JULIO 2024 - AÑO XXXIV - Nº 407

EL CISIE

DISCAPACIDAD - EDUCACION - REHABILITACION

RED DE ORIENTACION DISCAPACIDAD 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

ESCLEROSIS MULTIPLE, una enfermedad que avanza



Llama la atención de medios científicos y periodísticos el incremento de casos que se verifica desde hace aproximadamente cinco años a esta parte, el que, según la literatura disponible, ronda entre el 20 y el 22%, ampliándose la importante diferencia de afectados entre mujeres y varones, así como la aparición de esta enfermedad a edades más tempranas, sobre todo en la infancia.

¿Es la mejora de las herramientas de detección? ¿La mayor información hacia profesionales de la salud? ¿Son los factores ambientales modificados en los últimos años? ¿Los cambios de costumbres alimenticias y de vida, en general? ¿La polución ambiental?

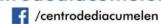
Informe en páginas 4 a 7

El autismo grado 3: sus consecuencias personales, familiares y sociales

Informe en páginas 8 a 11



www.centrodediacumelen.com.ar



Trastornos del Espectro Autista

Un test visual podría ser un predictor a edad temprana

Se sabe que los tratamientos que se inician más tempranamente logran mejores resultados que aquellos que se emprenden más tardíamente, cualquiera sea la enfermedad, el síndrome o la condición. De ahí la importancia de lograr un diagnóstico acertado en el menor tiempo posible.

En este sentido, los Trastornos del Espectro Autista no escapan a esa especie de regla universal. De hecho, se ha ob-

servado que aquellas personas en las que se detecta alguna problemática en este sentido antes de los 2 años tiene mejores perspectivas que las otras cuyo diagnóstico se obtiene a los 3 o a los 5. El tema es que los mismos se efectúan, típicamente, entre los 3 y los 4. Las posibles explicaciones para que ello suceda es que, por un lado, pese a que existen distintas pruebas que prometen detecciones más precoces, incluso hasta antes del año, existe una falta de predictores con-



fiables para que ello suceda, y, por otro, a veces se pierde mucho tiempo a causa de errores en la determinación de la causalidad.

Un grupo de investigación italiano perteneciente a la sede Bicocca de la Universidad de Milán y al Instituto Italiano de Hospitalización Científica y Tratamiento ha publicado en Plos One un artículo (https://journals.plos.org/plosone/article?id =10.1371/journal.pone.030 0274) en el que creen haber hallado una forma de detec-

ción tan temprana como los 6 meses de vida.

Basándose en que los problemas en el aprendizaje visual son un signo temprano de Autismo, concibieron un simple test.

Tomaron 19 niños cuyos hermanos tienen diagnóstico de TEA (probabilidad 7 veces mayor de presentar un cuadro similar) y otros tantos con desarrollo neurotípico, a los que se les hizo una prueba visual consistente en medir la respuesta ante estímulos de ese tipo a través de series de imágenes mientras se hallaban sobre el regazo de alguno de los padres, estudiando las diferencias entre uno y otro grupo, con un alto índice de aciertos en el pronóstico, confirmado cuando se los reevaluó a los 2 y 3 años mediante la Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo 2 (ADOS 2, por su sigla ingle-

Si bien la muestra es demasiado pequeña como para universalizar los resultados, de confirmarse su utilidad mediante pruebas más numerosas, se podría estar ante un importante avance en la detección temprana.

Avances en salud

Bebés digitales



No se trata de bebés virtuales para que jueguen los niños o para que quienes no quieren procrear puedan simular tener hijos, sino que una investigación en curso realizada por científicos de la Universidad de Galway irlandesa y de la alemana de Heidelberg han publicado un artículo en la revista Cell Metabolism (https://www.scien cedirect.com/science/article/ pii/S1550413124001827?via %3Dihub) que abre una interesante perspectiva para el tratamiento de bebés con problemas metabólicos hereda-

Los profesionales involucrados reunieron la información de 10.000 recién nacidos con diferentes sexos, peso y carga de metabolitos, con lo cual crearon 360 modelos computacionales que contienen 26 órganos, 6 tipos de células diferentes y comprende más de 80.000 reacciones metabólicas, con lo cual se espera investigar cómo se desarrolla el metabolismo de bebés desde su nacimiento hasta los seis meses, lo que incluye tanto a modelos sanos como con problemas.

Con ello se busca mejorar el diagnóstico así como el tratamiento de las enfermedades metabólicas en esa franja etaria

Simulando distintas instancias del metabolismo de los bebés, las simulaciones, además de ser capaces de revelar los distintos biomarcado-

res, es decir, las sustancias con que se permite establecer un estado biológico de las diferentes enfermedades, también ayudan a predecir la respuesta a los posibles tratamientos con una notable precisión.

Indican, a su vez, que los bebés, desde el punto de vista de su metabolismo, no son adultos en miniatura, sino que tienen otras características y necesidades energéticas en cuanto al funcionamiento de dicho sistema, por lo cual su modelo habilita a que se realicen acciones imposibles con respecto a niños humanos, como, por ejemplo, inducir patologías para observar su evolución o para probar distintas aproximaciones terapéuticas.

Al mismo tiempo, las simulaciones dejan que se vean los efectos de las enfermedades metabólicas sobre cada órgano y permiten que se simule el desarrollo de bebés sanos y otros portando enfermedades y qué ocurre utilizando distintos tipos de alimentos.

Las enfermedades metabólicas hereditarias ponen en riesgo no solamente la calidad de vida a futuro, sino también, al menos algunas de ellas, la propia existencia de la persona.

Es cierto que se necesitan más pruebas sobre la eficacia y, sobre todo, nuevas comparaciones con la realidad, pero la investigación abre interesantes posibilida-



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 4

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



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. Trastomos 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

Situación laboral

Alarma: la mayor parte de las personas con discapacidad desempleada

Un artículo aparecido en el portal de Data Gremial, un sitio dedicado a la información del mundo del trabajo, indica que más del 80% de las personas con discapacidad no tiene ocupación.

El artículo firmado por el Dr. Carlos Emanuel Cafure, abogado laboralista e integrante del Sindicato de Luz y Fuerza de Córdoba, se hace eco de una nota publicada en diciembre del año pasado en el más que centenario periódico de dicha provincia La Voz del Interior, en la cual se afirma que el desempleo alcanzaría al 87% de los integrantes de este heterogéneo colectivo, fundada en una investigación realizada por la autodenominada empresa social Inclúyeme.com.

Más allá de si la cifra es correcta o no, es un hecho que la carencia de empleo de este colectivo en Argentina es alarmante.

Cafure pone de relieve que, pese a que existen normas provinciales (ley 5624) y nacionales (ley 22431) que obligan al Estado a que el 5%



en Córdoba y el 4% de la planta se provea con personas idóneas portadoras de alguna discapacidad para los diferentes cargos, los cupos no se respetan, ni tampoco parecen surtir efecto las medidas promocionales para el

sector privado, que, según consta en la normativa vigente hasta este momento, implican la baja de cargas y también de impuestos a los empleadores.

También es una obligación del Estado nacional promo-

ver la inclusión laboral de estas personas, de acuerdo con distintos documentos internacionales firmados, entre otros, la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad.

Además del beneficio eco-

nómico que les reporta el empleo a estos seres humanos, también estar ocupado mejora la autoestima al reconocerse sus capacidades, mientras que alivia el peso de su mantenimiento para sus familias, dado que las ayudas estatales en muchos casos no resultan suficientes.

Es por ello que este profesional intenta modificar la legislación cordobesa perti-

nente para mejorar no solamente el empleo sino la capacitación de estas personas, iniciativa muy loable pero que genera dudas en cuanto a su efectividad, dado el contexto institucional presente, en el cual las personas con discapacidad parecen estar fuera del radar de las autoridades nacionales en lo que respecta a inclusión laboral y de cualquier otro tipo.



Tecnología

Una lámpara mágica (sin Aladino)

Uno de los riesgos que presentan algunas personas mayores y también quienes portan determinados tipos de discapacidad cuando viven solas son no solamente las consecuencias de las caídas, sino el tiempo en que llega la ayuda para aquellos que no pueden levantarse por sus medios o, pudiendo hacerlo, el golpe las ha dejado inconscientes, lo que puede tener derivaciones graves, incluso mortales por la demora.

Los números avalan la importancia de esta problemática para los adultos mayores: el 80% no puede pedir ayuda tras una caída, aun contando con detectores para ello, y el 50% de los que permanecen en el suelo sin poder incorporarse fallece dentro de los seis meses posteriores

La lámpara inteligente de Nobi, una empresa británica, es una forma innovativa de resolver este problema.

Es que sus diferentes productos están dotados de tecnología asistiva potenciada por inteligencia artificial.

Además de contar con un elegante diseño, sus cámaras detectan la caída e inmediatamente preguntan a su usuario si se encuentra bien. En caso de negativa o cuando no recibe respuesta, inmediatamente envía un mensaje a miembros de su familia o a cuidadores o incluso a servicios de emergencia para notificar el evento, según se programe. Incluso en lugares que lo permiten, abre la puer-



ta ante la llegada de la ayuda.

Utilizadas como experiencia en un hogar para ancianos, sus resultados fueron sorprendentes: detectaron el 100% de las caídas y la asistencia llegó en menos de 3 minutos, mientras que las consecuencias se redujeron en un 84%.

Un dato importante es que estas lámparas solamente brindan datos sobre las caídas y ningún otro que afecte la privacidad de las personas y se activan con el movimiento. Una interesante innovación tecnológica que añade seguridad a la vida de las personas y alivia a los cuidadores en sus tareas.

El problema es que su costo la aleja de la mayor parte de quienes pueden beneficiarse, ya que cada una cuesta al menos U\$S 2.500 y la suscripción del servicio U\$S 199 mensuales en los EE.UU., por lo cual se estima que su uso estará limitado sobre todo para instituciones de cuidado capaces de afrontar el gasto o para par-

ticulares que puedan permitírselo. Sería interesante que existieran modelos de menor precio para que más personas pudieran beneficiarse de estas lámparas.



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

Aumento de casos

Esclerosis múltiple, una enfermedad que avanza

Llama la atención de medios científicos y periodísticos el incremento de casos que se verifica desde hace aproximadamente cinco años a esta parte, el que, según la literatura disponible, ronda entre el 20 y el 22%, ampliándose la importante diferencia de afectados entre mujeres y varones, así como la aparición de esta enfermedad a edades más tempranas, sobre todo en la infancia. ¿Es la mejora de las herramientas de detección? ¿La mayor información hacia profesionales de la salud? ¿Son los factores ambientales modificados en los últimos años? ¿Los cambios de costumbres alimenticias y de vida, en general? ¿La polución ambiental?

Caracterización y números

La Esclerosis Múltiple (EM) es una enfermedad que se caracteriza por ser crónica, autoinmune, inflamatoria,

tiva que ataca al sistema nervioso central.

Está causada por el daño a vaina de la mielina, que es la cubierta que protege a las

desmielinizante y degenera- neuronas, rodeándolas. Cuando esta parte exterior de dichas células se deteriora, los impulsos nerviosos que van y vienen hacia y desde las distintas zonas del cuer-

po sufren un menoscabo o directamente dejan de correr, con lo cual esa comunicación se altera o cesa, con las consecuencias que ello implica.

Lo que daña a las vías nerviosas es que aparece una inflamación, producto de que las células inmunitarias del propio cuerpo atacan al sistema nervioso en diversos puntos más o menos extensos, lo que produce una variación de síntomas, así como los mismos se manifiestan con una intensidad diferente entre distintos sujetos.

Según datos recabados por fuentes oficiales de Argenti-

ASOCIACIÓN CIVIL

na y confirmados por otras internacionales, la EM afecta a alrededor de 2,8 millones de personas en todo el mundo, siendo mucho más frecuente entre las mujeres (2 a 3 veces mayor), tendencia que se observa en las enfermedades autoinmunes en general.

Si bien la edad de su eclosión habitual se presenta entre los 20 y los 40 años, abarcando a algo más del 70% de los diagnósticos, tampoco son raros los casos en que aparece mucho antes (incluso en la niñez) o mucho después de ese rango etario. De hecho, se está observando que la aparición en niños actualmente es más frecuente que antaño.

En Argentina su prevalencia se estima, según diferentes estudios, en 23,8 a 48,3 casos por cada 100.000 habitantes, lo que la ubica dentro de las enfermedades raras. Eso coloca a nuestro país en el grupo de moderada prevalencia, mientras que en el

de alta se ubican los países del norte europeo, los de América del Norte, Australia y Nueva Zelanda, donde se observa que es mucho más frecuente entre personas de etnia blanca, mientras que tiende a ser menor en las de-

Aunque no existen datos oficiales (por falta de estadísticas confiables), las estimaciones que hacen los expertos locales en la temática indican que en Argentina existirían entre 11 y 22.000 pacientes.

Asimismo, se establece que 1 de cada 3 pacientes con EM carece de empleo, mientras que el acceso de estas personas al sistema sanitario es tan variable como el mismísimo sistema, haciendo que entre el 18 y el 19% de los pacientes con cobertura prepaga u obras sociales no consiga un tratamiento adecuado (demoras en el diagnóstico o en el inicio o interrupciones o abandonos del tratamiento), mientras que en la salud pública se incrementa hasta el 42% por las mismas razones.

La Esclerosis Múltiple se presenta en cuatro formas:

1. Síndrome clínico aislado, que se trata de una serie de problemas neurológicos que podrían deberse al inicio de la enfermedad, pero que requieren una confirmación posterior.

2. Recurrente-remitente. Es la más común y se caracteriza por ataques sintomáticos seguidos de períodos sin ellos o con una atenuación importante, con lapsos de duración variable para unos y otros. Según la Sociedad Española de Neurología, aproximadamente el 85% de los afectados presenta esta variante.

3. Secundaria progresiva. Tras el comienzo en la forma anterior durante un tiempo más o menos prolongado, la alternancia disminuye y los síntomas inician una escala-

4. Primaria progresiva. En esta modalidad no existen ni mejoras ni empeoramientos, sino que la enfermedad progresa gradualmente, empeorando cada vez más.

Causas y factores de riesgo

Distintas investigaciones sugieren diversas causas de la aparición de EM, aunque, en realidad, ninguna satisface

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

iBuscanos en Facebook!

