

EL CISNE

DISCAPACIDAD - EDUCACION - REHABILITACION

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

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

NUESTRAS VIAS DE ACCESO:

Tel.: 2008-1952

E-mail: info@elcisne.org

Página web: www.elcisne.org

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

La hidrocefalia y sus consecuencias

El líquido cefalorraquídeo cumple funciones vitales en el sistema nervioso central. Se produce en los ventrículos cerebrales y fluye a través del cerebro y de la médula espinal. Se renueva diariamente cuatro a cinco veces para realizar su tarea nutricional, de protección y de eliminación de desechos de su zona de actuación, entre otras tareas. Pero no en todos los casos ocurre así, ya que en aproximadamente una de cada mil personas dicho fluido se acumula, produciendo consecuencias intelectuales, físicas y neurológicas importantes.

De no tratarse, sus consecuencias pueden incluso ser mortales.



Informe en páginas 8 a 11

Detección de autismo en adultos

De un tiempo a esta parte comenzó a ponerse la lupa sobre las personas adultas que, pese a carecer de un diagnóstico, portan síntomas que bien podrían atribuirse a alguna de las formas de TEA. Se sospecha que, así como el número de casos entre niños aumentó notablemente en las últimas décadas con el establecimiento de nuevos requisitos diagnósticos y el incremento de conciencia respecto de la problemática, muchos hoy adultos quedaron sin diagnosticar en el pasado. Si bien no se duda de ello, muchos sugieren mesura y responsabilidad en la detección de esos nuevos-viejos casos.

Informe en páginas 4 a 7

Desregulación de las prestaciones

Sistema de prestaciones básicas: garantía de prestaciones igualitarias

Informe en páginas 22 y 23



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

Tecnología

Juegos olímpicos y paralímpicos y discapacidad

Desde el 26 de julio hasta el 11 de agosto de este año se realizarán los Juegos Olímpicos París 2024, mientras que los Paralímpicos se efectuarán desde el 28 de agosto, culminando el 8 de septiembre.

En ambas competencias la tecnología estará disponible para quienes presencien algunos de los eventos en los estadios y porten discapacidad visual o auditiva.

Más allá de que en algunos campos deportivos, sobre todo del fútbol, ya existen ayudas en ese sentido, los próximos torneos ecuménicos contarán con distintos sistemas que permitirán una participación más intensa de los espectadores con discapacidad.

Las pruebas efectuadas han dado excelentes resultados. Desde audiodescripción, chalecos que vibran, tabletas táctiles y otros han despertado el entusiasmo de quienes los han utilizado.



Por ejemplo, en la Copa de Francia de básquet, se realizó audiodescripción en los encuentros, detallando las acciones. Un fan con discapacidad visual explica que habitualmente escuchan el ambiente, pero no saben por qué los presentes gritan, silban o realizan otras manifestaciones. Con el relato detallado lograron integrarse a los demás presentes. Otro tanto ocurre con un seguidor del rugby.

Otro simpatizante de ese deporte se vale de una tablet

táctil, en la cual puede sentir con sus dedos el desplazamiento de la ovalada en el campo de juego, lo que, dijo, le permitió gritar al mismo tiempo que los demás ante los incidentes del partido.

Por su parte, un aficionado sordo relató su experiencia con un chaleco que vibra en un partido de básquet. Pudo sentir los rebotes de la pelota en el piso, los pasos de los jugadores, los gritos del público y más mediante distintas vibraciones que pronto aprendió a identificar viendo lo que sucedía.

La audiodescripción estará disponible para 6 deportes olímpicos (fútbol, atletismo, judo, natación, tenis y equitación) y 10 paralímpicos, con un total de 460 horas para los deportes más populares entre las personas con problemas de visión, así como habrá tabletas táctiles en 6 eventos olímpicos y en otros 4 paralímpicos que utilizan pelotas en su desarrollo.

Las diferentes asociaciones de personas con discapacidad albergan la esperanza de que la utilización de estas ayudas asistivas en los juegos olímpicos impulsen su utilización en los eventos deportivos ordinarios, para que más aficionados puedan seguir los desarrollos de los deportes que aman.

Hipocondroplasia

Primera droga para su tratamiento



La hipocondroplasia es una condición que afecta a 1 de cada 25.000 personas, aproximadamente, cuya característica principal es que sus portantes presentan una estatura baja (desde 1,28 cm a 1,65 en edad adulta), debida al acortamiento de los huesos largos del cuerpo, en un 70% de los casos debida a una mutación en un gen conocido como FGFR3, regulador de una proteína que participa en el desarrollo y el mantenimiento de los tejidos óseo y cerebral, por lo que además de las características físicas (brazos y piernas cortos, articulaciones laxas, manos y pies pequeños, etc.), también suelen presentarse discapacidad intelectual de leve a moderada, convulsiones, problemas de aprendizaje y más. Se parece a la acondroplasia en cuanto a sus consecuencias, pero tiende a ser más leve.

Un equipo de investigación perteneciente al Children's National Hospital de la capital estadounidense ha desarrollado una droga bautizada como Vasoritide, la cual, según consta en un paper publicado en eClinical Medicine de The Lancet, ha logrado mejorar la estatura de sus pacientes en 1,8 cm al año.

El trabajo se realizó con 24 niños con tal condición, 12 niñas y otros tantos varones, todos ellos con una edad pro-

medio de 5,86 años y consistió en un período de observación del crecimiento durante 6 meses sin medicación seguido de otro con una duración de un año, en el cual se aplicó el medicamento mediante una inyección subcutánea diaria de 15 microgramos por kilogramo de peso.

Además de la mejora en la tasa de crecimiento, no se reportaron efectos adversos importantes, por lo cual ninguno de los pacientes hubo de abandonar el tratamiento.

Los investigadores se encuentran realizando otros estudios de fase II con la droga como el citado con otras patologías que disminuyen el crecimiento esperable, como el Síndrome de Noonan, el de Costello, la Neurofibromatosis de tipo 1 y otros, cuyos resultados están evaluando.

Lo que no indica el trabajo es si, además del crecimiento, el suministro del medicamento produjo resultados respecto a los demás síntomas, ni cuál es la tasa de crecimiento esperable para estos pacientes.

De todas maneras, este tratamiento medicamentoso para la hipocondroplasia es el primero que se realiza para revertir al menos la baja estatura. Habrá que aguardar las nuevas comunicaciones de los científicos sobre sus avances.



Escuela de educación especial

◆ NIVEL PRIMARIO ◆

◆ CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL ◆

◆ INTEGRACIÓN ESCOLAR ◆

Malvinas Argentinas 1154
Temperley, Buenos Aires

Malvinas Argentinas 731
Temperley, Buenos Aires

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

WWW.ESCUELASOLES.COM.AR

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

Fundación *Vivir y Crecer*
Comunidad Terapéutica
Infantil del Oeste

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

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

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

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

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

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

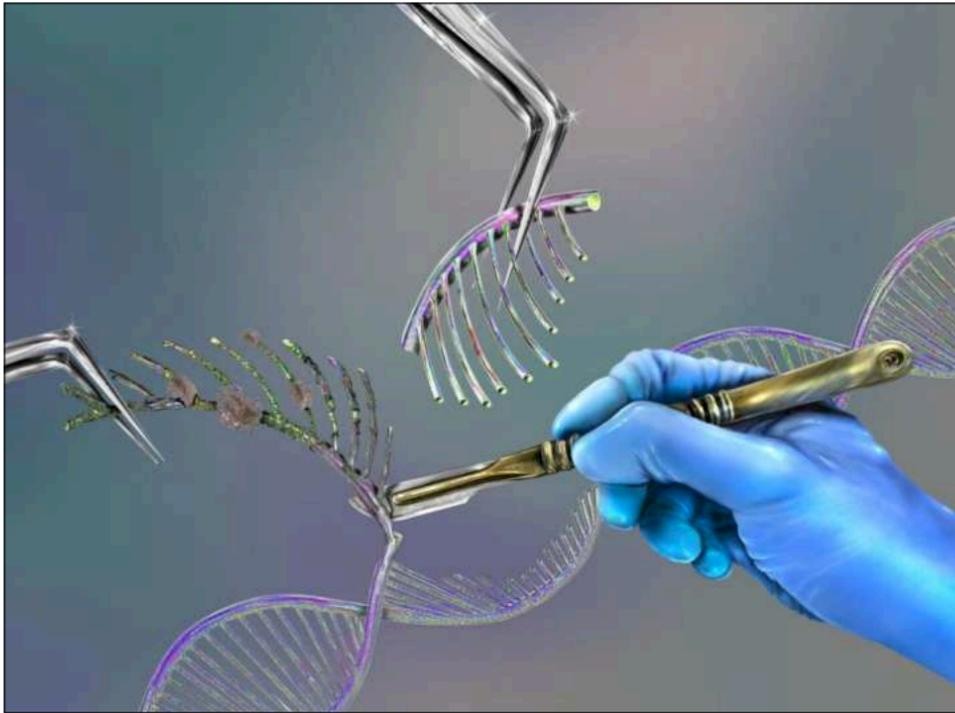
Ciencia

Técnica de edición genética mejora la visión de personas ciegas

Hace más de una década que la técnica de edición genética que recibe el nombre de Crispr-Cas9 se utiliza en investigación científica para intentar corregir problemas cortando y pegando material genético para reemplazar las partes cuyos defectos o mutaciones provocan diferentes enfermedades y discapacidades.

Recientemente, un trabajo de investigación denominado Brilliance publicado en The New England Journal of Medicine, cuyos lineamientos pueden apreciarse en el portal de la National Library of Medicine estadounidense (<https://clinicaltrials.gov/study/NCT03872479>) ha logrado que once de catorce personas con una forma de ceguera no heredada hayan logrado importantes mejoras.

La amaurosis congénita de Leber es, como su denominación indica, un desorden genético heterogéneo que se caracteriza por una pérdida severa de la visión que comienza en el nacimiento, reportándose como causante de un 10 al 18% de los casos de ceguera congénita. Esta se debe, principalmente, a una afectación de la retina, pro-



ducto de la mutación de diferentes genes, entre ellos, uno de los más frecuentes es el denominado CEP290.

La investigación que llevaron a cabo científicos estadounidenses de la institución Mass Eye and Ear desde hace cinco años involucró a 14 voluntarios, 12 adultos con edades entre 17 y 63 años, y dos niños de 10 y 14, a los

que les aplicó una inyección del gen editado mediante un procedimiento quirúrgico. Tiempo después, midieron cuatro ítems en los participantes: mejora de la agudeza visual, prueba de adaptación a la oscuridad, función visual de navegación (posibilidad de seguir visualmente el recorrido en un laberinto) y la visión respecto a la calidad

de vida.

11 de los pacientes mostraron mejoras en al menos uno de esos ítems, mientras que seis en dos o más.

El Dr. Eric Pierce, investigador principal, dijo que es emocionante que algunas de estas personas antes ciegas comuniquen que pudieron

hallar mediante la vista su celular o saber que la máquina de café funciona porque ven las luces del aparato. Parece una tontería para los videntes, pero para quien nunca vio resulta una hazaña.

Los trabajos continúan para perfeccionar la metodología

y establecer las dosis a aplicar con mayor precisión. Por el momento se hallan abocados a la tarea de análisis de la información, para luego dar los pasos siguientes que posiblemente hagan que parte de los que nunca vieron puedan hacerlo.

Anemia falciforme

Medicamento aliviaría uno de sus síntomas más importantes

La anemia falciforme es el resultado de una mutación genética que produce que algunos de los glóbulos rojos, normalmente de forma redondeada y muy elásticos para permitir su circulación sanguínea, tengan la forma de una hoz o de luna creciente, al tiempo que se vuelven rígidos y pegajosos, dificultando el flujo de la sangre.

Ello hace que los afectados desarrollen anemia, dolores, hinchazón de manos y pies, infecciones frecuentes, retrasos de crecimiento, problemas de visión, una mayor tendencia a accidentes cerebrovasculares, hipertensión pulmonar y más consecuencias que hacen que, en promedio, estas personas tengan una vida 20 y hasta 30 años más corta.

Afecta a 1 de cada 400 afrodescendientes y a 1 de cada 16.000 de origen hispano, incluidos los latinoamericanos.

Estudios de varias universidades estadounidenses realizaron una experiencia para dilucidar si una droga de la firma Bayer cuyo nombre genérico es riociguat, que se utiliza para tratar la hipertensión pulmonar, puede tener efecto positivo en los portadores de esta anemia.

