planes mensuales pagos.

En los distintos enlaces hay videos en los que se demuestra la utilidad de cada una de

estas herramientas musicales y de sus posibilidades.

Teniendo en cuenta los precios de los instrumentos musicales comunes, los de estos no parecen ser elevados y los resultados son asombrosos. El límite es la capacidad creativa de cada persona.

Una cuestión importante: la posibilidad de expresarse mediante alguna actividad artística siempre eleva la autoestima y produce bienestar, más allá de que no se sea un virtuoso, se porte una discapacidad o no.

Includere

- Apoyo a la integración con acompañamiento terapéutico diario durante toda la trayectoria escolar.**
- Trabajo pedagógico y vincular en conjunto con la comunidad educativa: familias, escuelas y estudiantes.**
- Orientación familiar.**
- Orientación terapéutica en psicología, psicopedagogía, terapia ocupacional, educación especial y trabajo social con eje en los diferentes contextos socioambientales.**
- Comunicación permanente y trabajo en interconsulta con equipos de orientación escolar y equipos terapéuticos externos.**
- Elaboración de informes.**
- Talleres de formación continua para asistentes externos.**

/CENTRO INCLUDERE
 1137673269

@INCLUDERECENTRO

Adherente de C.A.S.A.I.E.

Curso Online

EL ROL DEL DOCENTE DE APOYO A LA INCLUSIÓN

Sábados 9, 16 y 23 de marzo
de 11 a 13 hs. (3 clases)

Modalidad Online



Acerca del curso

El curso buscar brindar elementos para conocer, analizar y reflexionar sobre el rol como docente de apoyo a la inclusión que los profesores, maestros y otros profesionales que integran los equipos técnicos (psicopedagogos, psicólogos, fonoaudiólogos, psicomotricistas, terapeutas ocupacionales, entre otros) necesitan asumir para acompañar a la educación en todos sus niveles educativos para lograr instituciones educativas más justas, equitativas e inclusivas en una sociedad intercultural, desde un enfoque de derechos humanos y desde la perspectiva del modelo social de la discapacidad.



Disertante

Mg. Silvia Bersanelli

Más info y programa completo en www.cursoselcisne.com.ar

Organiza: **EL CISNE**

AGENDA DE PROFESIONALES

Este espacio es otro de los servicios que El Cisne brinda a los profesionales del sector.

Para publicar tus datos en esta sección, comunicate al teléfono 011 2008 1952 o envianos un e-mail a info@elcisne.org