SEGUIR CRECIENDO y ASOCIACION SEGUIR CRECIENDO HOGAR Y TALLER



ESCRABEL

Atención psicológica

a personas con discapacidad y a su grupo familiar

ACOMPAÑAMIENTO





La EM afecta a alrededor de 2,8 millones de personas en todo el mundo, siendo mucho más frecuente entre las mujeres (2 a 3 veces mayor), tendencia que se observa en las enfermedades autoinmunes en general. Si bien la edad de su eclosión habitual se presenta entre los 20 y los 40 años, abarcando a algo más del 70% de los diagnósticos, tampoco son raros los casos en que aparece mucho antes (incluso en la niñez) o mucho después de see rango etario. De hecho, se está observando que la aparición en niños actualmente es más

plenamente por sí sola.

Como se dijo, la calidad de autoinmune indica que el sistema que defiende al cuerpo de acechanzas termina por agredirlo. Lo que no se sabe a ciencia cierta es por qué ocurre eso.

En algunas investigaciones se sugiere que podría deberse a la presencia de algunos virus, mientras que hasta se

ha identificado un gen cuyo defecto incidiría para que se dispare la enfermedad, así como también la existencia y la exposición a factores ambientales en conjunción con los anteriores o en forma independiente también se citan como disparadores.

Asimismo, se identificaron diversos factores de riesgo que ayudarían a que aparezca la EM, entre otros:

- La edad: como se señaló, contar con una edad entre 20 y 40 años importa un riesgo mayor de portación, por más que pueda aparecer asimismo a cualquier otra.
- El sexo: también apuntado previamente, las mujeres multiplican por 2 o por 3 el riesgo de EM respecto de los varones.
- Los antecedentes familiares: que padres o hermanos estén afectados indica una mayor probabilidad de irrupción de la enfermedad.
- Algunos tipos de infecciones, como el virus que provoca la enfermedad de Epstein-Barr, una clase de mononucleosis infecciosa, se asocian a un incremento del peligro.

- La etnia: las personas de probabilidad. piel blanca, sobre todo las de

la Europa nórdica y sus des-

cendientes, son los más afec-

tados, aunque estudios recientes han notado que está

extendiéndose a otro grupos.

de predisposición, dado que

se cita que la aparición de la

Esclerosis Múltiple es más

frecuente en países con tem-

peraturas templadas. Tam-

bién se señala que la exposi-

ción de la madre al sol du-

rante el embarazo disminuye

- La vitamina D: los bajos

niveles de la misma junto y

exponerse poco a los rayos solares también aumenta la

la tendencia.

- El clima es otra variable

- La genética: mutaciones halladas en el cromosoma 6p21, además de aumentar la posibilidad de desarrollar linfomas, se han vinculado fuertemente a la aparición de la EM.
- La obesidad: también ella indica una mayor tendencia a desarrollar la enfermedad, sobre todo cuando la misma se presenta en la edad infantil y en la adolescencia en las mujeres.
- Otras enfermedades inmunitarias: algunas como las relacionadas con la tiroides, la anemia perniciosa, la pso-

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 Ituzaingo)
- Atención online

CONTACTO

Teléfonos: 011 4623 5971 / 15 6197 5626 Email: homeroarnold@hotmail.com

www.homeroarnold.com



(©) @lichomeroarnold



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?

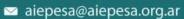
Instituciones Educativas, Centros de Día, Centros Educativos Terapéuticos, Residencias, Hogares, Centros de Estimulación Temprana, Servicios de Apoyo a la Inclusión Escolar.



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







Esclerosis múltiple...

Viene de la página anterior

riasis, la diabetes tipo 1 y la enfermedad inflamatoria intestinal también marcan tendencia.

- Fumar, como en otras muchas patologías, es otro facilitador para que se desarrolle esta clase de esclerosis.

Los síntomas

Los síntomas de la EM son muy variados y, como ocurre con todas las enfermedades, cuanto antes se logre el diagnóstico, mejores son las perspectivas de la persona, por ello es importante estar atentos a los primeros signos, entre los cuales los iniciales más frecuentes suelen ser:

- Problemas en la vista: En estos, la inflamación afecta al nervio óptico y puede ocasionar visión borrosa, doble e incluso pérdida de la misma. La degradación es lenta y progresiva, por lo cual puede ser difícil de detectar en sus inicios.

- Hormigueos y entumecimientos: La afectación del sistema nervioso hace que las señales sean contradictorias en algunos casos y que se produzcan sobre todo en cara, brazos, piernas y dedos. Cuando se interrumpen aparece el entumecimiento.

- Fatiga y debilidad: Sobre todo en piernas. En ocasiones va y viene, pero también es posible que se prolongue durante cierto tiempo, incluso semanas.

- Dolor y espasmos son también frecuentes indicios tempranos. Las sensaciones dolorosas tienden a cronificarse (cerca del 75% de los pacientes las reportan), así como los movimientos espasmódicos de piernas y brazos.

También se reportan muchos otros síntomas, sea en los comienzos o de aparición posterior, tales como mareos y problemas de equilibrio, disfunciones vesicales e intestinales, disminución del deseo sexual, cambios cognitivos y emocionales (dificultades de concentración, con el razonamiento abstracto, poca capacidad de atención, desmemoria, escasa habilidad para resolver problemas, lentitud en el procesamiento de la información, depresión, estrés, ansiedad, etc.), inconvenientes respiratorios, dolores de cabeza, pérdida auditiva, picazón, convulsiones, temblores y muchos más.

Diagnóstico y tratamientos disponibles

Si bien el diagnóstico es básicamente clínico, suele recurrirse también a la toma de imágenes y a análisis de laboratorio.

Tomando en cuenta que hayan existido al menos dos ataques durante el último mes y/o que alguno de ellos empeorara significativamente en el corto plazo, también debe constatarse el daño a la mielina en más de un área del sistema nervioso central.

La inspección clínica consiste básicamente en conocer la historia sanitaria del paciente y en la realización de un examen neurológico para establecer el estado de las funciones mentales, de la parte emocional, el lenguaje, el movimiento y la coordinación, la vista, el equilibrio, cómo se hallan los sentidos y otros.

Es frecuente que se recurra a toma de imágenes para establecer si existen y cuáles son las zonas afectadas; tests de potenciales evocados, consistentes en estimular sensorialmente al paciente para establecer si hay problemas en la recepción y respuesta a los mismos; análisis de fluido cerebroespinal para chequear la presencia de anoma-

lías celulares y químicas típicas de la EM; pruebas de sangre para identificar otras posibles causas; exámenes de vista y campo visual y otras.

El diagnóstico diferencial es importante, ya que existen otras afecciones que presentan signos similares, lo que lleva a que, en general, se observen demoras de entre uno y dos años para lograr establecer la causa de los problemas que se portan.

Se trata de una afección que carece de cura, aunque existen distintos tipos de intervenciones que ayudan a detener el progreso de la enfermedad y que disminuyen la expresión de los síntomas.

Por un lado, se hallan los inyectables como el interferón (disminuye la inflamación), el acetato de glatiramer (disminuye tasas de recaída), el oftumumab (ataca las células que dañan el sistema) y otros

Entre los orales se encuentran teriflumorida (disminuye la acción de los glóbulos blancos), dimetilfumarato (baja la inflamación y protege las células), siponimod (reduce recaídas y progreso de la enfermedad), cladribina (igual que la anterior, pero más agresivo), ozanimod, fumarato de monometilo, ponesimod y más.

En cuanto a los intravenosos, se pueden citar ocrelizumab (para recaídas y progresión), natalizumab (ídem), alemtuzumab (lo mismo), etc.

Es necesario señalar que ninguno de estos medica-

mentos es inocuo, sino que todos ellos presentan efectos secundarios indeseados, por lo cual requieren de monitoreo profesional.

Respecto de los más nuevos, se destacan dos. Uno de ellos es otra droga, el denominado inhibidor de la tirosina quinasa de Burton, indicada para las formas recurrente-remitente y secundaria progresiva que modula las células inmunitarias del sistema nervioso central. El otro es el transplante de células madre, que destruye el sistema inmunitario que provoca EM y lo reemplaza con células sanas.

Ambos procedimientos se hallan en etapas de testeo relativamente tempranas, por lo cual requieren más investigación para dilucidar si pueden transformarse en terapias adecuadas y sin grandes riesgos. Al mismo tiempo, se encuentran en curso otros trabajos en busca de curar o, por lo menos, mejorar la vida de estas personas y reducir los peligros.

Lo que sí es un hecho es que la carencia de tratamiento no solamente empeora la calidad de vida de los pacientes sino que acorta la existencia de los mismos.

¿Por qué crece la casuística?

Los primeros signos de alerta en Europa los dio la Sociedad Española de Neurología, la que comenzó una campaña de concientización al constatar, a través de diferentes estudios, que la canti-





Espacio de Vida CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO ESTIMULACION TEMPRANA

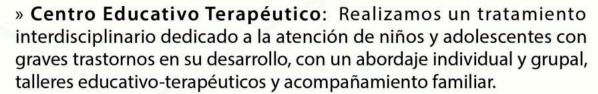






30 Años

Trabajando por la inclusión de las personas con discapacidad



» 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.

Consultorios externos

Docencia y Actividades de Formación Profesional









Si bien no se ha descubierto una cura, existen medicamentos y otros tratamientos que no solamente mejo-ran la calidad de vida sino que la prolongan a niveles similares del resto de la población. El inicio habitual de la enfermedad (entre los 20 y los 40 años) ya era problemático, por la larga cronicidad y los efectos indeseados de las drogas disponibles, problema que se incrementa con el descubrimiento de que cada vez afecta a edades menores. La buena noticia es que están en desarrollo investigaciones promisorias que minimizan o evitan riesgos y también algunas que intentan revertir las consecuencias.

dad de casos de Esclerosis Múltiple en ese país se había disparado un 20% solamente tomando los últimos 5 años. En otros lugares del mundo también se observan incrementos significativos (de 2013 a 2021 se reporta un crecimiento mundial del 22%, según el Atlas de la Esclerosis Múltiple, disponible en https://www.atlasofms. org/tools/686/informe-y-articulos-cientificos?lang=es). Sobre todo llama la atención que, por un lado, ha aumentado el número de casos en personas por debajo de los 20 años, fundamentalmente en niños, pero también que la ya de por sí alta proporción de mujeres afectadas también vaya incrementándose.

Si bien los expertos de ese país y de otras latitudes coinciden en que las técnicas de detección han avanzado, logrando una mayor eficacia, y que los profesionales de la salud tienen más y mejor información para su diagnóstico, lo que tiene como consecuencia el hallazgo de más casos, ello no basta para justificar el importante incremento.

También se apunta a posibles variaciones en el ambiente (contaminación, cambio climático y aumento de las radiaciones ultravioleta) y de vida y en la alimentación de los sujetos como probables causales. Quizás se deba a más de un factor.

Según los investigadores, el principal escollo con que se enfrentan para la determinación es el desconocimiento de cómo y por qué se produce la EM, puesto que eso dificulta la búsqueda.

Costos y final

Un informe de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación da cuenta de un aspecto referido a la EM del que no se habla en lo referente a las personas con discapacidad: los costos.

En lo atinente a esta enfermedad, el trabajo indica que aquellas personas que porten una discapacidad relativamente baja, anualmente deben desembolsar U\$S 36.000, mientras que aquellas que presenten una considerada como moderada (se cita como ejemplo ayuda asistiva para caminar) requieren algo así como 40.700 de la misma moneda. Y si se trata de una condición severa, los gastos se elevan a algo así como 50.700 U\$S (casos de pacientes postrados o con otras dificultades considerables), ello teniendo en cuenta no solamente el aspecto de la atención sanitaria (incluia modificaciones en la forma dos medicamentos y otros

tratamientos), sino a otros indirectos o directos no médicos, lo que pone a muchos seres humanos en la imposibilidad de costearlos, de ahí la necesidad de un Estado solidario que contribuya no solamente a la mejor calidad de vida de estos, sino a que su existencia sea similar a la del resto de la población en cuanto a su duración.

Además de los medicamentos disponibles (su cantidad y variedad expresa las difeaproximado del 50%.

más a fondo las causas de este

en la actualidad a un número

rentes formas de la enfermedad y la eficacia para tratar sus síntomas), muchos indi-

viduos requieren distintos tipos de ayudas terapéuticas y asistivas que son las que permitieron que mientras apenas unos años atrás solamente un 15% de los afectados lograba conseguir un empleo, el porcentaje haya aumentado

Falta que se investiguen

preocupante incremento de casos, para que, al menos las evitables, sean conjuradas.

Para ampliar:

- https://www.mayoclinic.org/ es/diseases-conditions/multi ple-sclerosis/expert-answers/ emerging-treatments-for-ms/ faq-20096786
- https://www.medicalnewsto day.com/articles/es/signos-deesclerosis-multiple
- https://www.hopkinsmedicine. org/health/conditions-and-di seases/multiple-sclerosis-ms
- https://www.healthline.com/ health/es/16-sintomas-tempra nos-de-la-esclerosis-multiple - https://www.nationalmssocie
- ty.org/es/sintomas-diagnostico/ indicios-y-sintomas-de-esclero sis-multiple - https://medlineplus.gov/spa
- nish/ency/article/000737.htm - https://www.mayoclinic.org/ es/diseases-conditions/multi ple-sclerosis/symptoms-causes/ syc-20350269
- https://www4.hcdn.gob.ar/ar chivos/observatorio-ocal/infor mes/esclerosis%20m%C3%B Altiple.pdf
- https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/multi ple-sclerosis

- https://www4.hcdn.gob.ar/ar chivos/observatorio-ocal/infor mes/esclerosis%20m%C3%B Altiple.pdf









¿Dejados de lado?

El autismo grado 3 y sus consecuencias

La consideración de qué es lo que entra dentro del término altamente comprensivo de "Autismo" ha variado con el tiempo, ocupándose de casos no tan severos como en los tiempos iniciales. Ello llevó a que en la actualidad se ponga la vista más sobre los casos omitidos años atrás y en las mujeres, ampliamente minoritarias. También se produjo un efecto indeseado: el menor interés en aquellos cuyos síntomas son más severos y en sus consecuencias a nivel personal, familiar y social.