Según el artículo publicado en Lancet Hematology, en el estudio doble ciego realizado a 130 pacientes voluntarios diagnosticados con esa enfermedad se les suministró



placebo a la mitad y la droga al resto, comenzando con 1 y llevando la dosis a 2,5 miligramos tres veces al día durante 12 semanas.

Los resultados mostraron que el medicamento no tuvo diferencias significativas en cuanto al dolor y a los eventos vasculares relacionados con esta anemia, aunque sí evidenció mejoras no solamente en la presión pulmonar sino que también logró bajar la hipertensión sanguínea, así como se registraron mejoras en cuanto a los problemas de riñones.

Un inconveniente serio a resolver es la tolerancia de estos enfermos a la droga en cuestión, ya que casi la cuarta parte de los pacientes (22,7%) experimentó al menos un incidente adverso significativo a lo largo del tratamiento.

Nuevas investigaciones deberán resolver el problema de la tolerancia para que pueda transformarse en un trata-

miento estándar de la anemia en los aspectos señalados, mientras se sigue en la búsqueda de una cura.



"ACRECENCIA"

CENTRO DE DÍA PARA ADOLESCENTES Y ADULTOS

VACANTES DISPONIBLES 2024

Nuestros Talleres

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

Grupo de Profesionales Dir. Médica Psiquiatra Dra. Aduna Mónica

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

Enfermeros durante toda la jornada / Comedor incluido

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

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



RED BENEDICTA

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

PROYECCIÓN COMUNITARIA
Recepción, acogimiento, contención familiar / Prof. Inf. Juv. / Obras Sociales

- Evaluaciones DSM5 - CIE10 - CIF Inf / Adoles.
- IRRI Irritability Inventory
- ESCALAS FIM / Condiciones de Salud y Def. Mental
- Congad
- Transcripción CUD detallada
- PTI socialización, comunicación y lenguaje / PTI Control emocional
- Coaching. Prácticas concretas para inclusión
- Plan S. Mental - Equipo Profesional
- Mobilización recursos comunitarios, parroquia, Sist. salud, CGP

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

Dos posturas

Detección de autismo en adultos

De un tiempo a esta parte comenzó a ponerse la lupa sobre las personas adultas que, pese a carecer de un diagnóstico, portan síntomas que bien podrían atribuirse a alguna de las diversas formas de Trastornos del Espectro Autista. Se sospecha que, así como el número de casos entre niños aumentó notablemente en las últimas décadas con el establecimiento de nuevos requisitos diagnósticos y el incremento de conciencia respecto de la problemática, muchas personas hoy adultas quedaron sin diagnosticar en el pasado. Si bien no se duda de ello, se alzan voces que sugieren mesura y responsabilidad en la detección de esos nuevos- viejos casos.

Primera aproximación

Durante mucho tiempo se creyó que las múltiples formas que engloba el término "Autismo" eran una cuestión de niños, no precisamente por su simpleza, dado que la

complejidad de sus síntomas principales, sus comorbilidades, la distinta intensidad de sujeto a sujeto y una larga serie de variables dan cuenta de lo opuesto, sino porque su detección se completaba durante la infancia o, a lo sumo,

en los primeros años de la adolescencia.

El rápido crecimiento de la casuística, que llevó a que en poco más de tres décadas se pasara de 1 caso por cada 2.500 nacidos vivos hacia 1990 a 1 en 36 en la actuali-

dad (y contando), llevó a preguntarse si no se habría dejado a millones de niños de entonces sin el correspondiente diagnóstico.

Otro aspecto en el que comenzó a ponerse atención es dilucidar por qué el Autismo se manifiesta más frecuentemente en varones que en niñas, en una proporción que para algunos estudios se ubica de 5 a 1.

Es por ello que desde hace un tiempo relativamente reciente se ha comenzado a verificar la existencia de trabajos de investigación orientados a dilucidar esos dos puntos oscuros.

El autismo en adultos

En lo que respecta a mujeres, se han esbozado diferentes teorías como para abrir la discusión.

Una de ellas, la más popular, por llamarla de alguna manera, es que en ellas las manifestaciones pasan más desapercibidas porque las mujeres suelen ser más tímidas y son más capaces de desarrollar estrategias de ocultamiento, explicación que, dado el incompleto pero constante avance de los de-

rechos femeninos, va quedando desactualizada, si es que alguna vez tuvo fundamento científico.

En la actualidad, parte de los trabajos que orientan lo genético como causal principal del Autismo indican que en el caso de las mujeres se necesitaría de mayor cantidad de mutaciones para producir efectos similares a los que se observan en varones. Es decir que ellas contarían con mayores mecanismos de protección.

Otra cuestión de dudosa eficacia explicativa es que, mientras que los síntomas de los Trastornos del Espectro Autista en varones resultan ampliamente conocidos, no ocurriría lo mismo respecto de los de las mujeres. Ello conduce a otra pregunta: ¿los signos nucleares de los TEA difieren según el sexo?

En general, se acepta que los archiconocidos signos basales son los problemas de comunicación, de interacción social, las conductas estereotipadas, las repetitivas y los intereses acotados. Y ello sin importar ni la edad ni el sexo, por lo que la causa de que se haya omitido a las mujeres o que las mismas lleguen más

tardíamente al diagnóstico debiera buscarse por otro lado.

Una de las atribuciones que se hace acerca de la causa sobre la omisión de casos que lleva a la búsqueda en la edad adulta es la flexibilización de los criterios. En efecto, durante décadas se tomó como modelo de los TEA a seres casi sin palabra, extremadamente rígidos, con arrebatos emocionales aleatorios, encerrados totalmente en sí mismos y usualmente concurrendo con problemas de discapacidad intelectual. Si bien existen casos así, la variedad de los TEA es muchísimo más amplia y la mayor conciencia a este respecto estaría poniendo de resalto innumerables omisiones del pasado.

Por otro lado, los síntomas del Autismo persisten a lo largo de toda la vida, dado que, más allá de falsas promesas, si no se sabe con certeza cuál es la causa, tampoco se conoce cura alguna, aunque sí hay disponibles diversas aproximaciones terapéuticas que permiten una vida más plena para los diagnosticados, las que deben adaptarse a las características de cada una de las personas. Es por ello que la existencia de niños cuyos signos desaparecen con el crecimiento, en realidad da cuenta de malos procesos de diagnóstico, lo que, según consta en diversos trabajos de investigación, alcanza un promedio de 7 a 15% de los pacientes, aunque algunos más extremos los llevan a alrededor del 25%. Por lo tanto, quienes no presentan rasgos autistas en la edad adulta es porque nunca portaron tal condición, mientras que los omitidos durante la infancia los tienen aunque entonces no se revelaran.

Las mencionadas estrategias de las que se valdrían las mujeres también serían utilizadas por varones con casos leves para enmascarar los problemas. Otro tanto sucedería respecto de individuos



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

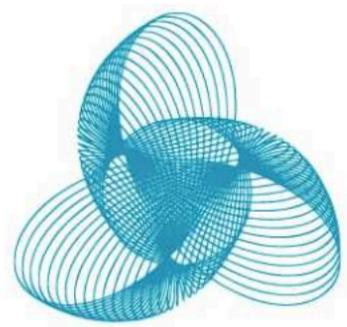
AREAS	<ul style="list-style-type: none"> • Ocupacional • De la vida cotidiana • Deportiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Recreativa • Artística • Social
--------------	--	---

Orientación familiar. Entrevistas individuales. Reuniones multifamiliares.

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

¡Buscanos en Facebook!

SEGUIR CRECIENDO y ASOCIACION SEGUIR CRECIENDO HOGAR Y TALLER



ENCRUCIJADA

ORIENTACIÓN VOCACIONAL PARA JÓVENES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

INFO.ENCRUCIJADA@GMAIL.COM

C.E.I.A.C.
 INSTITUTO PRIVADO INCORPORADO A LA ENSEÑANZA OFICIAL A-1028

Centro de Estudios Interdisciplinarios para el Aprendizaje y la Comunicación

www.ceiac.edu.ar

Ramón Freire 1658 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

ABIERTA LA INSCRIPCIÓN PARA MARZO 2024
 TITULOS OFICIALES A NIVEL NACIONAL

ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA SUPERIOR EN INTERVENCIÓN Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA
 MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA

TÉCNICO SUPERIOR EN PSICOMOTRICIDAD
 N° de resolución 3802/12 S.S.G.E.C.P.

Primera carrera oficial
TÉCNICO SUPERIOR EN ARTETERAPIA
 N° de resolución 374/15 S.S.G.E.C.P.

info@ceiac.edu.ar



Si bien no se niega la importancia de un diagnóstico para las personas de este colectivo, existen dos posturas al respecto. Por un lado, se postula que lograr el diagnóstico implica, además del conocimiento de la propia situación del individuo, el acceso a tratamientos y ayudas que mejoren la calidad de vida. Por el otro, se solicita que no se trate de una moda, sino que se emplee el máximo rigor diagnóstico, para que no se repitan errores de antaño o se cometan nuevos que no solamente no ayuden sino que perjudiquen.

considerados de alto rendimiento, lo que haría más difícil la detección. Muchas de estas personas lograrían que, a lo sumo, se las considerara como peculiares, aunque “dentro de la normalidad”, lo que la misma signifique.

A su vez, padres y otros familiares con rasgos y sin diagnóstico perpetuarían esa condición respecto de sus

propios hijos, ya que, más allá de algunas dificultades compartidas, no suelen recurrir a consulta: después de todo, sus descendientes se les parecen.

Más allá de que puedan tener un funcionamiento social con ribetes de adecuado, existen algunos indicadores que, aunque parezcan levemente diferentes o atenuados

respecto de los que presentan los niños, podrían conducir a la sospecha de que ese adulto sin diagnosticar sería merecedor de una evaluación, al menos.

Por más que muchos de los síntomas aparezcan embozados, sea por leves o por años de eficaz ocultamiento, en los adultos que evadieron el diagnóstico se observan pro-

blemas de interacción con otros en diferentes ámbitos, desde la vida laboral hasta en lo concerniente a lo afectivo, así como cierta incapacidad para realizar y sostener nuevas relaciones.

También suele observarse que estas personas, más allá de una apariencia funcional adecuada, muestran que su grado de empatía hacia los

demás es bajo, además de presentar falta de cordialidad en su trato.

La forma de hablar es otro aspecto que suele levantar alguna sospecha, sobre todo por su forma monocorde y las notables carencias de inflexión.

Asimismo, es posible que se presenten conductas que tiendan al rechazo o, al menos, al discomfort ante algunos cambios en su entorno, así como es frecuente que su sinceridad sea extrema, incluso bordeando la incorrección social y sin sopesar el efecto sobre los sentimientos de los interlocutores.

Los problemas sensoriales

también siguen estando presentes, aunque en muchos casos velados por diferentes estrategias que permiten una apariencia de “normalidad”.

Otra cuestión que dificulta la vida de los adultos con TEA es la disminución dramática de los apoyos públicos disponibles una vez que se termina la etapa escolar obligatoria, lo que conspira contra la posibilidad de muchas de estas personas para seguir estudios universitarios y también para conseguir empleo. Por ejemplo, en Europa las tasas de desempleo de estas personas son altísi-

Continúa en la pág. siguiente

Lic. Homero Arnold

PSICOANALISTA

Especializado en atención de pacientes con Autismo y Psicosis Infantil

Atención de niños, adolescentes y adultos

- Atención en consultorio (zona Ituzaingó)
- Atención online

CONTACTO

Teléfonos: 011 4623 5971 / 15 6197 5626

Email: homeroarnold@hotmail.com

www.homeroarnold.com



¡SUMATE A AIEPESA!

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

¿Qué ofrecemos?

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

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



¿Quiénes se pueden asociar?

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



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



www.aiepesa.org.ar

aiepesa@aiepesa.org.ar

11 2339-8865

Adolfo Alsina 1433, 2b (1088) CABA



Somos un grupo de profesionales que brindamos

ASESORAMIENTO LEGAL Y TÉCNICO

con muchos años de experiencia en la materia.

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

Nuestro trabajo se enfoca en:

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

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

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

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

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

Por distintas consultas contactenos a:

Raquel

📞 221 15 6057171
✉ raquel_ue@hotmail.com

Alejandro

📞 221 15 3557104
✉ alejandrochiodini@gmail.com

Detección de...