<p>Abogados</p> <p>DR. SANTIAGO M. MAYER</p> <p>Estudio especializado VSM Especialistas en amparos de salud y discapacidad 25 años de experiencia</p> <p>15-6378-1383 / 15-5970-9441 estudioespecializadovsm@gmail.com</p>	<p>Enfermeros</p> <p>LIC. EMILSE AYLÉN ARGÜELLO</p> <p>Lic. en enfermería MN 76043 Especialista en enfermería neonatal - Pediatría Estud. prof. de Ed. Esp Manejo de LSA</p> <p>11-5261-3234 emilse.arguello@hospitalitaliano.org.ar</p>	<p>ROMINA SISTO</p> <p>Musicoterapeuta UBA Zona Oeste y Capital Federal</p> <p>4628-6041 15-6198-4487 consultorioati@gmail.com</p> <p>Nutricionistas</p>	<p>Psicólogos</p> <p>LIC. PROF. MARTINA MIGUEZ ALEMÁN</p> <p>Tratamiento Psicológico a personas con Discapacidad intelectual, Motora y/o sensorial, y sus familias. Abordaje Individual y familiar Supervisión para acompañantes terapéuticos</p> <p>11-3059-1622</p>	<p>PABLO JORGE VALLE DAUBENBERGER</p> <p>Lic. en Psicología Terapia individual, pareja y familia. Presencial y online. Pedro Lozano 4639, V. Devoto CABA</p> <p>11 2824 5050 pablojorge.valle@gmail.com</p>	<p>Psicopedagogos</p> <p>MARCELA SEDANO</p> <p>Psicopedagoga Técnicas de estudio Entrenamiento de la memoria Adolescentes y Adultos Zona Recoleta / Palermo</p> <p>15-5338-3425 marsedanoacosta@gmail.com</p>
<p>Acompañantes terapéuticos</p> <p>LIC. CARLOS CÁCERES</p> <p>Psicólogo UBA. MN 43269 Equipo de Acompañamiento Terapéutico BITÁCORA Atención particular y O. Sociales</p> <p>15-6468-5206 / 15-2192-7475 ccaceres72@live.com.ar</p>	<p>Fonoaudiólogos</p> <p>LIC. HEBE LEONE</p> <p>Neurolingüista infantil</p> <p>15-5782-6819 equipophilos@gmail.com hebelauraleone@hotmail.com</p>	<p>LIC. VILMA INSAURRALDE</p> <p>Planes alimentarios personalizados Mosaico de menú semanal Consultorio virtual TEA/TGD - S. DOWN - DIABETES - OBESIDAD CELIAQUÍA Y OTRAS PATOLOGÍAS</p> <p>11 2710 9423 vilmanutricionista@gmail.com</p> <p>Odontólogos</p>	<p>BÁRBARA BRIGUEZ</p> <p>Psicóloga especialista en Infancias y Adolescencias Orientación a padres. Atención Online y Presencial.</p> <p>15-6518-4414 psicosentipensante@gmail.com @senti.pensamientos</p>	<p>ALEJANDRA PASCUAL</p> <p>TGD, autismo. Problemas de conducta y aprendizaje.</p> <p>4706-2317 15-6103-0808</p>	<p>LIC. LILIANA GARELLI</p> <p>Licenciada en Psicopedagogía Especializada en Discapacidad Evaluación y tratamiento Niños, adolescentes y adultos.</p> <p>15-6428-8462 lilianagarelli@gmail.com</p>
<p>PRISCILA ELIZABETH GONZÁLEZ</p> <p>Acompañante terapéutica Comunicadora en L.S.A. Prof. de Artes Plásticas</p> <p>15-6363-1115 priselizabeta.g@gmail.com</p>	<p>Maestros</p> <p>CHRIS LA VALLE</p> <p>Maestra y formadora de Yoga WaterYoga Especialista en Discapacidad</p> <p>15-5603-9724 inscripcionyad@gmail.com www.chrislavalles.com.ar</p>	<p>DRA. CYNTHIA BAGGINI</p> <p>Odontóloga Especialista en implantología oral. Atención a pacientes con diversidad funcional. Pedro Lozano 4639, V. Devoto CABA</p> <p>11 2824 5050 cynbaggi@gmail.com</p> <p>Profesores</p>	<p>LIC. ANALIA LACQUANITI</p> <p>Psicóloga infantil Sexóloga Clínica y Educadora Sexual</p> <p>SAN MIGUEL DE TUCUMAN</p> <p>analiacquaniti@hotmail.com</p>	<p>EDIT WOLANSKY</p> <p>Niños, adolescentes y adultos.</p> <p>4828-8838 15-5842-1404 amicustaller20@gmail.com editwolansky74@gmail.com</p>	<p>LIC. MARIANA DAMONTE</p> <p>Psicopedagoga Atención a niños, adolescentes y jóvenes Evaluación, Diagnóstico y Tratamiento Tutorías - Orientación a padres Zona Coghlan - CABA</p> <p>11-3013-3267 espacio.quehaceres@gmail.com @espacio.quehaceres</p>