Los grados y el autismo

En los comienzos, cuando Kanner comenzó a caracterizar esta condición, y durante mucho tiempo, solamente se consideraba como portadoras de Autismo a aquellas personas, mayoritariamente varones, cuyos síntomas principales cumplían a rajatabla y en forma exacerbada con los requisitos de presentar dificultades en la comunicación, en la interacción social y la presencia de comportamientos restringidos y/o repetitivos, al extremo de carecer de habla o hallarse la misma muy

limitada, no hacer contacto visual con sus interlocutores y todos los demás archisabidos signos.

Con el correr del tiempo, la aparición de la primera versión del "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales" de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría en 1952 y la aquiescencia de la comunidad científica dedicada a la temática, los requisitos se relajaron, al comprobarse que existían otras manifestaciones similares no tan severas que también podían encuadrarse dentro del espectro de

problemáticas que cubre la denominación de "Autismo", ya que también incidían negativamente en la vida de las personas.

Con cada nueva versión y las revisiones del Manual, más la existencia de investigaciones que así lo postulaban, la categoría fue haciéndose más inclusiva, lo que explica, en parte, junto con la mayor concientización al respecto y los avances en la materia, el enorme crecimiento de casos verificado en las últimas décadas, que sitúan la prevalencia en el orden del 1% en la población

mundial, según la Organización Mundial de la Salud, pero, como esta misma reconoce, varía en diferentes regiones del mundo, como, por ejemplo, en los EE.UU., donde las estadísticas indican que los casos casi triplican el porcentaje en dicho territorio en la población infantil.

La última edición de esta obra, el DSM V, aparecida en 2013 y su revisión de marzo de 2022, hacen una división de los Trastornos del Espectro Autista en tres, según la severidad de los síntomas.

El grado 1 o Autismo leve se caracteriza porque los individuos implicados requieren de relativamente muy poca asistencia para desempeñarse en la vida social, para interpretar los signos no verbales de aquellos con quienes interactúan, son capaces de adquirir habilidades más allá de sus intereses principales, pueden manejar mejor las situaciones inesperadas, se adaptan más fácilmente a los cambios de rutinas, organizan más adecuadamente su

desempeño cotidiano, es posible que se flexibilice su pensamiento, etc., porque es más factible acceder a ellos y resultan bastante receptivos a las indicaciones. Por otro lado, es posible su funcionalidad en forma más o menos independiente en las tareas diarias y muchos de ellos tienen la habilidad de esconder sus limitaciones, pasando por ser sujetos completamente funcionales, aunque, de todos modos, ello tiene sus costos, sobre todo a nivel emocional.

Los de grado 2 presentan un compromiso mayor, por lo que requieren una asistencia más considerable. Además del apoyo que les brindan los seres más cercanos a ellos, suelen necesitar del recurso a profesionales de distintas áreas. Esto, que era oportuno en casos puntuales en el grado anterior, en este es de vital importancia para poder desenvolverse en el día a día. En el grado 3 las cosas se

En el grado 3 las cosas s complican todavía más.

El grado 3 o autismo severo

En esta categoría se asientan aquellos que presentan los mismos inconvenientes básicos de las dos anteriores, pero mucho más intensos, ya que interfieren con el desempeño en la vida cotidiana de las personas, aun en las tareas más simples, tales como comer, vestirse, asearse, entre otras. Hay estimaciones que

indican que entre el 20 y el 25% de quienes reciben un diagnóstico se encuadrarían en este casillero.

Muchos de estos individuos suelen tener un retraso significativo en lo que respecta al desarrollo del lenguaje, incluso algunos de los mismos es posible que carezcan de la oralidad, cuestiones que limitan o impiden que puedan manifestar sus deseos, sus necesidades y sus problemas. También la comunicación no verbal está afectada, por lo cual sus manifestaciones en este sentido tienden a ser confusas y contribuyen a que resulte muy difícil saber qué es lo que les ocurre.

A su vez, los problemas de comunicación junto con algunos de los demás signos contribuyen a que su interacción social esté fuertemente limitada, por lo que les resulta muy dificultoso establecer y mantener relaciones significativas con otras personas o simplemente interesarse (o mostrar inclinación) en los demás.

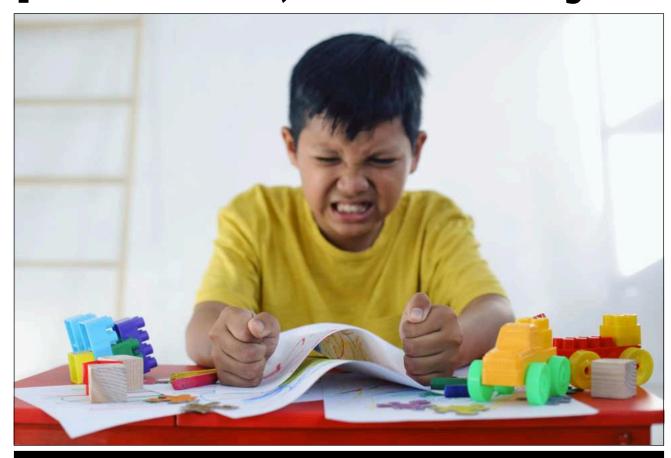
Asimismo, les cuesta mucho comprender las emociones ajenas y también las propias, por lo que es frecuente que exhiban una falta de empatía o que muestren comportamientos inadecuados ante diferentes situaciones.

El rubro comportamientos repetitivos y estereotipados es otro que se encuentra potenciado, ya que son muy fre-





personales, familiares y sociales



intensos, ya que interfieren con el desempeño en la vida cotidiana de las personas, aun en las tareas más tales como comer, vestirse, asearse, entre otras. Hay estimaciones que indican que entre el 20 y el quienes reciben un diagnóstico se encuadrarían en este casillero.

cuentes los movimientos corporales repetitivos aparentemente sin sentido y la necesidad de mantener rutinas estrictas, cuya alteración es capaz de disparar reacciones emocionales intensas.

Al mismo tiempo, sus áreas

de interés se encuentran mucho más acotadas que en los grados anteriores y en muchos casos es muy difícil ha-

cerlos dirigir su intención hacia otros elementos que no sean los que concitan su atención. También ello explica,

en parte, la resistencia al cambio que muestran estas personas.

Otro aspecto que se potencia es la sensibilidad a los estímulos sensoriales, otro signo frecuente en las personas con Autismo. Los ruidos fuertes, las luces intensas, ciertas texturas, determinados aromas y algunos sabores es posible que les resulten totalmente intolerables, mucho más que para los sujetos de los dos grados anteriores, lo que suele llevar a una respuesta exagerada o a que el individuo se aísle.

Algunos de estos sujetos pueden mostrar conductas agresivas hacia sí mismos, hacia los demás o ambas.

Se plantea la paradoja de que buena parte de los que son ubicados en este grado presentan comorbilidades, es decir, algunas formas patológicas como la epilepsia (la más frecuente), X Frágil, Síndromes de Rett, de Phelan-McDermid, de Landau-

Continúa en la pág. siguiente







20 AÑOS DE ASISTENCIA, FORMACION Y DOCENCIA

Categorización de ANDIS

- · Apoyo e Inclusión Escolar
- Evaluación Neuropsicologíca Integración Sensorial
- Diagnóstico ADOS-2 | ADI-R
- · Tratamiento Integral
- Psicopedagogía
- · Psicología
- Terapia Ocupacional
- Apoyo y Asesoramiento Pedagógico
- · Acompañamiento Terapéutico · Orientación para Padres
- · 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.



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 TEAcompaño



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











El autismo grado 3 y sus...

Viene de la página anterior

Kleffner, de Juberg y Hellman, esclerosis tuberosa, variedades de discapacidad intelectual y muchas más que tienen entre sus síntomas la producción de rasgos que se consideran autistas. La disyuntiva que aparece es si en estos casos el Autismo resultante es secundario y si puede y debe ubicarse en esta categoría, ya que sus derivaciones son de orden profundo. Tal vez la conclusión a la que debiera llegarse es que, mientras no exista cura para estas patologías sino que sus tratamientos se orientan a la reducción de los efectos de los síntomas, dicha determinación podría tener importancia en lo concerniente a los aspectos teóricos, aunque muy escasa relevancia para la clínica, ya que, sea cual fuere la resolución, lo que importa es aliviar la carga de los síntomas.

Develar

Somos una Institución de salud dedicada a

brindar asistencia integral a las familias de las

niñas, niños y adolescentes con discapacidad.

(11-3772-4909

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

Un dato a considerar es que, cualquiera sea el grado del Autismo, cada sujeto es único, por lo cual la cantidad y la intensidad de sus síntomas es diferente para cada uno de También se señala que el

grado no es homogéneo respecto de los diferentes signos, ya que en algunos aspectos los portadores de alguno de los TEA pueden hallarse en uno u otro nivel. La catalogación es una generalización que sirve más que nada para facilitar la tarea de los profesionales, dado que ubicar a un paciente en una u otra categoría ayuda a que los distintos tratantes sepan a qué atenerse a grandes rasgos, ya que luego tendrán que acomodar su procedimiento a las características de la persona sobre la que realizarán su intervención.

Además de que algunos sujetos puedan pasar de una categoría a otra por la razón que fuera, los casos límite siempre plantean el problema del hasta y desde dónde y cuáles son los criterios a emplearse para considerar en qué casillero ubicar al paciente, terreno resbaladizo de ardua determinación.

Consecuencias del autismo severo

No se trata de que en los

grados más leves no se observen derivaciones de cierta importancia, sino que en el tercero de los mismos las consecuencias son mucho más importantes e inciden con una fuerza mayor en la vida no solamente de la persona sino de quienes interactúan con ella.

En lo atinente a la propia persona, los síntomas descriptos actúan haciendo extremadamente difícil (cuando no imposible) llevar una vida "normal". Los problemas sensorios, de comunicación, de interacción, la ritualidad comportamental, la obsesividad y la restricción de las conductas, la poca o nula conexión con lo que lo rodea, las alteraciones de los estados de ánimo, el mal manejo de la frustración y otros hacen que ello sea casi imposible. Y la situación tiende a ser todavía peor cuando existen comorbilidades asociadas, como las mencionadas o incluso otros problemas de salud más simples y corrientes, como estreñimientos, indigestiones, dolores de muelas y más.

Si sienten dolor, es muy posible que su conducta se altere, tornándose más agresiva y disruptiva, y les resultará muy difícil comunicarlo. Por otro lado, a ellos mismos les es muy complicado reconocer el origen de las molestias que los aquejan y sensaciones tan primarias como el hambre, la sed y otras pueden derivar en una manifestación conductual inapropiada, signos de prácticamente imposible dilucidación aun para aquellos que conocen profundamente al

Tampoco es raro que todo esto derive en muestras de depresión, aislamiento y ansiedad, mientras que cobren mayor entidad las obsesiones.

La frustración es otro sentimiento que se acrecienta y es capaz de provocar alteraciones en las formas de conducirse. Las enormes dificultades para comunicarse pueden hacer que su interacción con el entorno sea muy escasa y que se trate de una fuente de decepciones que provoquen estallidos o deriven en un mayor alejamiento de lo que lo rodea.

Resumiendo: estas personas muestran una mala calidad de vida, aunque la misma es factible de mejorarse.

Como estos seres humanos no viven en solitario, sino que usualmente forman parte de una familia, los efectos de un Autismo profundo recaen también sobre ella.

Lo primero que sucede es el duelo y su elaboración. Constatar, en muchas ocasiones a edades menores que un año, que el niño o niña presenta serios problemas es una situación a metabolizar, lo que no siempre se resuelve de

la mejor manera para todos los integrantes.

Luego de ello, la familia nuclear o parte de ella acepta la situación (en la mayor parte de los casos es la madre quien asume las tareas con mayor plenitud, aunque padre, hermanos y otros pueden también contribuir).

Las cosas tienden a empeorar con el paso del tiempo, porque, por ejemplo, resulta mucho más fácil contener los estallidos emocionales de niños pequeños que los de adolescentes o jóvenes. Y ni qué hablar de las conductas vio-

El peso sobre la familia cae desde distintos ángulos. Por un lado, además del propio sujeto, sobre todo en los casos en que el individuo muestra rasgos conductuales que se consideran inapropiados, es frecuente que la familia también tienda a aislarse y encerrarse en sí misma. Por otro, atender a las necesidades de la persona implica una carga emocional y física desgastante. A su vez, la parte económica no es para nada despreciable, más allá de las ayudas estatales o de otras fuentes que puedan obtenerse. Y en el caso de los padres sobrevuela la pregunta acerca de qué será de su hijo cuando ellos ya no estén. Frecuentemente los propios hermanos ven como una posibilidad a futuro tener que ha-

Estas son solamente algunas de las consecuencias que



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

Salud Mental

Fisiatría, Kinesiología Terapia Ocupacional Fonoaudiologia, Musicoterapia Psicopedagogía

Psicología, Psiquiatría

Servicio de Apoyo a la Integración Escolar

Integracion Escolar, Acompañamientos Externos







Rivadavia 878, Escobar 🕓 11 3072 7244 🕻 0348 4420951

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



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



Sorprende que se haya dejado bastante de lado en la consideración pública a quienes se los coloca en el grado 3, teniendo en cuenta que son los pacientes más fáciles para detectar y en tiempos precoces, en algunos casos antes del primer año de vida. Se argumenta que ello se debería a que son casos difíciles y que en la actualidad se buscan adultos omitidos en su momento y se estudia el caso de las mujeres y su menor tasa de detección

caen sobre la familia. Hay muchas más.

Tampoco el círculo social más próximo queda sin afectarse, mientras que, a su vez, puede ser una fuente de profundización de las consecuencias sobre la propia persona y sobre su familia, porque en muchos casos, en lugar de ser un ámbito inclusivo, es expulsivo.

Niños que no son invitados a cumpleaños, manifestaciones desagradables y a veces agresivas ante crisis de conducta en lugares públicos, además de la circulación de teorías sin fundamento algu-

no (como la culpa de los padres en su producción, por ejemplo), la atribución de los estallidos emocionales a caprichos, la carencia en muchos espacios territoriales de apoyos y lugares atención adecuados y una larga serie de cuestiones sociales de distinto calibre ciertamente no contribuyen a un mejor estar en el mundo para estas personas y sus familias.

Por fin, ¿a qué se debe que no se le preste tanta atención?

Sorprende que se haya de-

jado bastante de lado en la consideración pública a quienes se los coloca en el grado 3, teniendo en cuenta que son los pacientes más fáciles para detectar y en tiempos precoces, en algunos casos antes del primer año de vida.