Viene de la página anterior similar. Si bien no se niega la importancia de un diagnóstico para las personas de este colectivo, existen dos posturas al respecto.

Detección, ¿sí o no?

Aunque los estudios sobre detección durante la edad adulta comenzaron hace relativamente poco, las estimaciones preliminares hablan de que el porcentaje de niños y de adultos portando alguno de los TEA debiera ser

similar. Si bien no se niega la importancia de un diagnóstico para las personas de este colectivo, existen dos posturas al respecto.

Por un lado, se postula que lograr el diagnóstico implica, además del conocimiento de la propia situación del individuo, el acceso a tratamientos y ayudas que mejoren la calidad de vida.

En la Asociación Argentina de Padres de Autistas

(APAdA) se sugiere que se consulte con su médico de confianza ante la sospecha y que también se haga lo propio con las personas más cercanas.

Uno de los primeros pasos que suelen darse incluyen la realización de tests online como el que se adjunta, en este caso, el del Cociente de Espectro Autista, de 50 preguntas (hay otro abreviado de solamente 10), los cuales sirven para orientar a los consultantes, aunque no constituyen un diagnóstico en sí mismos, sino que pueden encauzar el inicio del camino.

Tanto en este como en otros muchos existentes se necesita la intervención posterior de un profesional idóneo en la temática para realizar la evaluación y establecer el diagnóstico o para descartarlo. El puntaje que se obtiene va de 0 a 150, ya que cada pregunta suma de 0 a 3 puntos, siendo 0 carencia de rasgos autistas y desde 76 en más una sospecha elevada de portación a confirmar o no por medios diagnósticos idóneos. Ante la sospecha, este tipo de pruebas suele ser un buen inicio para el comienzo del procedimiento.

Por otro lado, aunque no se desconoce la importancia de abordar la problemática de los TEA en adultos, se alzan

ASOCIACIÓN CIVIL
ESCRABEL
SALUD MENTAL INTEGRAL

Atención psicológica
a personas con discapacidad y a su grupo familiar

ACOMPañAMIENTO PSICOTERAPEUTICO

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

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

📞 4963 1717 📞 15 2373 8431

www.escrabelsaludmental.com.ar



Espacio de Vida

CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO
ESTIMULACION TEMPRANA



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

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



Consultorios externos

Docencia y Actividades de Formación Profesional



30 Años

Trabajando por la inclusión de las personas con discapacidad

	Acuerdo Total	Acuerdo Parcial	Desacuerdo Parcial	Desacuerdo Total
1- Prefiero hacer cosas con otras personas en lugar de hacerlas solo. 2- Prefiero hacer las cosas de la misma manera una y otra vez. 3- Si intento imaginar algo me es muy fácil construir una imagen en mi mente. 4- Con frecuencia me quedo tan profundamente absorto en un tema que pierdo de vista todo lo demás. 5- A menudo percibo ligeros sonidos que los demás no aprecian. 6- A menudo me fijo en las matrículas de los coches u otras cadenas de información similares. 7- A menudo otras personas me comentan que lo que he dicho es de mala educación, a pesar de que a mí no me lo parece. 8- Cuando leo un relato puedo imaginarme con claridad cómo podrían ser los personajes. 9- Me fascinan las fechas. 10- En un grupo social puedo llevar con facilidad el hilo de las diferentes conversaciones de la gente. 11- Me encuentro cómodo en las situaciones sociales. 12- Suelo darme cuenta de detalles que otras personas pasan por alto. 13- Prefiero antes ir a una biblioteca que a una fiesta. 14- Me resulta fácil inventarme historias. 15- Me siento más atraído por las personas que por las cosas. 16- Tiendo a tener intereses muy intensos y me molesto si no los puedo ejercer. 17- Me gusta la chachara social. 18- Cuando hablo no siempre es fácil para los demás meter baza. 19- Me fascinan los números. 20- Cuando leo novelas encuentro difícil entender las intenciones de los personajes. 21- No me gusta especialmente leer novelas. 22- Encuentro difícil hacer nuevos amigos. 23- Continuamente me doy cuenta de patrones en las cosas. 24- Prefiero ir antes al teatro que a un museo. 25- No me molesta que mi rutina diaria sea interrumpida. 26- A menudo me ocurre que no se como mantener una conversación. 27- Encuentro fácil "leer entre líneas" cuando alguien me habla. 28- Suelo concentrarme más en la visión general que en los pequeños detalles. 29- No soy bueno recordando números de teléfono. 30- Normalmente no observo los pequeños detalles de una situación o de la apariencia de una persona. 31- Soy capaz de darme cuenta si una persona que me está escuchando se aburre. 32- Encuentro fácil hacer más de una cosa a la vez. 33- Al hablar por teléfono no estoy seguro de cuando es mi turno para hablar. 34- Me gusta hacer cosas de forma espontánea. 35- A menudo soy el último en entender la gracia de un chiste. 36- Encuentro fácil adivinar lo que una persona está pensando o sintiendo simplemente mirando a su cara. 37- En caso de ser interrumpido puedo volver a lo que estaba haciendo de forma muy rápida. 38- Soy bueno en la chachara social. 39- La gente a menudo me dice que vuelvo una y otra vez sobre el mismo tema. 40- En mi infancia me gustaba jugar a fingir o simular con otros niños. 41- Me gusta coleccionar información sobre categorías de cosas (por ejemplo tipos de coches, pájaros, trenes, plantas, etc.). 42- Me cuesta imaginarme cómo me sentiría siendo otra persona. 43- Me gusta planear con cuidado todas las actividades en las que participo. 44- Me gustan las ocasiones sociales. 45- Encuentro difícil adivinar las intenciones de las otras personas. 46- Las situaciones nuevas me generan ansiedad. 47- Me gusta conocer a gente nueva. 48- Soy un buen diplomático. 49- No soy bueno recordando las fechas de nacimiento de la gente. 50- Encuentro muy fácil jugar con niños a juegos que implican fingir o simular.				

que implican los TEA, lo que aumenta las posibilidades de inclusión y de que más personas accedan a tratamientos y ayudas que habiliten a que se viva mejor, al mismo tiempo incrementa la probabilidad de falsos positivos, ya que incluso muchos profesionales de distintas áreas, sin la capacitación necesaria, se sienten habilitados para realizar diagnósticos cuando, en realidad, no lo están.

Tampoco faltan teorías conspirativas de diversa índole, muchas de las cuales se asocian a laboratorios de especialidades medicinales y a otras áreas de tratamiento concebidas como unidades de negocios que priorizan las ganancias por sobre su función social.

Como sucede en casi todas las áreas de la vida, es de vital importancia que se halle el equilibrio entre ciencia y conciencia para que quienes concurren a una consulta impulsados por la necesidad de resolver algo que no sienten

como bueno encuentren la mejor respuesta para su sufrimiento.

COMPUTACIÓN CLASES-CURSOS
EDUCACIÓN ESPECIAL método Rosa Kaufman



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

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

voces de investigadores advirtiéndolo acerca de lo que consideran el peligro de salir a la búsqueda de diagnósticos perdidos, como consta en un artículo aparecido en marzo pasado en Autismo Diario.

La misma falta de idoneidad que hizo que se omitieran casos de Autismo en la infancia o que se produjeran falsos negativos o positivos entonces son un problema a atender cuando se intenta reparar la falta utilizando la

misma metodología que condujo al error.

Si bien es un hecho que la mayor conciencia respecto del Autismo abre un mundo de mayores posibilidades para estas personas, alarma a algunos expertos que la puesta en foco sobre esta problemática tienda a oscurecer la existencia de muchas otras.

Incluso se advierte la aparición de lo que se denomina como "ensombrecimiento diagnóstico" (o "diagnostic overshadowing", en inglés), que

se produce cuando personas que concurren a la consulta por problemas de salud mental o discapacidad intelectual son evaluadas con una precisión menor que la debida, atribuyéndose su problemática a aspectos accesorios de su condición y no a la causa central que la produce.

Al mismo tiempo, sobrevuela otra cuestión: si la persona logró desarrollar una vida satisfactoria desde su propia perspectiva, ¿es necesario etiquetarla y llevarla a

seguir un tratamiento?

Por otro lado, también se cuestionan los criterios diagnósticos más recientes, tanto del DSM V como de otros repositorios, según los cuales se ha producido una relajación de los requisitos, lo que explicaría el aumento exponencial de casos.

Asimismo se sostiene que la popularización de la problemática constituye un arma de doble filo, ya que, si bien ello permite que se tenga una mayor visibilización de lo



INSTITUTO BLANQUERNA
 Fundado en 1956

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

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

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

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




Instituto Integral de Educación
 A1214 | ASOCIADO A LA UNESCO

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

Integración de jóvenes sordos y oyentes

TERCIARIO
SECUNDARIO
CURSOS L.S.A
FUNDACION IIDE

www.iide.edu.ar
 Instituto Educativo de Nivel Medio y Terciario

Acumulación de líquido cefalorraquídeo

La hidrocefalia y sus consecuencias

El líquido cefalorraquídeo cumple funciones vitales en el sistema nervioso central. Se produce en los ventrículos cerebrales y fluye a través del cerebro y de la médula espinal. Se renueva diariamente cuatro a cinco veces para realizar su tarea nutriente, de protección y de eliminación de desechos de su zona de actuación, entre otras tareas. Pero no en todos los casos ocurre así, ya que en aproximadamente una de cada mil personas dicho fluido se acumula, produciendo consecuencias intelectuales, físicas y neurológica importantes. De no tratarse, sus consecuencias pueden incluso ser mortales.

El líquido cefalorraquídeo

El líquido cefalorraquídeo es un importante integrante del sistema nervioso central. Lo producen los tejidos que revisten los ventrículos del cerebro (sobre todo los laterales, alrededor del 70%), cuatro cavidades que se conectan entre sí a través de conductos estrechos. Fluye no solamente a través del cráneo sino que también hace lo

propio en la médula espinal. Se trata de un fluido que, en circunstancias normales, es transparente.

Sus siete funciones principales son:

- Nutre al sistema nervioso central: se encarga de llevar el oxígeno y los nutrientes a las células de dicho sistema, es decir, permite que el mismo se alimente y respire.

- Mantiene la presión interna: hace que la presión del

sistema se mantenga siempre en el mismo nivel, sin importar lo que pase en el exterior. Los cambios en este sentido producen diferentes perjuicios, sobre todo en el cerebro.

- Regula la homeostasis: es un elemento de singular importancia en la estabilidad del sistema, haciendo que la concentración de los diferentes elementos químicos se mantenga a pesar de las diferen-

cias que puedan afectar a los demás órganos y sistemas.

- Ayuda a la eliminación de los desechos: se ocupa de deshacerse de los elementos sobrantes y de parte de los que producen las células durante su funcionamiento, así como dispone de todos los tóxicos existentes en el sistema nervioso central, transportándolos fuera de las meninges para que el cuerpo se deshaga de los mismos.

- Protege al cerebro: este órgano, de alrededor de 1 a 1,5 kg de peso, se encuentra flotando en dicho fluido, lo que no solamente lo mantiene lubricado sino que sirve como amortiguador ante posibles golpes, manteniéndolo en la misma posición relativa y disminuyendo las consecuencias de impactos en la cabeza. Al mismo tiempo, al hallarse flotando, disminuye su peso relativo.

- Es parte del sistema inmunitario: protege al sistema de ataques de microorganismos de distintas clases, manteniendo la salud gracias a la profusión de células inmunitarias que contiene.

- Transporta hormonas y otras sustancias que permiten que el conjunto se mantenga en las mejores condiciones posibles, posibilitando la maduración de las nuevas células. Entre otros productos, se hallan en su conformación cloruros, glucosa, proteínas, enzimas y ácido láctico.

El volumen que circula en el sistema nervioso central de una persona adulta oscila entre 90 y 150 ml, mientras que en recién nacidos se encuentra en el orden de 10 a 60 ml. Se repone constantemente, dado que se produce aproximadamente medio litro diario de tal sustancia, a una velocidad media de 0,35 ml por minuto. Es decir que la cantidad de este importante fluido se repone entre 4 y 5 veces durante la jornada.

El número de células inmunitarias que se considera correcto (es decir, no patológico) en una persona adulta es de 5 por cada milímetro cúbico, 60 a 70% de las cuales son linfocitos, mientras que el resto son fundamentalmen-

te monocitos, que son aquellas que se encargan de destruir a los microorganismos invasores.