<p>ANGEL REINHARDT</p> <p>Acompañante Terapéutico Counselor Asesoría nutricional Reiki</p> <p>15-5782-2116 ar0202311@gmail.com</p>	<p>Médicos</p> <p>DRA. MARÍA ISABEL ROSTAN</p> <p>Atención virtual y presencial. Médica Psiquiatra Infanto Juvenil/Adultos. Trastornos del desarrollo - TEA - Patologías neurológicas - Trastorno de Ansiedad/Trastornos Psicósomáticos. Medicina Alopática y Homeopática. Reintegro Obras Sociales.</p> <p>15-5699-0295 (zona Belgrano)</p>	<p>ROSA KAUFMAN</p> <p>Profesora de computación Educación especial: niños, jóvenes, docentes.</p> <p>4854-7992 rosakaufman@gmail.com www.nuevas-tecnologias.net</p>	<p>LIC. PATRICIA ALVES</p> <p>Licenciada en Psicología Atención de adolescentes, adultos y adultos mayores</p> <p>11-5815-4987 patolourdes@gmail.com</p>	<p>LIC. HOMERO ARNOLD</p> <p>Especializado en atención de pacientes con Autismo y Psicosis Infantil Niños, adolescentes y adultos.</p> <p>15-6197-5626 homeroarnold@hotmail.com www.homeroarnold.com</p> <p>Psicomotricistas</p>	<p>PROF. MERCEDES PODESTÁ</p> <p>Profesora especializada en Discapacidad visual. Especialista en Estimulación Temprana visual.</p> <p>5368-9977 / 4521-0678 mopodesta@hotmail.com www.estimulacionvisual.com.ar</p>
<p>JUAN AGUSTÍN DI MARE</p> <p>Egresado del Instituto Universitario del Hospital Italiano</p> <p>15-3137-5677 agustindimare95@gmail.com</p>	<p>Musicoterapeutas</p> <p>LIC. MIRIAM ANTUÑA</p> <p>Autismo - Discapacidad Especialista en niños. Atención en consultorio y domicilios.</p> <p>15-5369-0358 mirantu@hotmail.com</p>	<p>ORNELLA MOGNI</p> <p>Profesora de Educación Física</p> <p>15-5755-5421 ornellamogni@gmail.com</p>	<p>LIC. JULIA FAVALE</p> <p>Psicóloga TCC Pacientes con y sin CUD Zona Caba centro</p> <p>11 5958 7866 nanaicentrodeterapias@gmail.com @centro.nanai</p>	<p>NATALIA ROZA</p> <p>Psicomotricista (UNTREF) Atención temprana del desarrollo. Clínica y Terapia psicomotriz. Niños, adolescentes y jóvenes.</p> <p>15-4673-1106 natrozapsm@gmail.com @natrozapsm</p>	<p>Terapeutas de estimulación temprana</p> <p>PROF. MERCEDES PODESTÁ</p> <p>Profesora especializada en Discapacidad visual. Especialista en Estimulación Temprana visual.</p> <p>5368-9977 / 4521-0678 mopodesta@hotmail.com www.estimulacionvisual.com.ar</p> <p>Terapistas ocupacionales</p>
<p>Counselor</p> <p>SUSANA CYPIN</p> <p>Consultora psicológica Espacio de reflexión sobre aquellas situaciones que interfieren en tu bienestar. Escucha - Aceptación - Cambios</p> <p>11-5977-4956 sconsulpsi@gmail.com</p>	<p>Patricias</p> <p>PATRICIA PEREGO</p> <p>Prof. de sordos e hipoacúsicos y retardo mental. Diplomatura en TEA. Licenciatura en Ciencias de la Educación, en curso.</p> <p>15-5151-9629 pap9272@gmail.com</p>	<p>LIC. DANIELA MORHAIM</p> <p>Psicóloga UBA M.N.° 20272 At. a niños, adolescentes y adultos Orientación a padres Atención virtual y presencial Zona Almagro</p> <p>11 3088 0688 danielamorhaim@hotmail.com</p>	<p>LIC. EUGENIA SALOMONE</p> <p>Psicomotricista Atención temprana, niños, adultos y adultos mayores.</p> <p>11-3802-3839 eugeniasalomone.psm@gmail.com @espaciohabitarme</p>	<p>LIC. JACQUELINE MUIÑA</p> <p>Lic. en Terapia Ocupacional Especialista en intervención y estimulación temprana. Terapeuta del neurodesarrollo. Zona oeste.</p> <p>11-4940-5756 jacquelinemuina@hotmail.com</p>	<p>MARÍA CRISTINA DELGADO</p> <p>Atención en consultorio Zona Adrogué - Bs. As.</p> <p>6071-6853 / 15-6752-1135 Jugar, Sentir y Pensar</p>