Una de las justificaciones que se esgrimen es que ello podría deberse a que se trata de los casos más difíciles, los que dan más trabajo y que no reportan mejorías tan espectaculares o evidentes, como ocurre con aquellos de los otros dos grados.

También se hace referencia a que se está poniendo ma-

tades, aun cuando muchos de ellos se valgan de estrategias de ocultamiento.

Más allá de algunas explicaciones relacionadas con cuestiones hormonales y otras que no terminan de demostrarse, algo que siempre ha sorprendido a los investigadores es la mayor prevalencia de casos en varones que en mujeres, disparidad que ronda el 4 a 1, sobre todo al no hallarse diferencias significativas ni genéticas (más allá de los cromosomas sexuales, pero que parecen no tener peso), ni ambientales, ni de otro tipo entre ambos sexos.

A través de la reconsideración de los síntomas y sus sutiles divergencias entre pacientes, se están analizando las posibles diferencias entre los sexos en lo que respecta a los TEA, sobre todo en cuanto a la intensidad y al abandono de estereotipos femeninos tales como que ellas tienden a ser más tímidas que los varones o que son más capaces de disimular para hallar la realidad del sector femenino.

Cerrando

Los Trastornos del Espectro Autista son complejos no solamente desde su variedad

sintomática sino también desde las diversas ópticas que se posan sobre ellos.

Si los catalogados en el grado 3 pueden o no concurrir a la escuela común, si medicarlos o no y en qué medida, si la eclosión de casos se debe a mejoras en la información y en los medios diagnósticos o forma parte de un negocio, cuáles son los mejores tratamientos y muchos otros ítem son moneda corriente de discusión a abordar en otro momento.

Lo vital es comprender que cualquiera sea el grado en que se inserte a quienes presenten signos de Autismo, ellos merecen la misma atención y similares ayudas, ajustadas a sus necesidades, y, al mismo tiempo, que con la paciencia de los seres próximos, con las terapias adecuadas y apoyándose en las capacidades se puede mejorar considerablemente la vida no solamente de las propias personas sino también la de sus familias. Y, por supuesto, la visibilización de la problemática y la acción de los responsables posibilitan, a su vez, una mejor vida social.



Discapacidad Intelectual

consulta por INSCRIPCIONES 2024

yor atención en los posibles

pacientes omitidos durante

los años anteriores, muchos

de ellos adultos en la actuali-

dad, buscando brindar ayuda

a quienes presentan dificul-



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.

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

Novedades en Discapacidad

Tecnología

Un prócer que crece y se renueva

La empresa se inició hace ya nueve años, de la mano de un grupo de ingenieros recibidos en la Universidad Nacional de Córdoba. Manuel Díaz Ferreiro, Mariano Lescano, Julián Guerrero y José Ribodino, sus creadores, además son amigos. Más tarde se sumaron Eduardo Carrizo, Cecilia Bilic y Franco Sánchez.

Ninguno de ellos tenía una relación con la discapacidad visual, ni como portadores de alguna ni en sus familias o amistades existía quien tuviera problemas en ese sentido, sino que, como Argentina es uno de los escasos países en el mundo en el cual la educación es gratuita, quisieron devolverle a la sociedad algo de lo que habían recibido.

Lo primero que hicieron fue conectarse con organizaciones, profesionales y potenciales usuarios para que opinaran acerca de si su idea les resultaría beneficiosa en caso de concretarse, sobre todo



pensándola como una ayuda para que facilitara el estudio a las personas con discapacidad visual.

En sus comienzos, pudieron lanzar el proyecto porque un diputado, el hoy integrante del gobierno provincial Martín Gill, les consiguió un subsidio. Así fue que realizaron la primera versión de Prócer, como bautizaron su producto. También ayudó su participación en distintas competencias, en las que lograron triunfos que les dio visibilidad.

Tras pasar por las diferentes turbulencias económicas que atravesara nuestro país en los nueve años, e incluso la pandemia que azotó al mundo y que casi los lleva a la quiebra, la tercera versión de Prócer está lista no solamente para satisfacer el mercado regional sino que está preparando su lanzamiento en EE.UU. y España.

Se trata de un aparato que tiene una apariencia similar a un teléfono celular (16 cm de ancho por 7,6 de alto) que pesa alrededor de 200 gramos, con una pantalla táctil de 6 pulgadas, botones de función en la parte superior, un puerto USB-C en el lateral derecho para cargar el aparato y con fines de co-

nexión con PC y similares o para conectar accesorios, además de un conector para auriculares en el extremo opuesto.

Funciona asimismo con una cámara externa que puede montarse en un anillo o en el marco de anteojos comunes, o también puede utilizarse un escáner o la propia cámara del aparato, sin valerse de algún otro artefacto, de manera de tomar las imágenes de textos impresos (incluso los de páginas de libros) o manuscritos, carteles, envases, billetes, etc., a las que transforma en una descripción sonora. Lo mismo puede hacerse extrayendo información de un pendrive y es capaz de realizar informes mediante el dictado o valiéndose de un teclado, mientras que se manejan todas sus funciones desde la pantalla táctil y algunas de las mismas pueden realizarse con indicaciones de voz. La llegada y la popularización de la inteligencia artificial hizo que se pudiera agregar funcionalidades a este útil aparato, que incluso ha superado el objetivo inicial de servir a la educación de las personas con problemas de visión, sino que resulta también muy útil en la vida cotidiana.

El precio de Prócer 3 ronda los dos mil dólares, lo cual lo hace bastante accesible desde el punto de vista económico, aunque los empresarios recomiendan que las personas interesadas tramiten su aparato a través de prepagas y obras sociales o, en caso de rechazo, recurran a la Agencia Nacional de Discapacidad.

A su vez, viene con algunos accesorios, como una plantilla fácilmente adosable que facilita la ubicación de las teclas de algunas de las funciones, aunque la botonera existente en la pantalla ya esté en bajo relieve, así como un adaptador USB-C a uno común para permitir conexiones sin tener que hacerse de un cable adicional.

Al mismo tiempo, en la página de la empresa existe un

curso introductorio consistente en una decena de módulos en el cual se explican todas y cada una de las funciones básicas del aparato para comenzar a utilizarlo en diferentes contextos y actividades sociales, incluyendo las educativas, las laborales y las de la cotidianeidad.

Pueden verse seis breves e interesantes videos en los cuales se aprecian las características del aparato, así como las diferentes formas de captura de información valiéndose de diversos accesorios en https://www.procertecnologias.com/products/procer3_es/videos/.

El objetivo inclusivo de estos emprendedores argentinos capacitados en la universidad pública se manifesta accediendo a https://educa cion.procertecnologias.com/ en donde se brindan herramientas destinadas a docentes con la mira puesta en que estos las apliquen en el aula para brindar apoyo a los estudiantes que tienen dificultades con su vista y a aquellos que, por el motivo que sea, presentan inconvenientes con la lectura. Los mismos son gratuitos y se encuentran avalados por la Secretaría de Educación de la Municipalidad de Córdoba e incluso otorgan puntaje para la carrera en dicho munici-

Por otro lado, mientras el hardware lo admita, todas las actualizaciones futuras serán gratuitas.

Un aspecto a mejorar es, quizás, la falta de conexión inalámbrica con los accesorios que permiten la toma de imágenes, dado que textos pequeños, etiquetas, etc., muestran breve tiempo de acceso, mientras que los escritos extensos requieren el almacenamiento en otro medio y su conexión posterior para su reproducción. Pequeño inconveniente para los grandes beneficios que reporta Prócer 3.

Encuentre una propuesta inclusiva para personas con discapacidad



COMUNIDAD ALTERNATIVA • DISCAPACIDAD + DDHH

Atendemos adultos leves y moderados en dos modalidades de asistencia

© (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.





15 años

al servicio de una educación de especialidad, actualizándonos, distinguiéndonos y buscando la excelencia siempre.

Modalidades: Sordos e hipoacúsicos Trastornos del lenguaje Trastornos emocionales Retraso mental leve

Carlos Croce 5146, Remedios de Escalada, Bs. As., Arg. 4288-3887 / 4600-0529 - www.escuelapuentes.com.ar



uno. Asimismo, debieron considerar la velocidad de

acción del brazo para hacer-

Robótica

Alimentarse sin ayuda para pacientes con movilidad reducida

Uno de los problemas más importantes de las personas con movilidad reducida, como las que portan lesiones medulares considerables, parálisis cerebral, esclerosis múltiple y otras, es el momento de alimentarse. Algunas manifiestan sentirse avergonzadas al tener que requerir a terceros que pongan cada bocado en su boca, mientras que esta tarea es una de las que más tiempo consume a los cuidadores, restándoselo para otras activida-

Teniendo en consideración estas circunstancias es que investigadores del laboratorio Emprise del Colegio de Computación y Ciencias de la Información de la Universidad de Cornell, en los EE.UU., han construido un brazo robótico capaz de cumplir con la función de llevar el alimento hasta dentro de la boca de su usuario.

Para cumplir con lo proyectado, Tapomayukh "Tapo" Bhattacharjee, profesor adjunto de Informática en la mencionada universidad y líder del trabajo, junto con Rajat Kumar Jenamani, cursante del doctorado en la especialidad y uno de los autores principales del trabajo publicado en la Biblioteca Digital de la Association for Computer Machinery con el título de "Feel the Bite: Robot-Assisted Inside-Mouth Bite Transfer using Robust Mouth Perception and Phy-



trol" (https://dl.acm.org/doi/ 10.1145/3610977.3634975), se han valido de tres elementos esenciales: la visión por computadora, el aprendizaje automático y la detección multimodal.

El primero de ellos es simplemente que el brazo robótico de 9 kg de peso tiene un par de cámaras que muestran las características del usuario y sus circunstancias en tiempo real. Esto es importante porque, por ejemplo, algunos sujetos tienen una apertura limitada de la boca y, además, no permanecen inmóviles, cuestión que otros aparatos de esta especie no suelen tener en cuenta.

En lo concerniente al aprendizaje, el controlador del robot no solamente responde en tiempo real a movimientos u otras alteraciones, sino que guarda en su memoria las características del usuario, con lo cual su interacción es más funcional, ya que no es necesario resetearse en cada ocasión, aunque posee la suficiente flexibilidad como para adaptarse a los cambios.

La detección multimodal refiere a que ciertos aspectos del funcionamiento del aparato los puede realizar el propio individuo, a través de movimientos sutiles de su lengua. Como ejemplo, se cita que algunos de ellos solamente pueden morder en determinado lugar de su boca, por lo cual empujando con dicho órgano se le indica al robot dónde ubicar la comida, por lo que el sistema, de ahí en más, lo toma como referencia y deposita su carga en ese espacio. Ello sucede porque el aparato tiene en su parte más extrema un sensor que es capaz de notar y transmitir la fuerza que se aplica sobre el mismo.

A su vez, el conjunto es capaz de diferenciar aquellos movimientos involuntarios de los usuarios (típicamente, espasmos y tics de distinta magnitud) de aquellos otros que son intencionales. Para ello se proveyó a la base de datos de miles de imágenes de cabezas humanas en distintas posiciones, con lo cual se habilitó la discriminación. Este sistema robótico fue

lo seguro, mientras que hubo de prestarse atención al tiempo variable en que diversas personas pueden mantener su boca abierta. El peso de este aparato permite que pueda emplazarse probado con 13 voluntarios con diferentes morbilidades

en una silla de ruedas, aunque, dado el volumen y la necesidad de conexión con un ordenador, hacen que su colocación y el posterior retiro sea uno de los momentos más engorrosos, salvo que se posea un espacio en donde ubicarlo en forma definitiva.

Un aspecto que les resultó sumamente gratificante fue no solamente la respuesta positiva de los propios interesados, sino también de quienes los cuidan. En ese sentido, en una entrevista, "Tapo" contó que los padres de una joven cuadripléjica se emocionaron muchísimo al ver que su hija comía por sus propios medios.

Además de trabajar en otras formas de robóticas, algunas de ellas orientadas hacia la avuda asistiva, los integrantes de este equipo saben que esta innovación tecnológica todavía requiere de nuevas pruebas y de pulir algunos aspectos menores de su construcción y de su funcionalidad para lanzarse al mercado. Otros factores que se desconocen son los costos, cómo se efectúa la limpieza, el mantenimiento, su durabilidad y más. El tiempo dirá.

en tres ambientes diversos: el propio laboratorio, un centro médico y en el domicilio de una de las personas. La respuesta de los usuarios, en todos los casos, es que esta forma de proveerse alimento les resultó no solamente segura y cómoda, sino también gratificante, puesto que añadió un poco de autonomía a sus vidas al minimizar su dependencia a la hora de comer. Los científicos que intervi-

nieron en el desarrollo y en la construcción de este prototipo explicaron que el desafío más importante que encontraron consistió en cómo hacer que el brazo respondiera adecuadamente en los últimos 5 cm del trayecto hacia la boca, sea retirándose de su camino o modificando el mismo para llegar a su desti-

También fue necesario tener en cuenta que cada uno de los potenciales beneficiarios de esta forma de alimentación presenta una apertura de la boca de diferente magnitud (en algunos casos, apenas dos centímetros), por lo cual los utensilios para llevar el alimento a su destino también deben poder ajustarse a las características de cada

sical Interaction-Aware Con-San Martín de **PORRES** KIDS Nuestro equipo está conformado por

profesionales en:

🌓 /porresbuenosaires 📵 /porresbaires

Fonoaudiología

Psicopedagogía

Psicomotricidad

Educación Física

Arte y Música

Equinoterapia

Kinesiología

Natación

Terapia Ocupacional

Psicología

Conformamos el primer programa institucional para niños pequeños

Desde Adeei nos encontramos en la **BÚSQUEDA DE PROFESIONALES DE** APOYO A LA INCLUSIÓN.

iSUMATE A

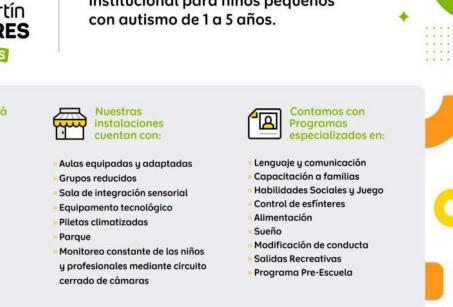
NUESTRO EQUIPO!