Los excedentes se eliminan sobre todo a través de las vellosidades aracnoideas de los hemisferios cerebrales, las que penetran en los vasos sanguíneos, vía principal de expulsión, y en forma muy minoritaria por otros conductos alternativos.

Cuando este sistema no funciona correctamente, sus consecuencias pueden y suelen ser devastadoras.

Qué es la hidrocefalia

Aproximadamente uno de cada millar de bebés nace con ella, aunque puede hacer su aparición a cualquier edad. De todas maneras, es más común en bebés y en adultos mayores. Las derivaciones de esta condición son de tal magnitud que llegan a comprometer la vida de quien la porta, además de tratarse de la causa de entre el 1 al 6% de todas las formas de demencia. Aproximadamente el 0,41% de las personas mayores de 65 años puede presentarla.

Ocurre por una acumulación de líquido cefalorraquídeo en el cerebro, sobre todo en sus cavidades más profundas, es decir, los ventrículos. Esta cantidad excesiva hace que aumente el tamaño de dichos espacios y ejerce presión sobre el órgano. Esa compresión desmesurada puede dañar el tejido cerebral y hacer que el cerebro pierda parte de su funcionalidad.

Existen diferentes tipos de hidrocefalia. Una división frecuente es entre las que son comunicantes y las que no.

En las primeras, el líquido

TALLERES Presenciales

para personas con TEA

Más información: info@apadea.org.ar

Inicio:
3 de Junio

Lunes de
15hs a 17hs
8 encuentros

Gurruchaga 1991
Palermo, CABA

Pre-Laboral

Inicio:
7 de Junio

Viernes de
15hs a 17hs
12 encuentros

Gurruchaga 1991
Palermo, CABA

Orientación Vocacional Ocupacional

Más información:

11 2185 3851

www.apadea.org.ar

@APAdCentral

APAdCentral

info@apadea.org.ar

0810 345 2508

APNA
Fundación Argentina para el Autismo

La Misión
Fundación Argentina para el Autismo

ALaFe
AUTISMO LATINOAMÉRICA FEDERACIÓN

FADeA
Federación Argentina de Autismo

SOLES

Escuela de educación especial

ESTAMOS CONTRATANDO!!

Escuela especial ubicada en zona sur
Busca incorporar al plantel:

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

Interesados enviar CV a
rrhescuelasoles@gmail.com



Aproximadamente uno de cada millar de bebés nace con ella, aunque puede hacer su aparición a cualquier edad. De todas maneras, es más común en bebés y en adultos mayores. Las derivaciones de esta condición son de tal magnitud que llegan a comprometer la vida de quien la porta, además de tratarse de la causa de entre el 1 al 6% de todas las formas de demencia. Aproximadamente el 0,41% de las personas mayores de 65 años puede presentarla. Ocurre por una acumulación de líquido cefalorraquídeo en el cerebro, sobre todo en sus cavidades más profundas, es decir, los ventrículos.

se forma correctamente y corre como debiera, pero lo que falla es la reabsorción, es decir, la disposición del fluido a eliminar, lo que produce una acumulación y la consecuente presión.

Por su parte, en las no comunicantes se verifica algún tipo de obstrucción que impide la circulación, provocando un acopio excesivo en

algunos sectores, con efectos similares a la anterior.

Una tercera forma aparece cuando por diversas circunstancias se producen cantidades mayores que las que se eliminan, derivando nuevamente en una abundancia que provoca diversos síntomas.

Respecto de estos últimos, los mismos pueden variar con la edad de la persona.

Los signos más frecuentes en los bebés son poseer una cabeza más grande que lo que se considera normal y/o con un crecimiento demasiado acelerado para lo esperable; un abultamiento o tensión visible en la fontanela que se ubica en la parte superior de la cabeza, es decir, la zona blanda en la cual las placas del cráneo no han terminado

de unirse; posibles náuseas y vómitos; letargo; irritabilidad; problemas de alimentación; posibilidad de convulsiones, problemas con el tono muscular y la fuerza; lo que se conoce como signo del sol poniente, esto es, ojos que miran fuertemente hacia abajo (presente en alrededor del 40% de las hidrocefalias obstructivas), y otros.

Más adelante, durante la niñez, además de los signos evidentes anteriores, se suman dolores de cabeza, problemas de visión (doble o borrosa), movimientos inusuales de los ojos, somnolencia, nuevamente náuseas y vómitos, problemas de equilibrio y de coordinación, escaso apetito, necesidad de orinar frecuentemente, pérdida de control de la vejiga, irritabilidad, deterioro cognitivo, retrasos o retrocesos en habilidades adquiridas, entre otras, caminar o hablar, por citar las más frecuentes.

Por su parte, al llegar a la juventud y la mediana edad se observa que, además de la

persistencia de signos anteriores (dolores de cabeza, pereza, problemas con la coordinación y el equilibrio, de visión, etc.), se hace evidente el deterioro de la memoria, de la capacidad para concentrarse y de las habilidades cognitivas en general.

En los adultos mayores se acentúan los problemas cognitivos, los de memoria, los referidos a la capacidad para razonar, a lo que se suman dificultades para caminar (arrastrar los pies, tener la sensación de estar maniataado, etc.), además de empeorar la coordinación y el equi-

Continúa en la pág. siguiente




Equipo Terapéutico VILLA URQUIZA

Dra. Mónica B. Marzetti y Equipo de Inclusión Escolar

20 AÑOS DE ASISTENCIA, FORMACION Y DOCENCIA

Categorización de ANDIS

- Apoyo e Inclusión Escolar
- Evaluación Neuropsicológica
- Diagnóstico ADOS-2 | ADI-R
- Tratamiento Integral
- Psicopedagogía
- Psicología
- Evaluación y tratamiento fonoaudiológico

- Terapia Ocupacional
- Integración Sensorial
- Apoyo y Asesoramiento Pedagógico
- Acompañamiento Terapéutico
- Orientación para Padres

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.



San Martín de PORRES

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



Programas Especializados

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



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

- » **Isidro Casanova**
Calle Estocolmo 2446
- » **Palermo**
Francisco Acuña de Figueroa 1785
- » **Florida**
Av. Pte. Hipólito Yrigoyen 4553
- » **Yerba Buena (Tucumán)**
San Juan, Esq. España

La hidrocefalia y sus...

Viene de la página anterior
libro.

La mayor parte de estas personas, más allá de la evolución de sus síntomas con la mayor edad, presenta distintos grados de discapacidad intelectual, ya que suele afectarse su capacidad de concentración, de razonamiento, así como la memoria de corto plazo, además de verse afectada la motivación para realizar distintas acciones, al

tiempo que se presentan grandes dificultades de organización. Sin un tratamiento adecuado, las derivaciones se multiplican y el deterioro progresa. Incluso los tratamientos existentes tampoco aseguran que los problemas se detengan, aunque, por otro lado, existen trabajos de investigación que aseguran que algunas de las formas de demencia y del deterioro cognitivo podrían ser reversibles. De hecho, se asegura que, en

los casos congénitos, aquellos bebés que superen el primer año de vida podrían tener una vida "bastante normal".

A su vez, la capacidad de aprendizaje de estos sujetos también suele verse alterada por los problemas apuntados acerca de memoria, capacidad de razonamiento, etc., lo que afecta no solamente las habilidades académicas (como las matemáticas u otras formas abstractas, por ejemplo) sino también las sociales, ya que no siempre se captan las sutilezas de la interacción con otros. Suelen presentar ecolalias, respuestas inadecuadas a preguntas y problemas espaciales, además de serios inconvenientes perceptivos, lo que dificulta su instrucción en los diferentes campos.

Causas

La hidrocefalia puede ser congénita o adquirida. Es congénita cuando se presenta en el nacimiento por una falla en el desarrollo del sistema nervioso central, por un sangrado producido dentro de los ventrículos (posible complicación en caso de parto prematuro) durante o antes del parto, como consecuencia de alguna infección en el útero durante el embarazo (rubéola y sífilis, entre

otras muchas posibilidades), ante la presencia de tumores en el cerebro, como consecuencia de otro tipo de condiciones como mielomeningocele o como producto de un defecto de orden genético, entre otras posibles.

En lo que respecta a la denominada adquirida, la aparición de tumores, infecciones que afectan al sistema nervioso central, los sangrados debidos a algún accidente cerebrovascular, enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer y todo tipo de lesiones en el cerebro son capaces de producirla, así como puede resultar consecuencia indeseada de procedimientos quirúrgicos cerebrales.

No existe forma de prevención, ya que en buena parte de los casos de hidrocefalia se desconoce por qué se produce, es decir que son idiosincráticos.

La gravedad no responde a cuál es la causa, sino que la misma tiene una relación directa con la magnitud de la acumulación y el daño subsecuente. Es relativamente común en algunos lactantes, en la mayor parte de los cuales el problema se resuelve por sí mismo, con escasa o nula intervención profesional.

Por su parte, la edad es otro

factor que puede incidir en cuanto al grado de compromiso, así como otro aspecto a considerar son las zonas del cerebro que pueden hallarse afectadas.

Detección

En los casos más extremos, la desmedida dimensión de la cabeza es un dato palmario, lo que en ocasiones se descubre a través de una ecografía prenatal, en la cual se observa el agrandamiento inusual ya dentro del vientre materno.

De todas maneras, los resultados se confirman a través de la toma de imágenes como tomografías computarizadas, resonancias magnéticas y ecografías de la cabeza.

En los pacientes en los que no resulta tan evidente la desproporción se recurre a punciones para extraer líquido cefalorraquídeo y constatar si existe alguna infección, lo que suele cambiar el carácter transparente de este fluido, transformándolo en turbio.

Estos procedimientos suelen repetirse a lo largo de la vida de los sujetos afectados para constatar si los tratamientos usuales producen mejoras o no.

Tratamiento

Aunque no existe cura para la hidrocefalia, sí se conocen procedimientos para impedir el agravamiento de la condición. Incluso en algunos casos se llegan a revertir algunas de sus consecuencias, sobre todo en lo que respecta

a las formas de demencia, pero eso no siempre sucede.

Los métodos a los que se recurre son todos altamente intrusivos y lo que intentan hacer es reducir la presión del líquido en el cerebro, limitando su cantidad.

En algunos sujetos se realizan extracciones mediante punción lumbar periódica hasta que sea posible otra terapia. En ese sentido, la forma más usual es la realización de lo que se denomina una derivación ventricular. La misma consiste en la inserción de un pequeño tubo de plástico en los ventrículos que crea una vía de drenaje alternativa, llevando el diminuto caño por debajo de la piel para hacerlo invisible, cuya terminal con mayor frecuencia se destina al abdomen, para que allí se reabsorba el líquido sobrante a través de su incorporación al sistema circulatorio, el cual dispondrá del mismo junto con las demás sustancias de desecho habituales. Esta derivación normalmente está provista de una pequeña válvula externa, que permite que se regulen los volúmenes de líquido a eliminar.

En otros pacientes se adosa una válvula directamente en la cabeza, también mediante un procedimiento quirúrgico que recibe el nombre de ventriculostomía, con el fin de regular la presión del líquido cefalorraquídeo en el interior.

Dichos procedimientos conllevan riesgos, el más



INSTITUTO LIWEN

Incorporado a la Enseñanza Oficial A-1114

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

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

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

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

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

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

moebius

15 años brindando herramientas de vida.