Conocé las búsquedas actuales de profesionales ingresando a nuestra web.

www.adeei.org.ar





RED DE ORIENTACION DISCAPACIDAD DERIVACION Y DISCAPACITACION EN DISCAPACIDAD

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 - 12ª 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	alasabiertascd@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	secretariafcaminos@gmail.com / www.fundacioncaminos.org.ar admisionesfcaminos@gmail.com / IG: @fundacion.caminos
Centro de día (para adolescentes y adultos con discapacidad intelectual)	Acrecencia	Gavilán 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 Laferrere 3050	4611-8162	elarboldelavida.ong@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 de formación virtual permanente y accesible	Ayúdame a aprender		54 9 387 226-6256 / 54 9 387 563-1543	ayudameaprender.contacto@gmail.com www.ayudameacercer.com/ayudame-a-aprender/
Espacio Terapéutico	AÚN Espacio Terapéutico	San José de Calasanz 711	11-6722-5677 / 11-6668-7238	aunpsicored@gmail.com / www.aunespacioterapeutico.com.ar IG: aunpsicored / FB: Aún. 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	Blanco Encalada y Bucarelli, Villa Urquiza	11-6972-0823	consultas@alejandragiacobone.com www.alejandragiacobone.com / IG: @giacobonealejandra
Talleres terapéuticos integrales. Prestación de apoyo	Amicus	Biarritz 2689	4828-8838 / 15-5842-1404	amicus@fibertel.com.ar / amicustaller20@gmail.com

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	institutodenivelacion@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	Rivadvia 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
Servicio de apoyo a la integración escolar	Centro Integrado Arco Iris	L. N. Alem 2145, Munro, Pdo. de Vicente López	4760-4884 / 11-5706-8060	recepcioncentroarcoiris@gmail.com IG: @centrointegradoarcoiris

AREA GRAN BUENOS AIRES (ZONA SUR)

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
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. Olivan 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	serviciosocialcottolengo@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.iiwen.com.ar
Escuela de Educación Especial. Sordos e hipoacúsicos, trastornos del lenguaje, emocionales, retraso mental leve	Escuela Puentes de Integración	Carlos Croce 5146, Remedios de Escalada	4288-3887 / 4600-0529	primaria@escuelapuentes.com.ar www.escuelapuentes.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 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	Rodriguez Peña 288, Banfield, Pdo. de L. de Zamora	2083-0880 / 2820-4345	info@audiologiaylenguaje.com.ar www.audiologiaylenguaje.com.ar

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Atención interdisciplinaria	Psicop	Florencio Varela 344, Ramos Mejía, La Matanza	7078-0153 / WhatsApp 11-2743-0308	administracion@psicop.com.ar / www.psicop.com.ar
Atención terapéutica interdisciplinaria	ATI	Alem 818, 8° 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 / lg: @rukalen_Fb: rukalencentroeducativoterapeutico
Centro Educativo Terapéutico	Curupaytí CET	Curupaytí 1467, Morón, Partido de Morón	15-7644-1710 / 7708-4603	curupayticet@gmail.com / lg: curupayticet / Fb: Curupayti CE
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.proyectokiwi
Consultorios interdisciplinarios. Discapacidad	EQUIN	Av. Rivadavia 13876, 3ª "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 EI
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 (rotativas)	administracion@blanquerna.com.ar / www.blanquerna.com.
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@centrodrmaza.com.ar

AREA PROVINCIA DE BUENOS AIRES					
RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E.MAIL/WEB SITE	
Acondroplasia y otras displasias esqueléticas que causan enanismo (ADEE)	ACONAR Acondroplasia Argentina	Lamadrid 4056, Mar del Plata	223 438 1261	info@aconar.org / www.aconar.org.ar IG: @asociacionaconar / FB: Asociación Civil Acondroplasia	
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	
Espacio de formación virtual permanente y accesible	Ayúdame a aprender		54 9 387 226-6256 / 54 9 387 563-1543	ayudameaprender.contacto@gmail.com www.ayudameacercer.com/ayudame-a-aprender/	

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 LA RIOJA					
RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E.MAIL/WEB SITE	
Equipo interdisciplinario itinerante en discapacidad e inclusión	Fundación Formar La Rioja	9 de Julio 345, ciudad de La Rioja	380 420-0920 / 380 423-3188	formarlarioja@gmail.com IG: @fundacionformarlarioja / FB: formarlarioja	

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	
Espacio de formación virtual permanente y accesible	Ayúdame a aprender	Salta Capital	54 9 387 226-6256 / 54 9 387 563-1543	ayudameaprender.contacto@gmail.com www.ayudameacercer.com/ayudame-a-aprender/	
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	Incide 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 Ocupacional:	0341-4655683 0341-4637005	lacasadelsolnaciente@ciudad.com.ar fundaciondelsolnaciente@gmail.com www.casasolnaciente.com.ar	
Escuela especial	La Casa del Sol Naciente	H. de la Quintana 63 bis, Rosario	0341-637034	lacasadelsolnaciente@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

¿Cómo acompañar positivamente el desarrollo psicosexual?

Los días 6 y 7 de agosto de 2024, se realizará el curso online "Sin paternalismo ni silencios: ¿Cómo acompañar positivamente del desarrollo psicosexual?". El mismo será dictado por la Lic. Analía Lacquaniti y el horario será de 19 a 21 horas.

Trabajar con niñeces y adolescencias implica la permanente capacitación y actualización, tanto sobre las características del desarrollo como de las problemáticas sociales, psicológicas y biológicas de una etapa importantísima de la vida de todo ser humano con las marcas de esta época.

Resulta entonces indispensable conocer los marcos legislativos actuales, como ampliar la mirada y los enfoques de intervención y acompañamiento desde los nuevos paradigmas: niños y niñas como sujetos de derechos, la sexualidad como un concepto integral y el respeto por la diversidad en lo referido tanto a lo sexo genérico como a las estructuras familiares.

Para cualquier profesional que trabaje con niñeces es fundamental conocer las diferentes etapas del desarrollo psicosexual: el soporte biológico, los comportamientos, los estímulos ambientales propios de estas generaciones, la subjetividad y las emociones que se integran en un marco complejo que es necesario conocer para realizar intervenciones o acompañamientos favorables para la autonomía y autodeterminación, desde una mirada respetuosa de la diversidad y los derechos humanos.

Modalidad de trabajo:

Expositiva dialogada. Presentación de temas y debate posterior de la bibliografía. Atención: se entrega toda la bibliografía en formato digital.

Destinatarios: Docentes y profesionales del área de salud y educación, estudiantes y personas interesadas en la temática.

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

Huellas y marcas de los padecimientos psíquicos en la infancia

El día sábado 13 de julio de 2024, se realizará el seminario intensivo online "Huellas y marcas de los padecimientos psíquicos en la infancia. Los diagnósticos de TEA bajo la lupa". El mismo será dictado por Marcelo Rocha y el horario será de 10 a 12,30 horas.

En este seminario se reflexionará en torno a los padecimientos psíquicos actuales en las infancias haciendo énfasis en un tema que hoy nos preocupa a todos: la elevada cantidad de diagnósticos de TEA y su deliberada evaluación. En tal sentido, pondremos bajo la lupa diferentes casos de pequeños, que a pesar de recibir ese diagnóstico han doblado el destino de tener que quedar reducidos a esa condición. Revisaremos las principales discusiones en torno a lo que es y no es autismo partiendo de una distinción fundamental que el manual psiquiátrico DSMV se ha encargado de borrar. A su vez, delimitaremos otra forma de comprender las dificultades en la infancia a través del concepto de "la imagen del cuerpo". Todo esto nos permitirá fundamentar el grave error en el que caen muchos diagnósticos actuales.

El desafío será mostrar el modo en que trabajamos y acompañamos a niños con problemáticas subjetivas desde la clínica, la educación y la vida social.

La propuesta entonces será sumergirnos a ese tiempo primario de la vida, a esa travesía tan particular, donde los niños construyen su subjetividad y muchas veces deben tener que llegar a enfrentar diferentes detenciones o problemáticas. Recorreremos este camino de la mano de conceptos e ideas sencillas tomadas del psicoanálisis y explicadas a través de ciertos ejemplos de la botánica.

Destinatarios: Docentes y profesionales del área de salud y educación, estudiantes y personas interesadas en la temática.

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

El diseñó universal en la educación

Los días 24 y 31 de agosto de 2024 se realizará este curso online. El mismo será dictado por Silvia Bersanelli y el horario de cursada será de 11 a 13 hs.

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

Fundamentación:

Desde que se conceptualizara el diseño universal desde el Centro de Diseño Universal de la Universidad de Carolina del Norte (EEUU), sus principios fueron aplicados además de a la arquitectura y al diseño de productos y entornos, también a diferentes campos, entre ellos la educación.

Fue en Estados Unidos que se inició este trabajo, desde allí que hoy se conozca la perspectiva del diseño universal desde diferentes ámbitos aplicados a la educación inicial, primaria, secundaria y superior. El concepto también ha sido incorporado en el art. 2 de la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidad en el año 2006.

El presente curso busca conocer cómo se aplica el diseño universal en los diferentes niveles de la educación, cuántos se han propuesto de diferentes centro universitarios, qué oportunidades brinda en esa aplicación, sus centros de investigación y desarrollo, los investigadores, y el material bibliográfico disponible.

Permitirá ampliar la mirada de aplicación del diseño universal, reflexionar sobre la propia práctica en los ámbitos y espacios de las escuelas, institutos y universidades y, al mismo tiempo, brindará la oportunidad de incorporar nuevas ideas para la enseñanza y el ámbito educativo.

Objetivos: Conocer los diferentes diseños universales aplicados a la educación, sus propuestas, investigadores y centros de estudio. Reflexionar sobre la práctica docente y generar ideas para aplicar en cada contexto social y educativo a la luz de las diferentes propuestas de Diseño Universal en la educación.

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





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

Escuela secundaria obligatoria

Los días 18 y 19 de septiembre de 2024, se llevará a cabo el seminario-taller online "Escuela secundaria obligatoria: accesibilidad, estrategias e intervenciones" en el horario de 19 a 21 horas. La disertante será María José Borsani.

Objetivos del seminario-taller:

- Presentar los lineamientos generales de la Inclusión Educativa en la Escuela Secundaria Obligatoria.
- Sensibilizar sobre el cambio necesario para generar la escuela secundaria inclusiva que requiere la coyuntura.
- Ofrecer estrategias y recursos sencillos que permitan diseñar Accesibilidad a través de la Diversificación Curricular.

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

Esta capacitación otorga certificados de asistencia.

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 Orientacion 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 tecno. 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



ABIERTA LA INSCRIPCIÓN 2024

JORNADA SIMPLE

JORNADA DOBLE

- Yerbal 2621 (CABA)
- (11) 4197-5557
- alasabiertascd@gmail.com
- @centroalasabiertas
- Centro.alas.abiertas



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.



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







De gestión emocional y gestos espontáneos

El termino "Gestión Emocional" posee un acento "empresarial" en relación a la salud mental, anula la singularidad y los modos subjetivos de elaboración.

A raíz del lanzamiento de la parte 2 de la película Intensa-mente han surgido muchos comentarios en relación a la importancia de la "Gestión de las emociones".

La protagonista de la película llega a la etapa puberal y junto con ello, inicia un conjunto de procesos que refieren al intento de tramitar el impacto de los cambios biológicos y físicos que van generando un movimiento en su psiquismo. A ese periodo de tramitación se le llama adolescencia.

El término "Gestión", alude a una visión empresarial respecto de la cual se trata de administrar los recursos de la forma más eficaz, para ello es necesario poder implementar determinado conjunto de acciones específicas e iguales para todos.

Este término es tomado por la psicología cognitivo conductual para hacer referencia ción al estímulo y el Afecto,

al concepto "Gestión Emocional" para hablar acerca de la capacidad para registrar, comprender y regular los sentimientos de forma conscien-

Desde una perspectiva psicoanalítica podemos pensar que las emociones más que gestionarse, se elaboran subjetivamente.

Una elaboración subjetiva implica en parte la presencia de un estímulo externo o interno y a su vez contempla el modo singular en que se tramita esa vivencia que deja

El psiquismo se va constituyendo y creando diferentes instancias, algunas más accesibles para la consciencia y otras no tanto.

A grandes rasgos la experiencia o vivencia subjetiva se encuentra compuesta por dos elementos primordiales: La Representación en relaentendido como la energía somática inherente a dicha representación.

El modo de tramitar aquellas experiencias que van dejando huella en el psiquismo posee su correlato en relación a las llamadas "vivencia de satisfacción", "vivencia de dolor" y los diversos mecanismos de defensa desarrolladas por Freud en los inicios de su creación de la teoría psicoanalítica.

Ahora bien, podemos pensar que en términos generales, una experiencia deja marcas del orden de lo traumático por poseer en ella un estímulo muy superior al que el aparato psíquico es capaz de tramitar. Desde situaciones inevitables de la vida, situaciones evolutivas a situaciones más graves, como por ejemplo, las situaciones de vulneración de derechos en la infancia, requieren de tiempos de elaboración imposi-

bles de "gestionar" de forma Desafiante. consciente con algún protocolo o manual que indique una serie de pasos iguales

De hecho, las manifestaciones sintomáticas que un niño o niña pudiera presentar al respecto resultan ser manifestaciones a escuchar dentro del contexto en que emergen, más que una conducta a extinguir o "acomodar" de manera consciente.

La intervención en estos casos que de manera prematura apunte a eliminar o situar una pauta express para mitigar la conducta sintomática v hasta "molesta" para el entorno en que el niño se encuentra, podría terminar encubriendo, silenciando, las causas disruptivas que podrían haber llevado a ese niño o niña a desarrollar determinados síntomas.

Síntomas que más que parte de una enfermedad, podrían ser el intento de curación, el pedido de auxilio que ese niño o niña podría hacer.

Frente a conductas de desinhibición, un niño que llamaré Martín es diagnosticado con Trastorno Oposicionista

La falta, la palabra trastorno es puesta en el niño, cuando este niño en verdad desafía las conductas de un adulto que lo enferma por no poder contar con los recursos necesarios para garantizar por si mismo los cuidados de su hijo y a si vez, la presencia de un diagnosticador lo enferma aún más al nombrar sus síntomas como un trastorno que le pertenece de manera exclusiva al niño.

Las intervenciones por parte del equipo que trató durante los primeros dos años de tratamiento a Martín, apuntaban a la adaptación a su entorno basándose en métodos correctivos a base de premios, castigos y estrategias de "manejo de sus emociones", sin contemplar ni indagar acerca de algunas de las características de su ambiente

Lejos de leer sus síntomas como algo a extinguir, en este caso y en muchos otros, de lo que se trataba era de poder construir una pregunta en relación al niño y poder visibilizar a dónde nos llevaban estos síntomas.

Construimos desde el juego marcos ficcionales para enmarcar aquello que lo desbordaba y al mismo tiempo, trabajamos con su entorno sobre la falta de cuidados y negligencias al que se exponía a Martín desde hacía mucho tiempo. Para esto fue necesario crear un dispositivo doble junto a otro profesional, de orientación a padres y un espacio individual para el niño.

Fue muy necesario el trabajo en interdisciplina y la escucha activa a las manifestaciones del niño entendidas como el modo que él encontró para mostrar su verdad.

Los términos que nacen desde el área empresarial o desde la lógica de las computadoras terminan invisibilizando en muchos casos el sufrimiento de las infancias.

Desde una perspectiva Winnicottiana, el "Gesto Espontáneo" es entendido como aquellos movimientos que posibilitan al sujeto expresar su ser de forma verdadera.

En ese camino, los adultos del entorno de cada infancia, poseemos un rol esencial al posibilitar las coordenadas afectivas y lúdicas necesarias



¡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.

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)





Martín expresando con sus modos sus sentimientos en relación al ambiente familiar con su psicóloga sosteniéndolo para que eso resulte posible y desde ahí intervenir para ayudarlo en su transformación. La maleta de la visión empresarial de las emociones, volando por los aires.

para poder dar lugar a dicho despliegue.

Los profesionales de la salud que trabajamos con las infancias y sus familias, necesitamos poder donar un tiempo afectivo-lúdico que posibilite la elaboración del sufrimiento, al igual que registrar su denuncia a través de las manifestaciones sintomáticas.

El apuro con el que se vive para diagnosticar y la demanda de inmediatez a través de tratamientos breves, debido a las exigencias del sistema actual en nuestra sociedad, termina anulando la posibilidad de realizar-se una pregunta en relación al sufrimiento psíquico y por ende, de tratar las causas verdaderas que provocan dicho mal-

estar.

Frente al surgimiento de protocolos y técnicas iguales para todos que anulan la singularidad, frente a los "juegos" que invitan exclusivamente a "gestionar" las emociones y generar una adaptación ciega al ambiente, retomemos la idea del gesto espontáneo.

Tengamos una mirada de amor sobre las infancias, posibilitemos el juego entendido como un dispositivo capaz de transformar el sufrimiento desde la construcción singular de quienes juegan.

Desde una mirada subjetivante, nos oponemos y desafiamos a las intervenciones que apunten a silenciar el sufrimiento de las infancias. Lo que enferma no son los síntomas, sino la indiferencia y la mirada descontextualizada en relación a las infancias.

Bárbara Briguez*

* La Lic. Bárbara Briguez es psicóloga U.B.A., especialista en clínica psicoanalítica con niños y adolescentes.

Ilustradora, "Psicodibujante". Instagram: senti.pensamientos E-mail: b.briguez@gmail.com





- TRATAMIENTOS INDIVIDUALES Y GRUPALES
- ESTIMULACIÓN TEMPRANA
- JARDÍN TERAPÉUTICO
- ESCOLARIDAD
- PSICOMOTRICIDAD
- PSICOLOGÍA

- MUSICOTERAPIA
- INFORMÁTICA
- ZOOTERAPIA
- 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

I lucesdemaria@fibertel.com.ar



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 desafios que atraviesa la actividad, promoviendo así una educación más inclusiva.

www.casaie.com.ar -

O Avda. Roosevelt 2455. 4° "B"
Ciudad Autónoma de Bs. As. (1428)

Del grito a la demanda: Lucio entra en la escena

¿Podemos relacionarnos con Lucio a través del deseo de ficción y la ficción del deseo?

¿Cómo captar la fuerza e intensidad del sufrimiento en las

¿Frente al dolor de existir es posible crear nuevas dimensiones escénicas?

- B -

Estoy sentado en el avión dispuesto a emprender el viaje. En el asiento de al lado mediado por el pasillo, se sienta una señora con su hijo. El pequeño, inestable, comienza a golpear la ventana, al insistir en este gesto se acerca la azafata y la mamá exclama: "Es autista, tiene 5 años y le agarra esa

PSICÓLOGA -NIÑOS ONLINE/PRESENCIAL -ADOLESCENTES -ORIENTACIÓN A Ig: @Senti.pensamientos - Mail: psicosentipersonte@gmail.com - CEL: 01165184413 www.sentipensamientos.com.ar



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





descarga cuando despega el avión... no se preocupe traje por la espalda... Luego lo hace rápido por los brazos... le objetos para que no se desregule..." Mientras el niño al que llamaremos Lucio se mantiene indiferente a los dichos de la madre, observa cosas del avión (el cinturón, la luz, la mesita, los botones del techo...). Por momentos sobresaltado se levanta y golpea la ventana, a la par mueve los brazos y grita: "Ah, eh, ah, ah...". Acompaña el sonido con la tensión postural y la agitación rítmica de todo el cuerpo. La sensibilidad cenestésica dramatiza y encarna el temblor del cuerpo.

Despegamos Lucio mira por la ventana para afuera parece tranquilo, me acomodo en el asiento dispuesto a leer. En ese instante, el pequeño comienza a gritar, la mamá con habilidad intenta calmarlo, lo sostiene, lo agarra mientras vuelve a decir que es "Autista". Saca una lata de gaseosa que tenía preparada para él, procura contenerlo de esta manera, luego busca en cartera saca una caja con telitas de diferentes colores y texturas... Me mira, sonríe y afirma: "Son objetos de apego que me dieron en las terapias... Se ve que le hace bien a la sensibilidad, con ellos se calma". Los gritos disminuyen, lentamente se calma, pasa un tiempo... Y vuelve a gritar, agitado se para, golpea la ventana, exaltado, salta sin parar de moverse.

Muy atenta a todo lo que Lucio hace, la mamá saca un "Cepillo sensorial" así lo nombra y exclama: "Lo utilizo tres o cuatro veces por dia para regularlo, cuando se desregula y está inquieto, así se calma" Ante mi asombro y perplejidad, la mamá le levanta la ropa y le pasa el cepillo una y otra vez

EntreLazar

ESPACIO TERAPEÚTICO

toma las manos, las rasquetea... Hace lo mismo con las piernas... Lucio se deja "cepillar" parece calmarse. Por un momento se escucha el movimiento del cepillo, luego se suelta y vuelve a moverse como al principio.

Azorado frente a la situación que no puedo dejar de mirar reacciono, no se que hacer, busco en mi mochila algo... Encuentro un pequeño burbujero, que ni sabia que tenia, siento el impulso, el deseo de actuar. Lentamente cruzo el pasillo y me acerco al asiento de Lucio, lo saludo. Le muestro el burbujero, soplo, y salen las primeras burbujas. Sorprendido trato de agarrar una, otra, espontáneamente canto una canción que invento en ese instante: "kikiki tatata, las burbujas aqui estan... ahí van, vuelan caen y se van, kikiki kiki kaka aqui van, aqui estan...". Lucio me mira, nos miramos, espejados entre las burbujas y la sonoridad que nos convoca.

Vuelvo a soplar, y a cantar la canción, las pequeñas burbujas se mueven, flotan en el aire y van para todos lados. Algunas salen por el pasillo otras suben entre la ventana y el techo, muchas caen al suelo, en medio de sonrisas tratamos de agarrarlas. Comenzamos a burbujear juntos. En el devenir de la escena compartimos un modo de hacer y existir entre las sonrisas, la agilidad por alcanzar alguna burbuja, el intento de que perduren. La musicalidad del ritmo acompaña lo sonoro que invento a medida que lo hacemos: "Hola...hola burbujas... hola Lucio... poin poin la agarramos tuintuin ton se me fué ups ups vienen otra vez... por ahí va una...

> chau chiquita... la próxima te agarramos... por acá, por allá, se van... si el mundo es redondo te volveré a encontrar... upsupsups".

Lucio salta, aletea, al tocar

una burbuja que al unísono

se deshace en el toque, contento me mira. Le respondo: "Ahí lanzo otras, unas más"

a continuación, soplo y en la

escena sostenido en el escenario relacional vuelven a

salir. Jugamos con ellas, en el devenir de la alegría que compone la experiencia. Contento, se acerca, mira el

burbujero, demanda más bur-

bujas, que conllevan la po-

tencia de imaginar que va a

pasar cuando salgan, por donde irán, cuánto durarán, y cómo serán, mas grandes,

mas pequeñas... La mamá

atenta, asienta lo que hace-

mos y acota: "Las burbujas

son un muy buen estímulo,

ALQUILER A PROFESIONALES ESPACIO APTO

Se alquila por hora, módulo o mensual.

PARA CONSULTORIO, ESTUDIO U OFICINA.



Zona: Cruce Vareala, Sur de Gran Bs. As. Lugar céntrico, todas las líneas de colectivo.

INTERESADOS COMUNICARSE AL CONTACTO 11-3511-7832 (ANTONELLA)



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

Obras Sociales - Prepagas



Centro Educativo Terapéutico • Jornada doble

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 desarrollas las distintas actividades.



Escribe: Esteban Levin E-mail: estebanlainfancia @gmail.com www.estebanlevin.com Facebook: lic.estebanlevin

justo me las olvidé, pero a él le sirven mucho lo ejercita para regular la conducta". La miro y me pide el burbujero, se lo doy, ella comienza a soplar las burbujas, exclama: "Esto son ejercicios y conductas que hace con los terapeutas le llaman mucho la atención y lo regulan..." Lucio intenta atrapar algunas, ella no realiza ninguna gestualidad, rápidamente vuelve una y otra vez a soplar, las burbujas salen, no tienen ningún secreto, ni ritmo, tampoco curiosidad. Una tras otra salen y salen tras el soplido que procura estimular para regular la sensibilidad, en la búsqueda tenaz de calmarlo tal como le indicaron en las diferentes terapias.

Poco a poco la experiencia se disipa y opaca entre las burbujas, pierde intensidad afectiva hasta llegar a ser una estimulación exteroceptiva. De repente viene la azafata ofreciendo alimentos y bebidas, el pequeño toma unas papas que devora con gran voracidad. Toda la atención se concentra en esa acción alimentaria, ensimismado, ansioso, no para de beber y comer.

- C -

Luego de ello vuelve a mirar la ventana, comienza a gritar, los gritos aumentan en volumen e intensidad. La mamá saca el cepillo y procura calmarlo, regularlo, pero esta vez no lo logra, la agitación sensorio-motriz continua. Desde mi asiento miro la situación, escucho los gritos, siento la vibración de la demanda... Busco otra vez algo entre las cosas de mi mochila, de golpe encuentro en el fondo entre papeles, libros y documentos, un muñequito de plástico, chiquito, que había quedado olvidado en algún viaje anterior. Lo tomo y lo siento en la mesita junto a los libros, comienzo a hablar con él, desdoblo la voz y la gestualidad, lo saludo, me responde... "Hola Esteban (habla el muñeco) que lindo volar, estamos muy alto, volamos por las nubes, muy rápido...' con los gestos dialogamos. Noto que Lucio comienza a mirar lo que estoy haciendo con el muñequito, poco a poco traspasa el pasillo, queda parado a mi lado, ante ello le pregunto al personaje muñeco: "Mirá acá está Lucio, jugué con él a las burbujas ¿Querés ir y jugar?", "Si", grita, levanto la mano, y él lo agarra, lo acaricia, lo pasa de un dedo a otro, lo mueve con mucha precisión. El muñequito exclama: "Que lindo un nuevo amigo, me encanta que me muevas, que divertido, subir, bajar". Continua balanceandolo para arriba,

para un costado, para abajo, va y viene, hasta que finalmente lo deja otra vez en la mesita, al hacerlo le doy un beso, lo acaricio, luego vuelvo a gesticular y gestuar con el pequeño personaje, mientras lo sostengo en la mano. Lucio va y vuelve hasta que lo agarra con mucha fuerza de tal modo que tira de la cabeza y se queda con ella. En mis manos queda el cuerpo. Instantáneamente grito: "Uh uh está llorando sin cabeza...". Sorprendido Lucio registra el hecho, y acerca la cabecita, despacio la volvemos a encastrar, queda completo el muñequito y entonces sonríe mirándolo.

Nos reímos los tres, se lo muestro a la mamá, que también acompaña la escena con una sonrisa. Jugamos un poco y vuelve a dejarlo en la mesa, le agradezco y se dirige a su asiento a ver la ventana... Ya falta poco para aterrizar. Pasan unos minutos, voy al baño, vuelvo a mi asiento, estoy por sentarme, sin darme cuenta Lucio se levanta y me agarra el hombro, de esta manera impide que me siente, giro para ver que pasa y sin mediación salta, se coloca de frente y me abraza (como si fuera un koala) lo abrazo. Permanecimos un instante en esa posición, luego baja, va con la mamá, me despido, lo saludo, y él responde desde el asiento...

Comparto la sensibilidad de una experiencia deseante. Un viaje recreado por el placer del deseo de entrar en el grito y hacer burbujas juntos o acariciar y mover en la gestualidad a "nuestro amigo" muñequito. Los gritos de Lucio resonaron en mi como demanda, a la cual deseaba responder con un gesto, una palabra, un diálogo sin saber a ciencia cierta cuál sería la gestualidad que el encuentro podía crear o potenciar. Procuré estar dispuesto para recibir la vibración, la sonoridad estridente, la agitación móvil, la incertidumbre de Lucio y de darle lugar, al modo de existir que el enunciaba y que podía entrever al relacionarme con la singularidad de su ritmo e intensidad.

La experiencia de desear, encontrarme con Lucio me llevaba a sostener el deseo de ficción, recrear lo imposible que no podía anticipar antes del encuentro. Acudí a los gritos de Lucio que desterritorializaba al avión, a partir de allí pude entrar al territorio y la escena que juntos hicimos emerger, generar. En ella se jugó la gestualidad compartida, la ima-

gen del cuerpo de Lucio y la de Esteban salieron del cuerpo, se emanciparon de él en un experiencia deseante. Toque inconsciente que renueva el deseo de desear y el misterio ficcional de la curiosidad donde un niño Lucio y un pasajero Esteban existen tal vez por única vez en el acontecimiento singular de una gestualidad en escena.