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

AREAS DE TRABAJO

Rehabilitación Integral

Fisiatría, Kinesiología
Terapia Ocupacional
Fonoaudiología, Musicoterapia

Salud Mental

Psicología,
Psiquiatría
Psicopedagogía

Servicio de Apoyo a la Integración Escolar

Integración Escolar, Acompañamientos Externos

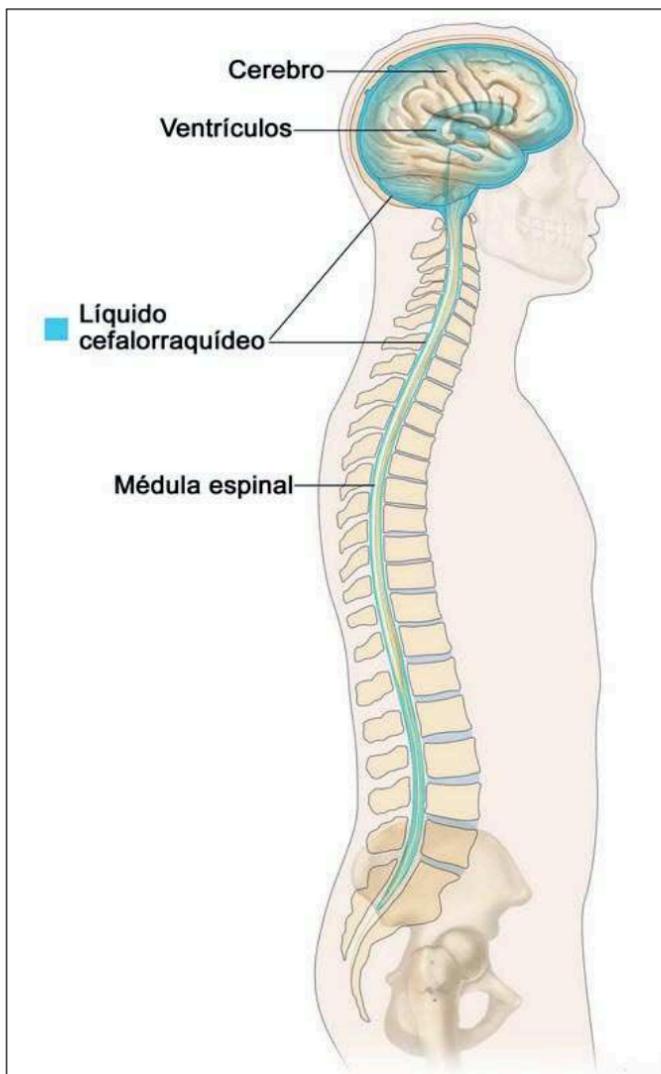


Rivadavia 878, Escobar ☎ 11 3072 7244 ☎ 0348 4420951

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



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



El líquido cefalorraquídeo es un importante integrante del sistema nervioso central. Lo producen los tejidos que revisten los ventrículos del cerebro (sobre todo los laterales, alrededor del 70%), cuatro cavidades que se conectan entre sí a través de conductos estrechos. Fluye no solamente a través del cráneo sino que también hace lo propio en la médula espinal. Se trata de un fluido que, en circunstancias normales, es transparente. La imagen fue tomada del Instituto Nacional del Cáncer de los EE.UU.

usual de los cuales son las infecciones derivadas de la intervención quirúrgica o de la mera existencia del conducto o sus partes, algunas de ellas graves, que requieren el tratamiento con antibióticos y también es posible que deba quitarse la vía.

Por otro lado, es relativamente frecuente que el delgado tubo de derivación se rompa o se obstruya, por lo cual cesa su funcionalidad. Como consecuencia de ello es necesario que deba cambiarse por otro. Se busca realizar los reemplazos solamente cuando eso es imprescindible, puesto que quitar una vía y poner otra aumenta los riesgos de infección, hemorragias y lesiones en las zonas intervenidas.

Más raramente se procede a la extirpación o a la cauterización de las regiones que producen el líquido en forma excesiva.

Pronóstico

Se afirma que seis de cada

diez personas con hidrocefalia mueren en un plazo relativamente breve si no son tratadas, mientras que las sobrevivientes presentan distintos tipos de discapacidad que se verifican en los planos intelectual, físico y neurológico, más allá de esos casos en los cuales se produce la reversión de algunos de los síntomas al aliviarse la presión en el cerebro.

Aquellas hidrocefalias de causa desconocida son las que presentan un pronóstico

más alentador, hallándose en el extremo opuesto las que son consecuencia de una infección. A su vez, las de peor expectativa son aquellas producto de un tumor.

Como se señaló, la sobrevivencia de un año o más en el caso de la congénita o la perinatal augura una vida más prolongada y con menos limitaciones. Se estima que más del 80% de estos niños logran una sobrevivencia similar a la de los demás, mientras que un tercio de los mismos tendrá una función intelectual normal, aunque en la mayor parte de ellos portará problemas de tipo neurológico.

Resulta obvio señalar que las intervenciones más tempranas implican una mejor calidad de vida.

Conclusiones

La hidrocefalia es una condición que requiere cuidados y atención de por vida. Si bien es cierto que su portación tiene consecuencias intelectuales, físicas y neurológicas, además de los procedimientos quirúrgicos habituales, existen abordajes terapéuticos ocupacionales y de otro tipo que permiten que los sujetos alcanzados logren desarrollar estrategias para sortear muchas de las limitaciones y conseguir que su

vida sea notablemente mejor. Y, por supuesto, el apoyo, el amor y la dedicación de aquellas personas de su entorno consiguen potenciar los logros de los tratamientos.

Bibliografía consultada:

- <https://www.headway.org.uk/about-brain-injury/individuals/types-of-brain-injury/hydrocephalus/>
- <https://www.webmd.com/brain/normal-pressure-hydrocephalus>

- <https://www.fleni.org.ar/patologias-tratamientos/hidrocefalia-3/>
- <http://www.apebi.org.ar/>
- <https://kidshealth.org/en/parents/hydrocephalus.html>
- <https://www.hydroassoc.org/>
- <https://www.healthdirect.gov.au/hydrocephalus>
- <https://www.aans.org/Patients/Neurosurgical-Conditions-and-Treatments/Adult-Onset-Hydrocephalus>
- <https://www.cincinnatichildrens.org/espanol/temas-de-salud/alpha/h/hidrocefalia>

ABORDAJE TERAPÉUTICO ACUÁTICO

NATACIÓN PARA CHICOS CON AUTISMO Y PSICOSIS INFANTIL

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

Lic. Homero Arnold

Más info: **15-6197-5626**

Conoce la propuesta en www.homeroarnold.com

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

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

Vacantes Disponibles

Abierta la Inscripción 2024

Centro de Día para Jóvenes Adultos con Discapacidad Intelectual

Centro de Día Soles de Abril

consulta por INSCRIPCIONES 2024

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

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

No dudes en consultar - Trabajamos con Obras Sociales

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

Oro líquido

Primeros estudios para mejorar pacientes con enfermedades neurodegenerativas

La esclerosis múltiple afecta a 2,8 millones de personas en todo el mundo, según la Organización Mundial de la Salud. Se produce por el daño a la vaina de la mielina que rodea a las neuronas. Sus efectos varían de persona a persona y es mucho más frecuente en mujeres. Sus consecuencias son progresivas y pueden existir períodos de remisión.

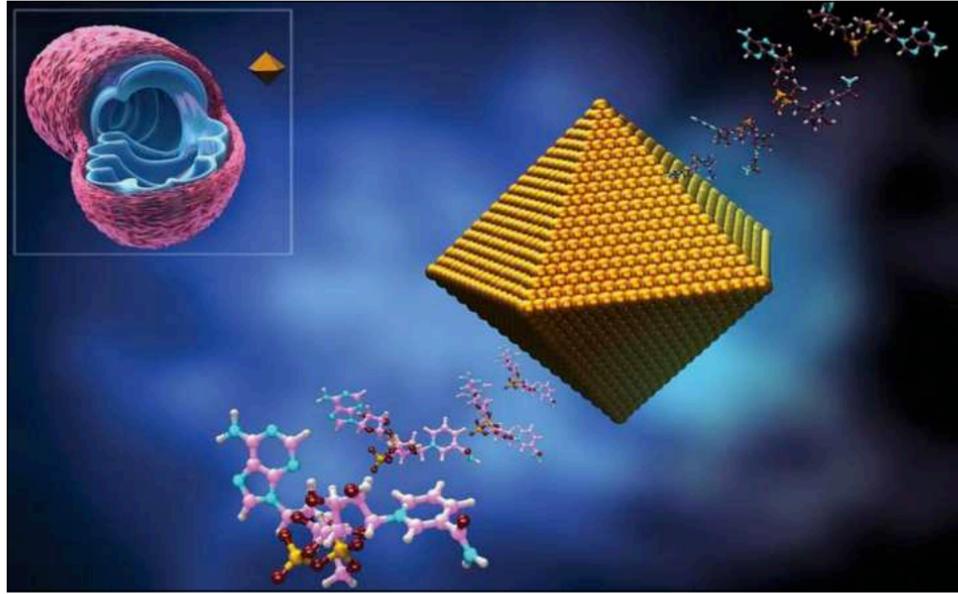
Los síntomas más frecuentes son fatiga, problemas de visión, entumecimiento o debilidad muscular, problemas de equilibrio y coordinación, sensaciones anormales, dificultades con el habla, también cognitivos, espasmos musculares y problemas urinarios e intestinales, por citar algunos.

Por su parte, en la esclerosis lateral amiotrófica las neuronas motoras se desgastan

o mueren y no son capaces de enviar mensajes a los músculos. Afecta a 5 de cada 100.000 personas y con mayor frecuencia los pacientes mueren tras 3 a 5 años de recibir el diagnóstico, por más que algunos logran una supervivencia mayor, aunque con un progresivo y visible deterioro de los movimientos voluntarios.

A su vez, la enfermedad de Parkinson es otra neurodegenerativa que afecta a algo más de 8,5 millones de personas en el mundo, según la OMS. Causa trastornos del movimiento, mentales, del sueño, dolores y muchos otros problemas de salud. Causa más de 300.000 fallecimientos cada año.

Dos cuestiones unen a estas tres patologías. La primera es que no existe cura para ninguna de ellas, aunque sí



drogas y otros tratamientos que pueden demorar su progresión y aliviar algunos de sus síntomas. La segunda es que un nuevo medicamento, todavía en etapa experimental, se afirma que es capaz de potenciar los efectos de la medicación disponible para estas tres enfermedades.

Esta nueva herramienta recibe el nombre de CNM-Au8 y se trata de un compuesto bebible, el cual, entre otros componentes, porta nanocristales de oro catalíticamente activos.

Las pruebas clínicas con pacientes humanos se realizaron en Sydney, Australia, en el Brain and Mind Centre y en el Hospital Westmed entre el 16 de enero de 2020 y el 13 de julio de 2021, en las cuales se les suministró a la mitad de los 45 voluntarios portadores de alguna de estas enfermedades durante 36 semanas una dosis de 30 mg de la droga, mientras que al resto se les proveyó de placebo.

Al mismo tiempo, se continuó con los tratamientos tradicionales que venían llevando adelante los pacientes. El procedimiento se realizó mediante lo que se conoce como doble ciego, en el cual los sujetos y hasta los mismos médicos desconocen a quiénes se les brinda qué, cuestión que solamente se revela al final, cuando se colectan y analizan los datos.

Las diferentes evaluaciones mostraron que aquellos a quienes se les proveyó con el nuevo medicamento presentaron mucho mejores índices que aquellos a los que se les suministró placebo por lo menos hasta 12 meses después de haber terminado con el experimento. Otro hallazgo importante fue que la mortalidad de los participantes fue un 60% menor en los tratados que en aquellos a quienes solamente se les ofreció placebo, es decir, sustancias sin ningún tipo de valor terapéutico.

Eso se debe a que la droga tendría la capacidad de mejorar la energía celular (precisamente su decrecimiento es uno de los problemas de las enfermedades neurodegenerativas), ayudaría a restaurar, aunque más no sea parcialmente, la función neurológica disminuida y también reduciría el estrés oxidativo, otro de los problemas presentes en este tipo de enfermedades. Al mismo tiempo, ayudaría a la regulación de las cantidades de proteínas y otras sustancias cuya superproducción suele estar presente en la aparición de enfermedades neurodegenerativas. También los peligrosos radicales libres se transforman en elementos inocuos, tales como agua y oxígeno. Ello se produce, según los investigadores, por las propiedades catalíticas del oro activado, que permite realizar reacciones que impiden o demoran la degradación celular, lo que ellos representan

tan como una barrera creada a partir de estas pequeñísimas partículas de ese metal.

Asimismo, se destaca que en todas las pruebas llevadas a cabo no se registraron efectos secundarios de importancia, por lo que esta investigación que se halla en fase II (la siguiente implica un número mucho más masivo para asegurar las dosis y evaluar con mayor precisión la tolerancia a las sustancias) promete, por lo menos, que el principio más importante de la Medicina se cumple: no dañar.

El compuesto es producido por el laboratorio estadounidense Clene Nanomedicine, con sede en Maryland y en Salt Lake City (<https://clene.com/>).

El criterio para escoger a los participantes fue que las enfermedades estuvieran correctamente diagnosticadas y que los pacientes se hallaran en estados avanzados de sus condiciones, incluso hasta con riesgo vital.