Inclusión Educativa

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

Clínica

TRABAJO INTERDISCIPLINARIO ACOMPAÑAMIENTO 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

:iacioncivilconstruyendo 👩 @equipo_construyendo



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





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:

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

Cuando decimos Establecimientos de Salud nos referimos a:

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

(C) 221 15 6057171

raquel_ue@hotmail.com

Alejandro

Q 221 15 3557104

alejandrochiodini@gmail.com



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

Servicio de Apoyo a la integración escolar

GBA NORTE, OESTE, SUR Y CABA

EVALUACIONES

ADOS 2 - ADI-R Escalas del desarrollo Lenguaje - Aprendizaje Conducta Adaptativa

TERAPIAS

Fonoaudiología - Psicología Psicopedagogía - Psicomotricidad Terapia Ocupacional - Habilidades Sociales

Capacitación y supervisión a profesionales

TALLERES

L. N. Alem 2145 - Munro, Vte. López **11-5706-8060** Tel.: 4760-4884

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

Email: recepcioncentroarcoiris@gmail.com



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

Discapacidad & Derechos

Enfermedades poco frecuentes



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

En la actualidad la medici-

na ha avanzado notoriamen-

te en lo referido a la detec-

ción y tratamiento de diver-

sas enfermedades, alcanzan-

do resultados impensados

Entre otros avances se ha

podido identificar y estudiar

enfermedades singulares que

cincuenta años atrás.

* Elizabeth Aimar es Jefe de trabajos prácticos de la asignatura Derechos Humanos y Garantias. 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).

no afectan a la población mundial en gran escala, sino que por el contrario se detectan en pocas personas, pero con consecuencias severas en la vida del sujeto y que implican también una erogación importante a la hora de realizar los tratamientos respec-

Este grupo de enfermedades conocido como "enfermedades poco frecuentes", demandó la atención de las autoridades estatales no solo a los fines de la investigación y tratamiento sino también con el objetivo de enmarcar la situación de la persona afectada y las obligaciones del Estado y los agentes de

De acuerdo a lo que surge de la página de la Federación Argentina de Enfermedades Poco Frecuentes (FADE-POF1), "Las enfermedades poco frecuentes (EPOF) -o también llamadas 'enfermedades raras (ER)'- son condiciones de salud con patrones específicos de signos, síntomas y hallazgos clínicos definidos, que afectan a un escaso número de personas en una población determinada. Pueden variar según el país y/o región".

Este grupo de enfermeda-

des aparte de considerarse "raras", resultan complejas, progresivas, discapacitantes y pueden resultar mortales en

Demandan gran parte del tiempo que una persona dedica a las actividades diarias a su atención directa o realizar actividades que tienen relación con la enfermedad.

Por ello se entiende que la persona que atraviesa una enfermedad poco frecuente requiere una atención integral y no estrictamente médica, donde se contemplen las cuestiones sociales, psicológicas no solo de ella, sino de su entorno familiar.

En Argentina se ha establecido que puede considerarse poco frecuente una enfermedad "cuya prevalencia en la población es igual o inferior a una en dos mil (1 en 2000) personas, referida a la situación epidemiológica nacional" (articulo 2do de la ley $26.689)^2$.

Sin perjuicio de ello, se calcula que a nivel mundial estas enfermedades afectan entre el 4 y 8% de la población, aunque FADEPOF señala que dicho porcentaje se incrementa a un 10% de acuerdo a estudios más recientes. "Estimando que más de 300 millones de personas en el mundo viven con alguna enfermedad poco frecuente".

Esta realidad ha llevado a que las Naciones Unidas a través de la resolución (A/ RES/76/132) del 16/12/2021, a abordar la situación de las

personas afectadas por este grupo de enfermedades, desde la protección de sus derechos humanos, exhortando a los Estados puntualmente a: "a) Ofrecer progresivamente cobertura a las personas que viven con una enfermedad rara, proporcionándoles productos y servicios de salud esenciales de calidad y medicamentos, medios de diagnóstico y tecnologías sanitarias esenciales de calidad, inocuos, eficaces, y asequibles, con miras a lograr la cobertura de todas las personas que viven con una enfermedad rara para 2030.

b) Frenar e invertir la tendencia al alza de los gastos sanitarios sufragados por cuenta propia, que acarrean consecuencias catastróficas, mediante la adopción de medidas que ofrezcan protección contra los riesgos financieros y eliminen el empobrecimiento causado por los gastos sanitarios para 2030, prestando especial atención a las personas que viven con una enfermedad rara"3.

Reconoce la ONU desde su documento las existencias de numerosas barreras existentes y que obstaculizan el desarrollo de la vida diaria de las personas con este tipo de enfermedades.

Las EPOF, impiden la vida escolar, laboral, social de la persona, colocándola en una situación de vulnerabilidad evidente.

En nuestro país la ya citada ley 26.689 además de establecer el concepto de EPOF establece en su artículo sexto que: "Las obras sociales enmarcadas en las leyes 23.660 y 23.661, la Obra Social del Poder Judicial de la Nación, la Dirección de Ayuda Social para el Personal del Congreso de la Nación, las entidades de medicina prepaga y las entidades que brinden atención al personal de las universidades, así como también todos aquellos agentes que brinden servicios médicos asistenciales a sus afiliados independientemente de la figura jurídica que posean, deben brindar cobertura asistencial a las personas con EPF, incluyendo como mínimo las prestaciones que determine la autoridad de aplicación".

Esta norma se encuentra dirigida a proteger a las personas que presentan alguna EPOF y garantizarle el acceso a la salud.

Si bien mencionábamos que este tipo de enfermedades resultan discapacitantes es fundamental recordar que para acceder a lo establecido en el artículo 6to. de la ley 26.689 no es requisito ser titular de un Certificado Único de Discapacidad (CUD), por lo que una vez diagnosticada la EPOF se puede solicitar la cobertura del tratamiento al agente de salud.

Sin perjuicio de lo antedicho recordamos que la obtención del CUD es vital para el ejercicio de los derechos de las personas con discapaci-



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 • Musicoterapéutas • Psicopedagogos • Psicólogos Psicomotricistas • Nutricionistas • Profesores de educación física Terapistas 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

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



rukalencetroeducativoterapeutico



JUNIO: MES INTERNACIONAL DE CONCIENTIZACIÓN SOBRE LA AFASIA

FUNDAFASIA

La pérdida del lenguaje y la comunicación causada por una lesión cerebral.

Si usted conoce alguien que padece afasia, no lo deje luchar solo.

La fundación Argentina de Afasia puede ayudarlo:

fundafasiaem@intramed.net https://fundafasia.org.ar/







dad, pero en este caso su ausencia no obstaculiza el acceso a los tratamientos.

La ley cubre la detección precoz, diagnóstico y tratamiento. Esto es importante porque un diagnóstico rápido y certero resulta de gran importancia y su ausencia constituye una de las barreras más difíciles de sortear, ya que dar con un diagnóstico certero puede insumir entre 5 y 10 años, con las consecuencias de ingreso tardío a los tratamientos⁴.

Dentro de la normativa existente se ha establecido un listado de EPOF⁵ que en la actualidad alcanza alrededor de 5.885 enfermedades, donde se puede consultar si la enfermedad que se ha diagnosticado se encuentra en el listado.

Todos los años se actualiza dicha lista, incorporando nuevas enfermedades.

Si bien hacíamos referencia en párrafos anteriores a la relación discapacidad/EPOF, señalando la no obligatoriedad del CUD para acceder a

las coberturas el vínculo entre las dos situaciones existe.

En una interesante publicación que se encuentra en la página de FADEPOF⁶, vincula estas dos situaciones describiendo las vivencias de las personas diagnosticadas con EPOF y las barreras que enfrentan.

"El 50% de las personas con enfermedades poco frecuentes no ha podido desarrollar actividades de la vida diaria, tales como estudiar o trabajar. Para el 28%, el diagnóstico de la enfermedad poco frecuente limitó mucho 'sus elecciones profesionales' y 'ser promovido', para el 33% respecto a 'reducir sus actividades' y 'disminuir sus ingresos', llegando al 36.9% en relación a las 'oportunidades de tener un trabajo'. A su vez, en la población analizada, las mujeres son las más afectadas en el desarrollo de sus actividades diarias".

Como se puede observar la descripción precedente no dista de lo que habitualmente se encuentra al relevar las barreras que enfrentan las personas con discapacidad y la vulneración de derechos, especialmente en sectores de la población que sufren múltiple vulneración como mujeres y niños.

Entonces no resulta reiterativo recordar el deber del Estado en asumir acciones positivas a fin de paliar las desventajas en estos sectores de la comunidad (art. 75-23 de la Constitución Nacional).

Y este reclamo no es un hecho aislado de un grupo que se ve perjudicado en el ejercicio de sus derechos, sino que responde a manifestaciones de las Naciones Unidas en la citada resolución. A/RES/76/132 del 2021 donde manifiesta la necesidad de: "promover y proteger los derechos humanos de todas las personas, incluidos los aproximadamente 300 millones de personas que viven con una enfermedad poco frecuente en todo el mundo, muchas de las cuales son niños, lo cual implica asegurar la igualdad de oportunidades para que alcancen su potencial de desarrollo óptimo y participen de manera plena, igualitaria y significativa en la sociedad".

Notas:

- 1- https://fadepof.org.ar/
- 2- https://www.argentina.gob. ar/normativa/nacional/185077/ texto
- 3- https://documents.un.org/doc/undoc/gen/n21/400/74/pdf/n2140074.pdf?token=zxWVjaBq5u8MtkkFmv& fe=true
- 4- https://fadepof.org.ar/que_son_las_epof.php
- 5- Resolucion Ministerial 307/ 2023 https://www.argentina. gob.ar/salud/pocofre cuentes/ listado
- 6- https://fadepof.org.ar/_recursos/noticias/archivos/202212 0201355342142.pdf



Curso Online

SIN PATERNALISMO NI SILENCIOS:

¿CÓMO ACOMPAÑAR POSITIVAMENTE EL DESARROLLO PSICOSEXUAL?

Martes 6 y miércoles 7 de Agosto

de 19 a 21 hs. (2 clases)

Objetivos del curso

Este curso ofrece información indispensable para profesionales, en torno a la evolución de la sexualidad acorde a la edad cronológica, revelando cómo en ocasiones la familia y sus modos de crianza como las representaciones sociales sobre la discapacidad generan prejuicios que obstaculizan o niegan la sexualidad de las PcD. Trabajar con niños y adolescentes requiere de esta información para acompañar su desarrollo integral e inclusivo en la sociedad.



Disertante
Lic. Analía Lacquaniti



En España

"Informar sobre discapacidad"

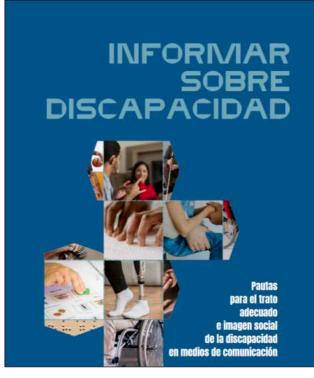
La presencia, el trato y la representación de las personas con discapacidad en los medios es una lucha que gana terreno, pero que está lejos de alcanzar estándares acepta-

Desde eufemismos para evitar la mención adecuada hasta ridiculizaciones y exabruptos, pasando por un cierto paternalismo irritante, en la referencia a estos seres humanos suelen cometerse errores y discriminaciones, que aun en el caso de que sean involuntarios, no por ello son válidos, sobre todo en profesionales de la comunicación.

Es por eso que el Comité de Entidades Representantes de Personas con Discapacidad (más conocido por CERMI) de Aragón, junto con la Asociación de Periodistas de dicha comunidad autónoma española, han elaborado una guía de buena práctica bajo el nombre "Informar sobre discapacidad. Pautas para el trato adecuado e imagen social de la discapacidad en medios de comunicación", documento de 52 páginas que puede leerse y descargarse en https://12ft.ioproxy?q=htt ps%3A%2F%2Fcermiara gon.com%2Finformar-sobre -discapacidad%2F.

En el mismo se indican prioritariamente diez pautas:

- 1. Son personas con discapacidad, no discapacitados.
- 2. No uses discapacidad como sustantivo.
- 3. Se vive con discapacidad,



- 4. Dirígete directamente a la persona con discapacidad, no a su intérprete o persona de apoyo.
- 5. No infantilices ni el trato ni el lenguaje.
- 6. No contrapongas normalidad a discapacidad.
- 7. Huye de lugares comunes. Ni héroes ni víctimas.
- 8. Cada persona es única y la discapacidad es diversa.
- 9. Evita ahondar en la doble discriminación que supone ser mujer con discapaci-

10. La accesibilidad universal es un derecho. Es responsabilidad de todos, también tuya, garantizar comunicaciones, contenidos y entornos accesibles.

Además de las generalidades, esta guía aborda la temática teniendo en cuenta los distintos tipos de discapacidad y qué debe y no debe hacerse respecto de la auditiva, la visual, la sordoceguera, la física y orgánica, la intelectual, la referida al trastorno del espectro autista y la mental, mostrando cómo conducirse ante cada caso.

Interesante documento que debiera adoptarse no solamente en lo que respecta a los medios de comunicación, sino también en el trato cotidiano, para empezar a dar, al menos desde las distintas formas del lenguaje, el lugar que merecen todos y cada uno de los seres humanos.

Hacia las estrellas

¿El primer astronauta amputado?



John McFall nació en el Reino Unido y tiene actualmente 43 años. Está casado y su familia la completan tres hijos. Desde los 19, tras un accidente de motocicleta, debió amputársele su pierna derecha por encima de la rodilla.

Es un ex atleta, destacado velocista antes y después de la amputación, puesto que tras el accidente le colocaron una prótesis que le le permitió seguir compitiendo y representando a su país en eventos internacionales, ganando varias preseas en diferentes oportunidades.

Pero quizás su mayor logro aconteció en noviembre de 2022, cuando la Agencia Espacial Europea lo eligió como posible primer astronauta con discapacidad.

Tuvo que mudarse a Colonia, Alemania, junto con su familia, ya que allí se asienta nautas, donde se lo entrena v se lo somete a diferentes pruebas de máxima exigencia física y mental.

Una de ellas consiste en ubicarlo dentro de una centrifugadora en un cubículo del tamaño aproximado al de un ataúd y someterlo durante un tiempo a una presión de 6 G, es decir, una fuerza seis veces mayor que la gravedad. Eso mismo es lo que podría experimentar durante el reingreso a la atmósfera en una cápsula espacial.

También ha experimentado lo contrario, es decir la falta de gravedad, además de muchas otras tareas.

Si bien todo este entrenamiento no implica que John vaya a ser escogido finalmente para ir al espacio, sí sirve para descubrir qué ajustes deben hacerse por parte de la Agencia y de los propios aspirantes con discapacidad física para ser escogidos. Como ejemplo, el propio McFall explica en una entrevista con la BBC que su prótesis de última generación no funcionó del todo bien ante la falta de gravedad, ya que la disminución de su peso corporal en un 80% no le permitió manejarla adecuadamente, notándola rígida.

El astronauta y el equipo evaluador sospechan que quien vaya al espacio con amputación similar deberá llevar distintas prótesis para diferentes momentos, como, por ejemplo, el ejercicio a realizar para mantener masa muscular y densidad ósea, el instante del despegue y otros.

Los responsables del proyecto indican que este intento inclusivo no se trata de una acción caritativa de su parte, sino que quieren aprovechar las múltiples capacidades que portan estas personas para el éxito de las misiones.



EL CISNE

Staff

Director: Ricardo C. Unamuno Sub-Director: Esteban Di Mare Secretaria General: Abril Unamuno Secretario de redacción: Tomás Unamuno

Coordinadores de área: María Marta Di Mare, Alejandra Alvarez, Analía Lacquaniti, Anna Stege, Bettina Westendorf. Colaboradores: Andrea Aznar, Ronaldo Pellegrini, José An-

tonio Hernández Silverio, Marta Schorn, Miguel Angel Ricci, Esteban Levin, Horacio Ferber, Diego González Castañón, Fernando Baralo, María Marta Castro Martín, María José Borsani, Carolina Guzmán.

QUE CAMBIA LA MIRADA HACIA LA DISCAPACIDAD

Asesoría legal: Dra. Elizabeth Aimar

Editor responsable y propietario: Ricardo C. Unamuno. Redacción y publicidad: Tel.: 2008-1952.

E-mail: info@elcisne.org - Web site: www.elcisne.org El Editor responsable no se responsabiliza por las opiniones vertidas por los columnistas, como así tampoco por el contenido de los espacios publicitarios.

Registro de la Propiedad Intelectual Nº 440964.

Prohibida la reproducción total o parcial del material de la presente edición sin la autorización de la redacción.

En los EE.UU.

La salud reproductiva de las personas con discapacidad

Días atrás llamó la atención una noticia aparecida en diversos medios de comunicación estadounidenses sobre un proyecto presentado por representantes demócratas para abolir una práctica insólitamente común en el territorio de dicho país: la esterilización forzada de personas con discapacidad, práctica que todavía es habitual en 31 de los 50 Estados que componen su geografía.

El 2 de mayo de 1927, un fallo de la Suprema Corte habilitó a los diferentes territorios a que lo hicieran. La sentencia en cuestión respaldó la ley del Estado de Virginia que permitía que el propio aparato estatal interviniera al respecto, forzando a las personas (sobre todo a las mujeres) a la ablación o la inutilización de sus órganos reproductivos. Y como en ese país las decisiones que toma el máximo tribunal de justicia son obligatorias para todos los tribunales de menor jerarquía, incluyendo a las cortes territoriales, toda legislación en ese sentido y sus consecuencias son perfectamente legales.

Ello despertó un debate acerca no solamente de estas prácticas castratorias, sino respecto de la salud reproductiva de las personas con discapacidad.

Activistas sobre el derecho de dicho colectivo respecto de este importante rubro de la vida personal informan



que las barreras que enfrentan para acceder a dichos beneficios sanitarios son inmensos, incluyendo estereotipos muy dañinos (por ejemplo, la transmisión de la discapacidad mental), problemas de comunicación y escaso acceso al cuidado sani-

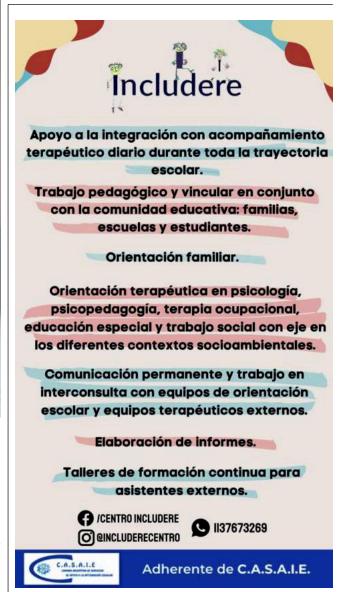
Ello incluye, asimismo, que

sobre todo en los Estados más fundamentalistas, se niegue el acceso al aborto a estas mujeres, cuando algunas de ellas presentan un riesgo de muerte muchísimo más elevado que el del resto como consecuencia de su pregnancia, en algunos casos 11 veces mayor. Es por eso que muchas personas con discapacidad debieron cambiar su domicilio, asentándose en otros territorios en los cuales poder reproducirse o que se les permita interrumpir los embarazos.

Si bien el caso de este país ha llamado la atención, esta no es una problemática desconocida para la mayor parte de las personas que habi-

tan este mundo y no solamente en los EE.UU., sino que en tre ellos el de la salud repromuchos otras jurisdicciones nacionales las personas con discapacidad no logran que

ductiva.



Seminario Intensivo Online

HUELLAS Y MARCAS DE LOS PADECIMIENTOS PSÍQUICOS EN LA INFANCIA. LOS DIAGNÓSTICOS DE TEA BAJO LA LUPA

Sábado 13 de julio de 10 a 12.30 hs.

Modalidad Online



Sobre el Seminario

En este encuentro se reflexionará en torno a los padecimientos psíguicos actuales en las infancias haciendo énfasis en un tema que hoy nos preocupa a todos: la elevada cantidad de diagnósticos de TEA y su deliberada evaluación.



Disertante Ps. Marcelo Rocha

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

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

Abogados

DR. SANTIAGO M. MAYER

Estudio especializado VSM Especialistas en amparos de salud y discapacidad 25 años de experiencia

15-6378-1383 /15-5970-9441 estudioespecializadovsm@gmail.com

> Acompañantes terapéuticos

LIC. CARLOS CÁCERES

Psicólogo UBA. MN 43269 Equipo de Acompañamiento Terapéutico BITÁCORA

Atención particular y O. Sociales

15-6468-5206 / 15-2192-7475 ccaceres72@live.com.ar

PRISCILA ELIZABETH GONZÁLEZ

Acompañante terapéutica

Comunicadora en L.S.A. Prof. de Artes Plásticas

15-6363-1115 priselizabeth.g@gmail.com

ANGEL REINHARDT

Acompañante Terapéutico Counselor Asesoría nutricional Reiki

15-5782-2116 ar02022311@gmail.com

Counselor

DELFINA LAGOS

ESPACIO DE ESCUCHA, ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL

> Atención Online Procesos individuales. Pareja. Familia.

11 2696 8617 clrholistico@gmail.com

Enfermeros

LIC. EMILSE AYELÉN ARGÜELLO

Lic. en enfermería MN 76043 Especialista en enfermería neonatal - Pediatría Estud. prof. de Ed. Esp Manejo de LSA

11-5261-3234

milse.arguello@hospitalitaliano.org.ar

Fonoaudiólogos

LIC. HEBE LEONE

Neurolingüista infantil

15-5782-6819 equipophilos@gmail.com hebelauraleone@hotmail.com

Maestros

CHRIS LA VALLE

Maestra y formadora de Yoga WaterYoga

Especialista en Discapacidad

15-5603-9724 inscripcionyad@gmail.com www.chrislavalle.com.ar

Médicos

DRA. MARÍA ISABEL ROSTAN

MN: 96215

Psiquiatra. Homeópata Unicista. Pediatría. Trast. del Neurodesarrolo, de conducta, de ansiedad y psicosomáticos. Tratam, Homeopático y Alopático At. de niños, adolescentes y adultos en consultorio y virtual. Reintegro Obras Sociales. Zona Belgrano

11-5699-0295

Musicoterapeutas

LIC. MIRIAM ANTUÑA

Autismo - Discapacidad

Especialista en niños. Atención en consultorio y domicilios

15-5369-0358 mirantu@hotmail.com

FERNANDA DÍAZ

Musicoterapeuta/ Psicodramatista

Atención Infancias y Adultos Talleres de inclusión comunitaria

Particular / Obras Sociales con CUD

11-5036-2566

mtfernandadiaz@gmail.com

ROMINA SISTO

Musicoterapeuta UBA

Zona Oeste y Capital Federal

4628-6041 15-6198-4487 consultorioati@gmail.com

Nutricionistas

LIC. VILMA INSAURRALDE

Planes alimentarios personalizados

Mosaico de menús semanal Consultorio virtual TEA/TGD - S. DOWN - DIABETES - OBESIDAD CELIAQUÍA Y OTRAS PATOLOGÍAS

11 2710 9423

vilmanutricionista@gmail.com

Odontólogos

DRA. CYNTHIA BAGGINI

Odontóloga

Especialista en implantología oral. Atención a pacientes con diversidad funcional. Pedro Lozano 4639, V. Devoto CABA

11 2824 5050

cynbaggi@gmail.com

Profesores

ROSA KAUFMAN

Profesora de computación

Educación especial: niños, jóvenes, docentes.

4854-7992

rosakaufman@gmail.com

www.nuevas-tecnologias.net

PATRICIA PEREGO

Prof. de sordos e hipoacúsicos

y retardo mental.

Diplomatura en TEA.

Licenciatura en Ciencias de la

Educación, en curso.

pap9272@gmail.com

Psicólogos

LIC. DANIELA MORHAIM

Psicóloga UBA M.N.º 20272

At. a niños, adolescentes y adultos

Orientación a padres

Atención virtual y presencial

Zona Almagro

danielamorhaim@hotmail.com

11 3088 0688

15-5151-9629

Lic. en Psicología Terapia individual, pareja y familia. Presencial y online.

BÁRBARA BRIGUEZ

Psicóloga especialista en

Infancias y Adolescencias

Orientacion a padres.

Atención Online y Presencial.

psicosentipensante@gmail.com

@ @senti.pensamientos

LIC. LILIANA GARELLI

Niños, adolescentes y adultos.

Atención presencial y virtual.

lilianagarelli@gmail.com

LIC. JULIA FAVALE

Psicóloga TCC

Pacientes con y sin CUD

Zona Caba centro

@centro.nanai

PABLO JORGE VALLE

DAUBENBERGER

nanaicentrodeterapias@gmail.com

11 5958 7866

11 6428 8462

15-6518-4414

Pedro Lozano 4639, V. Devoto CABA

11 2824 5050

pablojorge.valle@gmail.com

ALEJANDRA PASCUAL

TGD, autismo. Problemas de conducta y aprendizaje.

4706-2317

15-6103-0808

EDIT WOLANSKY

Niños, adolescentes y adultos.

4828-8838 15-5842-1404

amicustaller20@gmail.com editwolansky74@gmail.com

Niños, adolescentes y adultos.

LIC. HOMERO ARNOLD

Especializado en atención de

pacientes con Autismo

y Psicosis Infantil

15-6197-5626 homeroarnold@hotmail.com

www.homeroarnold.com

Psicomotricistas

Licenciada en Psicología **NATALIA ROZA**

Psicomotricista (UNTREF)

Atención temprana del desarrollo Clínica y Terapia psicomotriz. Niños, adolescentes y jóvenes.

15-4673-1106 natrozapsm@gmail.com

@ @natrozapsm

LIC. EUGENIA SALOMONE

Psicomotricista

Atención temprana. niños, adultos y adultos mayores.

11-3802-3839

eugeniasalomone.psm@gmail.com @espaciohabitarme

CAMILA CORIA

Clínica psicomotriz a niños, jóvenes y adultos mayores

Talleres de juego e iniciación deportiva Talleres de estimulación neurocognitiva nemoria y movimiento. Zona oeste GBA

11-6828-0478 coriacamila18@gmail.com

espacio.movitriz

Psicopedagogos

MARCELA SEDANO

Psicopedagoga

Técnicas de estudio Entrenamiento de la memoria Adolescentes y Adultos

Zona Recoleta / Palermo

15-5338-3425 marsedanoacosta@gmail.com

LIC. MARIANA DAMONTE

Psicopedagoga

Atención a niños, adolescentes y jóvenes Evaluación, Diagnóstico y Tratamiento Tutorías - Orientación a padres

11-3013-3267 espacio.quehaceres@gmail.com

@espacio.quehaceres

SONIA LASERNA

Psicopedagoga. Maestra de apoyo. Clínica.

Acompañamiento a niños, jóvenes y adultos. Zona norte, GBA

11-6546-2929

sblaserna@gmail.com

LIC. FABIANA GUESTRIN

Psicopedagoga clínica

Diagnóstico y tratamiento de púberes y adolescentes Zona Palermo

11-4142-5541 fguestrin@gmail.com

Psiquiatras

DRA. KAREN REVELLI

Psiquiatra Infanto Juvenil

Más de 20 años de experiencia en el ámbito público y privado con niños, jóvenes y adultos con discapacidad. Especializada en trastornos del desarrollo. Zona CABA.

11-5504-7567 dra.karenrevelli@gmail.com

dra.karenrevelli

Terapeutas de estimulación temprana

MERCEDES PODESTÁ

Profesora especializada en Discapacidad visual. Especialista en Estimulación

Temprana visual.

5368-9977 / 4521-0678

mopodesta@hotmail.com

www.estimulacionvisual.com.ar

Terapistas ocupacionales

LIC. JACQUELINE MUIÑA

Lic. en Terapia Ocupacional

Especialista en intervención y estimulación temprana. Terapeuta del neurodesarrollo. Formación completa en Integración Sensorial en USC. Zona: Casanova, Luzuriaga, Padua

11-4940-5756

jacquelinemuina@hotmail.com

LIC. BELÉN TORRES

Terapista Ocupacional Autismo, Catatonia y otros Trastornos Severos del Desarrollo. Trat, a domicilio y consultorio en CABA.

11 6473 6478

torresbelen.to@gmail.com

@ @terapeutaocupacional.tea

EL CISNE

CURSOS & SEMINARIOS DE CAPACITACIÓN EN DISCAPACIDAD

Clases online en vivo, dictadas por importantes profesionales del ámbito de la discapacidad.