Los investigadores creen, como se muestra en un video alojado en la página del laboratorio, que su medicamento de oro podría aplicarse también a otras patologías neurodegenerativas, aunque todavía no han emprendido ese camino.

Habrà que esperar que las nuevas investigaciones que se lleven a cabo confirmen las bondades de este "oro líquido", como suelen referirse a esta droga, si bien no para aportar una cura, al menos para prolongar la vida y brindar una mejor calidad a los pacientes con algunas enfermedades neurodegenerativas.

Encuentre una propuesta inclusiva para personas con discapacidad



instituto venid

COMUNIDAD ALTERNATIVA • DISCAPACIDAD + DDHH

Atendemos adultos leves y moderados en dos modalidades de asistencia

CENTRO DE RECURSOS

(011) 4633-0492

Av. Boyacá 483 - CABA

HOGAR

(011) 4631-1517

Yerbal 1680 - CABA

Buenos Aires (1406) - Argentina

venid@fibertel.com.ar

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



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



El ejercicio ayuda

Una novedad no tan “nueva” y sus fundamentos

Se sabe desde hace muchísimo tiempo que realizar ejercicios físicos contribuye para que la salud sea mucho mejor y que incluso es una buena herramienta preventiva ante algunas enfermedades y condiciones, como, por ejemplo, la diabetes o la obesidad, entre muchas otras que tienen consecuencias negativas importantes.

Recientemente se han realizado experiencias que lograron demostrar con datos específicos cómo es que la ejercitación del cuerpo permite a una mejor condición de vida y aleja la posibilidad de enfermedades, algunas de las cuales pueden afectar el resto de la existencia de las personas.

En uno de los mismos, de reciente publicación en la revista científica Nature (<https://www.nature.com/articles/s41586-023-06877-w>), un grupo de científicos pertenecientes a Stanford Medicine, de los EE.UU., se dedicó a documentar los efectos a nivel molecular que esa práctica reporta.

Para ello se sometió a un grupo de 344 animales de laboratorio durante ocho semanas a una serie de ejercicios, para verificar cómo y dónde se verificaban las mejoras.

Además de reafirmar el aumento de la fuerza muscular, la mejora de la salud cardíaca, la disminución de los niveles de azúcar en sangre y los demás efectos reconocidos, las 9.446 mediciones



efectuadas en 19 tejidos diferentes, 25 plataformas moleculares y otros puntos aportó sólida evidencia respecto de un importante refuerzo de la efectividad del sistema inmunitario, una mejor respuesta ante el estrés orgánico, una mayor producción energética y un mejoramiento del funcionamiento del metabolismo, entre otros beneficios.

El profesor Stephen Montgomery, uno de los autores principales, expresó: “Todos sabemos que el ejercicio es beneficioso. Pero hasta ahora no sabíamos acerca de las señales moleculares que se producen en nuestro cuerpo cuando las personas se ejercitan o cómo cambian mien-

tras se entrenan. Nuestro estudio es el primero en brindar una mirada holística integral de los cambios corporales a nivel molecular, desde proteínas y genes a metabolitos y grasas y la producción de energía. Se trata del más amplio perfil de los efectos del ejercicio, y crea un mapa esencial de cómo el mismo cambia el cuerpo”.

Otro equipo que también contó con Montgomery realizó una publicación complementaria de la anterior en Nature Communications, así como otra en Cell Metabolism ([https://www.cell.com/cell-metabolism/fulltext/S1550-4131\(23\)00472-2](https://www.cell.com/cell-metabolism/fulltext/S1550-4131(23)00472-2)) que complementan la primera, aportando nuevas eviden-

cias en el mismo sentido.

Poniendo el acento en los músculos de las piernas, el corazón, el hígado, los riñones, los pulmones, el cerebro y en un tipo de grasa denominada tejido adiposo blanco, cuya función es almacenar reservas energéticas en forma de lípidos, así como en el marrón, que transforma la grasa en calor, pudieron constatar cientos de miles de cambios en el epigenoma (red de compuestos químicos que rodean el ADN que lo modifican sin alterarlo, participando en la determinación de qué genes se activan y cuáles no).

22 genes cambiaron al final de las ocho semanas, algunos de los cuales tienen la fun-

ción de estabilizar las estructuras proteínicas cuando las células sufren estrés, infecciones o remodelamientos de los tejidos. Asimismo, otros intervienen en la reducción de la presión sanguínea, así como algunos de los implicados mejoraron la capacidad de recepción de la insulina, con lo cual se logró bajar los niveles de azúcar en sangre.

Esta especie de mapa de beneficios puntuales que ha logrado el equipo de investigación permitirá renovar el impulso de los profesionales de la salud respecto de la importancia de realizar ejercicios físicos, dejando de lado el sedentarismo.

Asimismo, la revelación de los mecanismos y qué tipos de ejercicios benefician y en qué medida distintas partes del cuerpo permite que se utilice la ejercitación no solamente como un procedimiento personalizado para la rehabilitación de personas afectadas por ciertas dolencias, sino que se trata de una herramienta importante para contribuir a la prevención de problemas de todo tipo, entre los cuales los cardíacos, los cerebrovasculares, los relacionados con la diabetes y algunos cánceres ocupan un lugar importante, ya que son causa de discapacidad prolongada y hasta de muerte prematura.

Por otro lado, se cree que este descubrimiento y los que seguramente lo seguirán también pueden aportar al desarrollo de medicamentos que contribuyan a un mejor efecto de la actividad física, aun-

que aquellas afirmaciones temerarias de algunos científicos que auguran que en un futuro una píldora será capaz de emular los beneficios del movimiento físico sin tener que realizarlos sean controversiales, cuando menos, dado que el movimiento del cuerpo no puede ni debe ser sustituido por la introducción de sustancias químicas que, por mejores que sean, no dejan de tener posibles efectos indeseados.

Este trabajo de investigación, como ocurre con todos los demás, no aparece de la nada, sino que el mismo equipo de trabajo viene realizando la experiencia desde hace nueve años, basado, a su vez en investigaciones anteriores de otros grupos con orientación similar que aportaron los fundamentos para que otros tomen la posta.

El de la ciencia no es un camino individual, producto de la iluminación de un elegido, sino el trabajo social constante que requiere continuidad en el tiempo para ir dando frutos.

Investigaciones como la presente implican el trabajo de generaciones. En este caso es tan importante que si hasta ahora se constató que el ejercicio metódico brinda hasta 4,5 años más de vida y de mejor calidad, es probable que el conocimiento aportado posibilite una diferencia mayor.

¡SUMATE A NUESTRO EQUIPO!

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



Conocé las búsquedas actuales de profesionales ingresando a nuestra web.

www.adeei.org.ar



San Martín de PORRES KIDS

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



Nuestro equipo está conformado por profesionales en:

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



Nuestras instalaciones cuentan con:

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



Contamos con Programas especializados en:

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

RED DE ORIENTACION DERIVACION Y CAPACITACION 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)	APAdA (Asociación Argentina de Padres de Autistas)	Lavalle 2762 - 3° 26 Subsede: Pueyrredón 1443 - 12° 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	alabasabiertascd@gmail.com FB: Centro.alas.abiertas / IG: @centroalabasabiertas
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
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 Laferriere 3050	4611-8162	elarbodelavida.org@gmail.com / Fb: El Arbol ONG
Centro educativo terapéutico	Fundación Tobías	Costa Rica 4438	4831-5706	info@fundaciontobias.com.ar / www.fundaciontobias.com.ar Facebook: @fundaciontobias.BA
Centro de Servicio de Apoyo a la Inclusión Educativa y Atención Terapéutica	Andalican	Roseti 297	4554-6599 / WhatsApp: 5491161030808	info@andalican.com.ar / www.andalican.com.ar
Centro de integración escolar	CIPA	Ramón Falcón 2387, 1° 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 - 1° 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.ayudameacer.com/ayudame-a-aprender/
Espacio Terapéutico	AÚN Espacio Terapéutico	San José de Calasanz 711	11-6722-5677 / 11-6668-7238	aunpsicored@gmail.com / www.aunpsicoterapeutico.com.ar IG: aunpsicored / FB: 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 FB: musicoterapeutaalejandra.giacobone
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	Ramsey 717, Olivos, Pdo. de Vte. López	4707-5692	institutenivelacion@yahoo.com.ar
Centro de Día	Cumelén	República 5672, Villa Ballester, Partido de San Martín	4768-4710 / 4767-7482	info@centrodediacumelen.com.ar www.centrodediacumelen.com.ar / Face: centrodediacumelen
Centro de rehabilitación integral y atención interdisciplinaria	Moebius	Rivadavia 878, Escobar, Pdo. de Escobar	11-3072-7244 / 0348-4420951	www.moebiuscentroterapeutico.com
Hogar con Centro de Día para adultos con discapacidad intelectual	ASANA	Hughes 225, Ruta 9 Km. 52,500, Belén de Escobar, Partido de Escobar	11-6947-0697	hogarasana@gmail.com / asanaong@gmail.com www.asana.org.ar / IG: @asanaong
Musicoterapia clínica y estimulación temprana	Equipo Alejandra Giacobone	Lorenzo López y Chacabuco, Pilar, Pdo. de Pilar	11-6972-0823	consultas@alejandragiacobone.com www.alejandragiacobone.com / IG: @giacobonealejandra FB: musicoterapeutaalejandra.giacobone

AREA GRAN BUENOS AIRES (ZONA SUR)

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Centro de día especializado en discapacidad motriz	Aprender a volar	9 de julio 4033, Lanús Este, Pdo. de Lanús	4220-2600	centrodediaaprenderavolar@hotmail.com www.aprenderavolarcentrodedia.com
Centro de Día	UBE - Una Buena Estrella	Puerto de Palos 2303, A. Korn, Pdo. de San Vicente	02225-422115	informes@unabuenaestrella.com
Centro de Día	ADISE	Rivadavia 152, Monte Grande, Pdo. E. Echeverría	4290-4469 / 4284-2366	consultas@adisecentrodedia.com.ar IG: @adisecentrodedia / FB: Adise - Centro de día
Centro de rehabilitación y estimulación temprana	Centro Redes	Rivadavia 424, Monte Grande, Pdo. E. Echeverría Las Heras 120, Monte Grande, Pdo. E. Echeverría	11-2279-0264 11-5502-7720	centro_redes@yahoo.com.ar / IG: @Redescentro FB: Redes centro de rehabilitación y estimulación temprana
Centro de rehabilitación y taller protegido de producción	Centro para el discapacitado Talita Kum	Moldes 486, Llavallol, Pdo. de L. de Zamora	4298-8765 / 4231-5085	talita-kum07@hotmail.com
Centro educativo terapéutico	CETDIN	Jesús R. Oliván 274, Banfield, Pdo. de L. de Zamora	4260-3896	cetdin@gmail.com / www.cetdin.com.ar
Centro educativo terapéutico	Don Orione	Av. Lacaze 3963, Claypole, Pdo. de Alte. Brown	4268-1325/1326	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.iwven.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	Rodríguez Peña 288, Banfield, Pdo. de L. de Zamora	2083-0880 / 2820-4345	info@audiologiaylenguaje.com.ar www.audiologiaylenguaje.com.ar

AREA GRAN BUENOS AIRES (ZONA OESTE)

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Atención interdisciplinaria	Psicop	Florencio Varela 344, Ramos Mejía, La Matanza	7078-0153 / WhatsApp 15-2040-0925	administracion@psicop.com.ar / www.psicop.com.ar
Atención 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	Curupayti CET	Curupayti 1467, Morón, Partido de Morón	15-7644-1710 / 7708-4603	curupayticet@gmail.com / lg: curupayticet / Fb: Curupayti CET
Centro Educativo Terapéutico	Quinquela	Estrada 748, Gral. Rodríguez, Pdo. de Gral. Rodríguez	0237-4658092 / 15-6455-3571	quinquelacet@gmail.com / www.quinquelacet.webnode.com IG: @quinquelacet / FB: Quinquelacet
Consultorios interdisciplinarios	Proyecto Kiwi	Zufriategui 673 "C", Ituzaingó, Pdo. de Ituzaingó	11-7605-3235	kiwi.consultorios@gmail.com / @consultorios.proyektokivi
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	espaciocvincular.t@gmail.com IG: vincular.t / FB: Vincular T El
Consultorio terapéutico interdisciplinario	Ctepin	Rodríguez Peña 157 8vo. A, R. Mejía ctro., La Matanza	15-6007-3218	pat_consultorio@hotmail.com
Equipo interdisciplinario	EFON	19 de Noviembre 60 1º "A", Haedo, Partido de Morón	11-3515-8877	efonpadres@gmail.com / IG: efonhaedo
Escuela de educación especial	I.D.E.A.	24 de octubre 1395, Ituzaingó, Pdo. de Ituzaingó	4623-6051 / 4624-3737	direccion@escuelaespecialidea.edu.ar
Escuela Especial - Centro de día - Formación laboral	Instituto Blanquerna	Julián Pérez 851, Morón, Pdo. de Morón	4629-1889 / 6841-4875	administracion@blanquerna.com.ar / www.blanquerna.com.ar
Escuela Especial - Centro Educativo Terapéutico	Escuela San Martín de Porres	Estocolmo 2446, I. Casanova, Pdo. de La Matanza	2821-2500	info@porres.edu.ar / www.porres.edu.ar
Escuela primaria y formación laboral	Colegio Ward - Escuela Especial	Héctor Coucheiro 599, D.F.Sarmiento, Pdo. de Morón	4658-0348	info@ward.edu.ar / www.ward.edu.ar
Natación para niños con autismo y psicosis infantil	Abordaje Terapéutico Acuático - A.T.A.	Castelar, Pdo. de Morón	4623-5971 / 15-6197-5626	homeroarnold@hotmail.com
Psicología (especialización en autismo y psicosis infantil)	Lic. Homero Arnold	Partido de Ituzaingó	15-6197-5626	homeroarnold@hotmail.com / www.homeroarnold.com
Rehabilitación infantil - Estimulación temprana	Centro Pediátrico Dr. Maza	Bmé. Mitre 125, Ramos Mejía, Pdo. de La Matanza	4658-1647	info@centrodmaza.com.ar

AREA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Acondroplasia y otras displasias esqueléticas que causan enanismo (ADÉE)	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.ayudameacercer.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	Incede SEL	Av. Fuerza Aérea 3050. Barrio Amep. San Luis	2664-882017 2664-564931	consultas@incide.com.ar www.incide.com.ar IG: incidesanluis / FB: Incide SRL

AREA PROVINCIA DE SANTA FE

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

AREA PROVINCIA DE TUCUMAN

RUBRO	CENTRO DE REFERENCIA	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL/WEB SITE
Psicología infantil. Sexología clínica	Lic. Analía 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 diseño 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 Unidas 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 centros 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



DESDE 1965 FORMANDO CIUDADANOS CON DERECHOS



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

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

ATENCIÓN A OBRAS SOCIALES



Tratamiento cognitivo conductual para niños con TEA

Los días 12 y 19 de junio de 2024, se llevará a cabo el Curso online “Tratamiento cognitivo conductual para niños con trastornos del espectro autista” en el horario de 19 a 20,30 horas. El disertante será el Prof. Lic. Ramiro Borghiani.

El diagnóstico de trastorno del espectro autista (TEA) es cada vez más frecuente: aparecen en notas televisivas, en redes sociales, en las escuelas, en los clubes, etc. Sin embargo, no se observa tanta información sobre cómo perciben el mundo que los rodea y qué motiva su conducta: ¿cómo funciona la mente de estos niños? ¿Qué factores explican sus comportamientos? ¿Cómo se debe intervenir para ayudarlos a que puedan conectar con el mundo que los rodea? En este sentido, la terapia cognitiva conductual propone un tratamiento específico para los niños con autismo. Basándose en la estimulación de aquellas habilidades que están alteradas, esta terapia pretende mejorar la calidad de vida de los niños con TEA.

Por lo tanto, el propósito de este curso es orientar a los participantes en la construcción de un tratamiento cognitivo y conductual para niños con autismo.

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

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

Técnico superior en Psicomotricidad

En el CEIAC se dicta la carrera de Técnico Superior en Psicomotricidad con Orientación en Arte y Recreación. El Técnico en Psicomotricidad estará capacitado para:

- Desarrollar la evaluación psicomotriz con el fin de alcanzar una comprensión global de la persona mediante la aplicación de instrumentos específicos de la profesión.
- Actuar en la prevención y en la detección precoz de trastornos psicomotores desde la infancia hasta la vejez.
- Trabajar interdisciplinariamente en las instituciones educativas, de salud, de promoción socio comunitarias mediante el aporte de estrategias psicomotoras.
- Participar en proyectos de formación e investigación acción para el desarrollo de la actividad técnica.

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

Informática y tecnología

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

1. Programación en Scratch y otros lenguajes.
2. Arte digital y 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



ALAS ABIERTAS
CENTRO DE DÍA

ABIERTA LA INSCRIPCIÓN
2024

JORNADA SIMPLE

JORNADA DOBLE

Yerbal 2621 (CABA)

(11) 4197-5557

alasabiertascd@gmail.com

@centroalasabiertas

Centro.alas.abiertas



HOGAR CON CENTRO DE DÍA

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

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

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



INSTITUCIÓN CATEGORÍA “A” (SNR)

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



Sarandí 1365 | Ciudad de Buenos Aires



011 4304-7161



confluir.adm@hotmail.com

Infancias des-atendidas

Cuando los adultos no prestamos atención a los tiempos de las infancias:

¿De quién es el Déficit de Atención?

I- Miradas que rescatan

“Como si fuera tan fácil”, es lo primero que Juani logra decir después de pasar mucho tiempo acompañándolo en su silencio y esperando poder ir al encuentro con él desde un lugar que incluya algo del atravesamiento subjetivo en relación a una pérdida importante y movimientos familiares importantes.

“Como si fuera tan fácil”... así comienza un libro infantil de Juan Augusto Laplacette que Juani encontró en la biblioteca del consultorio.

Título que remite a un niño que poco se siente comprendido por el mundo de los adultos, los cuales no empatizan ni registran los tiempos y desafíos propios de las infancias.

El título de este libro comienza a formar parte de un

juego de pelota que inventamos, el que tira la pelota completa la frase iniciando con el título del libro: “Cómo si fuera tan fácil”...

Surgen así ideas en torno a ser niño en un mundo de adultos apurados, a las rutinas que no dan respiro ni aún en los momentos de sufrimiento como el que se encuentra atravesando, las exigencias del afuera que no prestan atención a su dolor y lo obligan a sobreadaptarse y seguir adelante sin tomar registro de lo que siente.

Poco a poco, la pelota del dolor se va poniendo en juego y entre pase y pase se va transformando.

Frente a la falta de representante psíquico que implica la muerte, buscamos juntos construir un velo que posibilite tramitar la angustia, buscamos maneras de representar su dolor y simbolizar

esta pérdida.

El sufrimiento duele menos cuando se lo puede comparar con un otro.

De repente Juani se ve reflejado en algún sentir de un personaje de un libro: “Uy, esto le pasa como a mí” y en ese “como a mí”, efectivamente algo se vuelve más fácil, Juani se siente menos solo ante el dolor.

El dibujo nos acompaña como un recurso para representar y ubicar fantasías que crean trama al dolor.

Juani encuentra en el espacio terapéutico un adulto que lo escucha y aloja en su singularidad contemplando sus tiempos para poder elaborar.

De un niño con diagnóstico de Déficit de atención a un niño que no puede hacerse el distraído de su dolor. Juani necesita sentirse acompañado para poder tramitar sus angustias.

Lejos de dar tips y orientaciones en función a su adaptación inmediata a las demandas del entorno, trabajo con la escuela y su padres para invertir la demanda. Intervengo para que escuchen a Juani, a todo lo que no puede dejar de prestar atención cuando se desconcentra de las tareas, toda la atención que necesita que le prestemos...

II- Bla bla bla

La historia de Juani me lleva a pensar en la trama de las historietas de Charlie Brown, Snoopy y sus amigos.

En esta historietita los atravesamientos de la infancia cobran un rol protagónico y a su vez la presencia de los adultos en relación a estos atravesamientos es casi nula.

Cada vez que un adulto aparece en escena solo se muestra como una voz que suena “Bla bla bla”, en un tono de reto o queja en relación a los niños de la historietita.

Pasaron muchos años desde que se escribió esta tira y sin embargo el lugar que muchos niños y niñas sienten que a veces ocupan en relación a los adultos, no cambió y hasta podemos decir que en algunos casos, con el avance de la tecnología la distancia entre niños y adultos se ha acrecentado.

La innumerable cantidad de horas que las mamás y papás permanecen trabajando es proporcional a la cantidad de horas que las infancias pasan en otros espacios sin la pre-

sencia afectiva de sus vínculos primarios.

A su vez, cuando se tiene la posibilidad de estar en encuentro, la presencia deja de ser afectiva ante el exceso de pantallas que va generando desconexión en los vínculos.

El sin límite que nos propone la cámara del celular, junto con la masividad de las redes sociales fomenta una compulsión que va socavando la calidad de los encuentros y nuestra disponibilidad afectiva, lúdica y corporal para estar en los momentos de presencia con las infancias.

Hoy en día se sabe que el exceso de pantallas genera retraso en el lenguaje y complica el desarrollo de la constitución subjetiva. Sin embargo, en muchos espacios educativos y sociales a los que asisten las infancias no suele ponerse un límite claro al respecto y hasta muchas veces las personas de la misma institución suelen fotografiar constantemente cada actividad para luego utilizar las imágenes para publicitar dicho espacio.

Si los adultos no nos podemos poner un límite adecuado respecto al uso de las pantallas, ¿cómo podemos pretender que los niños y niñas sí?

Me pregunto qué lugar se le da a las infancias cuando se las mira compulsivamente desde la frialdad de las pantallas, incluso cuando no se los mira por mirar a las pantallas.

La luz de la pantalla fascina y detiene la imagen corporal, congela la subjetividad en el pixel sin mediar transicionalmente hacia un espacio potencial de juego transformador.

Muy distinta es la luz de las miradas que se encuentran con el otro entre pase y pase de pelota, girando juntos, en el vaivén de las hojas al compartir un cuento que potencialmente deviene en la posibilidad de crear infinitas historias.

¿Podemos pretender que no haya ningún tipo de efecto-síntoma-respuesta ante la falta de afecto mediada por el encuentro verdadero entre adultos significativos e infancias?

¿Podemos situar la falta en las infancias y considerar “Trastornos” a los síntomas que manifiestan por estar intentando crecer en este tipo de sociedad que les estamos ofreciendo?

La velocidad con que se diagnostica y pone un nombre que anula el contexto en que emerge el sufrimiento infantil es un acto de violencia. Violenta a los tiempos de la infancia, violenta los tiempos psíquicos lógicos de elaboración, como en Juani, los tiempos de elaboración del duelo.

Por tal motivo invito al papá y mamá de Juani para acompañarlos a armarse una pregunta, un enigma que derribe la certeza de este diagnóstico de T.D.A. apresurado y desmembrado de los



Centro Educativo Terapéutico

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

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

Nos traen apoyos cada día:

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

Incorporamos este año:

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

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

Crisologo Larralde 2443 - Castelar, Buenos Aires • Tel.: 4629-4010

Munilla 2498 - Castelar, Buenos Aires • Tel.: 4627-0794

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

rukalencetroeducativoterapeutico

@rukalen_



Mi Casa Blanca
CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

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

MI CASA BLANCA CET

Gallardo 566 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

(011) 4641-1286 / (011) 4641-5438

micasablanca566@fibertel.com.ar • www.micasablanca.com.ar

LUCES DE MARÍA CENTRO DE DÍA

Reverendo Padre Puig 4449 - La Reja, Moreno - Prov. de Buenos Aires

(0237) 462-8020 / 463-7410 lucesdemaria@fibertel.com.ar



Juani cuestionando su diagnóstico.

acontecimientos del entorno. Los ayudo a situar una mirada más alojadora respecto a Juani y su infancia, desde el registro de lo que fueron

sus infancias, en sus conflictos, potencias, ausencias y presencias. Juego con ellos en el espacio con imágenes y libros que

también potencialmente podrían acompañar a su hijo en esta etapa. El objeto libro infantil toma valor de juguete y posee po-

tencial transformador cuando le da vida quién lo posee al donarle tiempo al encuentro con un otro mediado por el libro.

Como psicóloga de infancias y adolescencias considero de gran importancia revalorizar la lectura como espacio de creación y transformación de subjetividad a través de la ternura que emana el encuentro, las miradas que se cruzan y los abrazos que nos enlazan y alojan en una cadena transgeneracional de amor.

Un libro para las infancias nunca es sin un otro mediador de ternura que acompañe con su presencia la travesía del leer.

En tiempos donde la falta de tiempo va borrando la posibilidad de encuentros verdaderos y lo que predomina

es el uso desmedido de pantallas, nos invito a que la causa de nuestro deseo más vital se encienda al recordar aquellos juegos que nos marcaron para partir desde allí a la aventura de crear una zona nueva de experiencia más vital entre nosotros y 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



Tienda Sensorial Argentina

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

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

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

Carro móvil Snoezelen



Ofrecemos

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

¡Contáctenos hoy mismo solicitando el Catálogo digital!

info@tiendasensorialargentina.com.ar

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

Amplias referencias de instalaciones realizadas.

www.tiendasensorialargentina.com.ar

La resonancia secreta



Escribe: Esteban Levin

E-mail:
estebanlainfancia
@gmail.com

www.estebanlevin.com

Facebook:
lic.estebanlevin

¿A quién se dirigen?

¿Se puede aislar el cuerpo del acto de gritar?

¿Qué implicancias tienen los gritos con el sufrimiento y la imagen corporal?

¿Cuáles son los sublimes o insignificantes secretos que abren o encierran?

- E -

Cuando la niñez grita el tiempo puede suspenderse, dividirse, partición-tensión sin significación aún definida. Sentir el sentir de cada uno de ellos no es sólo escucharlos sino alojarlos, cobijarlos, entrar en ellos y resonar sin etiquetar la resonancia.

Al gritar la imagen corporal toma potencia e intensidad se escapa del cuerpo, lo desborda hasta existir en el límite dramático entre el adentro y el afuera. En ese umbral el timbre de la voz, el tenor de la piel, el tono del asombro, el silencio conmovedor provocan otro tiempo, suspendido a la espera

de la resonancia. Los latidos, las ondas sonoras contagian la reiteración de la opacidad sufriente. Ignoro cómo resonar, no deseo transformarme en un eco reproductivo de lo mismo que parece agotarse en un rebote grisáceo.

¿Es posible crear un deseo afectivo diferente?

¿Cómo vibrar en la tristeza de una historia que no deja de gritar?

El pequeño Lucio no siempre grita, selecciona el tiempo como si este lo hiciera caer y en la caída el alarido rompe el silencio, no se calla, opaca lo actual en un espejo voraz de existencia sonora. Acústico, doloroso, reverbera en un final sin comienzo. Agudo, frágil, dilata, difiere de lo anterior para volver rápidamente al sin sabor de la indiferencia.

La potencia del padecer no dice, ni habla, remite al después de una anterioridad silenciosa, parca, solitaria. De repente resuena e inmediatamente y vuelve a callarse. Ritmo imposible, inmaterialidad singular de una presencia sin fondo de ausencia. Tal vez la esencia de un secreto áfono aún por hacerse, por despejarse para poder ser lo que aún no es. Siento el abis-

mo indescifrable, el temor de sentir lo que no se.

No puedo mirar ni ver lo que oigo, los gritos mudos de Manuel, zozobran la presencia sonora, tocan, pliegan una reacción sensorio motriz, crean un cierto espasmo, chocan con la gravedad. No insinúan nada, desmembran, fragmentan, horadan la continuidad. Sobresaltan, arrojan fuera el aire da vueltas, revuelve en el espacio, turbulento, suena, focaliza un instante inerte, inmóvil. Compone la secreta sinrazón de lo insensato. Al unísono inspira y expira, llama y responde, difiere y rehuye cualquier significación. Coexisten en ese instante la ambigüedad y la ambivalencia. Aturde la crispación de Manuel que corta, hiere el espacio y el tiempo, a pesar de todo lo torna singular.

¿Será este grito la probable entrada a su mundo sufriente?

- F -

Rocio persiste en el murmullo, resuena sin articular palabras, no mueve los labios ni la lengua, el aire parece pasar entre ellos sin intervalos. Como si la boca no terminara de ser una cavidad resonante, el canturreo pasa por ahí sin detenerse ni encontrarse con bordes o paredes que engloben el sonido. Ni se cierra, ni se abre, vuelve a un ritmo respiratorio, registro sensitivo corporal que se disipa en cada tono. Un sonido compone la reverberación extraña, inaprensible, gutural. Sin duda es un modo de existir, de relacionarse con ese flujo de aire que pasa, vibra, y se pierde.

A partir de sus gritos y los problemas de comunicación se considera a estos niños y niñas TEA (trastorno del espectro autista). Desde otra posición clínica no intento revelar los sentidos ni las significaciones que emiten, tampoco procuro decodificarlos sino entrar en la fuerza que ellos generan para introducirnos en la sonoridad que proponen, compartir la intensidad, sentir el sentir que provocan, la potencia que producen. De esta manera resonar juntos en el ritmo íntimo y a la vez secreto que generamos.

La resonancia implica siempre una disonancia, no se trata de una concordancia es una apertura hacia una experiencia desconocida que nos remite a otro lugar, un viaje incierto por lo insólito e indivisible de un territorio, una zona indeterminada a la cual podemos acceder sólo si nos arriesgamos a desterritorializarnos para abrir la apuesta a la experiencia de la ficción del deseo y el deseo del don. Registro sensible, corporal cenestésico de una sensibilidad ritmada por la disonancia de una nueva sonoridad. Pulsación encarnada en el montaje de una composición cuya vibración resuena en un timbre-tono diferente, dramático de un decir inconcluso, secreto.

- G -

Mariana grita, la crispación corporal conmueve, potencia la impotencia en la cual me ubica. Registro la desazón del padecimiento al relacionarme con ella. Angustiado busco lo que no encuentro, ni escucho, ni se. Vibro en esa espera propia del "todavía" no sé. Frente a ello recreo el llanto teñido de ficción, ante el dolor imposible, escenifico el llanto, rompo el silencio abismal y pongo en juego la gestualidad de llorar por un dolor que no duele.

Sorprendida Mariana alza la mirada asombrado puedo verla mirarme, lentamente extiende la mano, inmediatamente paro de llorar, nos miramos. Espontáneamente canto: "Hola hola, hola Mariana, hola hola... ¿Cómo estás? hola hola". En la comisura de sus labios aparece una leve sonrisa, volumen gestual suficiente para volver a saludarla y repetir el "Hola hola...hola hola... ¿Cómo estás?... hasta el infinito.

La apertura gestual oficia de puente, se trata del devenir a través de la mirada, el eje corporal y el ritmo escénico del "hola hola" qué en la secreta resonancia compartimos. Surge en ella un "ahah..ahhh" un acorde inimitable nuevo que abre la discontinuidad, entretiempos cómplice, a sostener y crear. A su vez ella nos capta y recrea en un contrapunto dramático tan desigual como original.

- H -

Los alaridos de Lucio aparecen y desaparecen imprevisibles desgarran cualquier respuesta preconcebida. Decido imitarlo, tomo el timbre de su voz e imito el estallido, combustión que resulta original. Trato de encarnar el ritmo corporal, el eje postural del movimiento provoca un destiempo convocante a otro posible despliegue.

Realizo el timbre de voz desdoblándome en ella, poco a poco resuena acorde a la fuerza e intensidad que compartimos. No interpreto la sonoridad, entro en el grito. Inventamos la secreta intimidad sonora de otra experiencia posible. Expectantes jugamos con las vibraciones, las variaciones, la

Los gritos de Mariana, Felipe, Lucio, Manuel, Rocío resuenan en los otros.

¿Se escuchan?

¿Cuál es la resonancia de cada uno de ellos?

¿Cómo son?

C.A.S.A.I.E.

CAMARA ARGENTINA DE SERVICIOS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN ESCOLAR

Educar para la diversidad es educación para todos.

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

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

www.casaie.com.ar

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

Tel.: 15-4773-6108
info@casaie.com.ar

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

de los gritos

pronunciación de un eco que resuena en la pluralidad de un sinsentido por el tierno placer de hacerlo. La sensación de resonar juntos nos torna sensibles al registro y la modulación de ese espacio topológico del entredós que componemos y modulamos.

Los gritos devienen códigos, modulaciones espontáneas de nuestro encuentros donde se suceden clamores, ruidos, aullidos, tonos en común, que nos convocan sustentados en la fuerza de la trama sonora-ficcional, vibrante del deseo de desear.

Como un espejo receptor recibo la crispación sufriente de Manuel procuro darle otro lugar, otro espacio en el cual jugar con él, no lo prejuizo ni lo condeno a un diagnóstico, intento generar otro espacio resonante, dispar.

¿Será posible generar la probabilidad de otro espejo escénico?

Tomo un tubo de cartón, hueco (de aquellos que se usan para sostener las telas) que mide un metro y medio de largo. Por ese tubo procuro realizar el grito, emito el estallido e introduzco el sonido en ese pasadizo cuyos bordes resuenan de una manera original, la vibración es diferente. Todavía no alcanzo a vislumbrar por qué lo hice o qué puede pasar. Tal vez intuía que por el tubo podía propiciarse el enlace, una pasarela por la cual podríamos pasar, gritar por gritar. Quedamos en ese viaducto conectados a una zona de indeterminación en la cual podríamos jugar, resonar, soplar, componer otros modos de gritar, ritmados por otra escena armar a medida que resoplábamos en el encuentro con el otro en el "tubo actuante del nos-otros".

De allí en más el tubo nos comenzó a convocar, nos acercaba y alejaba pero de algún modo nos metamorfoseábamos en el secreto compás que el túnel nos ofrecía como probabilidad de encuentro. Desde allí generamos un juego vivaz, en cada extremo mirábamos al otro, nos reíamos, las carcajadas producían una sonoridad que se fue extendiendo a otras partes del cuerpo por ejemplo por el tubo nos mirábamos pero también colocamos un autito que iba y venía de un lado al otro, así en ese entredós mediados por el túnel-tubo pasaban pelotas, bolitas, papeles, piedritas, capuchones. Realización sensible, locuaz y cómplice del "entredós" transferencial, del cual se desprendían imágenes, balbuceos, palabras, fuerzas que enlazábamos a acuerdos implícitos en el propio escenario que producíamos.

- I -

La sonoridad gutural de Rocío penetra en mi cuerpo hasta

hacerme reaccionar y comencé a conectar el ritmo de lo que ella realiza, vibrar, resonar en la apertura y cierre del murmullo. Cambios de tonalidades, posturas, movimientos de voz, reacciones sensoriomotoras devienen conectores sensibles mezclados con silencios ante algunas de esas intervenciones.

Al susurrar juntos con Rocío nos miramos y al hacerlo me callo, un pequeño gesto nos permite continuar hasta que en un instante deja ella de susurrar. Tomo esa pausa, esa espera silenciosa como una sutil nota musical que da lugar a otra frecuencia de resonancia, si se quiere a otra nota dentro de un "pentagrama" dialogal. En ese destiempo y espacio sincopado sucede el vacío propicio para el "entredós". Rocío se calla y da pie para que murmure al realizarlo en la detención sucede la reverberación frenamos y el ritmo responde a la disonancia entonces se produce la escucha, la resonancia en el susurro.

- J -

Un diálogo sensible e inentendible desde el punto de vista de la representación. Sensibilidad acústica, móvil, plural habitada por el entredós del vacío propio de la disonancia que abre la dimensión lúdica, ficcional de la apertura compartida hacia lo nuevo.

En cada una de estas experiencias sonoras, escénicas constituimos espejos de resonancia, ritmados, cómplices, en el secreto entredós del encuentro. El espacio-tiempo del devenir juntos a otra sonoridad es paradójico, difiere para cada uno y sin embargo es con el otro. Toque de inconscientes que genera afectos deseantes, imágenes performativas, ritmadas en común, diferencias en juego que pliegan la recepción del otro y despliegan a partir de allí la efectividad dramática de la donación, imprime la multiplicidad inesperada de sentidos fugaces, intermitentes, plasmados en repeticiones que inscriben y entretejen el gesto en tanto movimiento que provoca un acontecimiento.

Bibliografía:

¿Existe el autismo en la niñez? Nadie sabe lo que pueden las infancias cuando gritan. Editorial Noveduc 2024.



PROYECTO KIWÍ
Consultorios externos
Ituzaingo

EQUIPO INTERDISCIPLINARIO ESPECIALIZADO EN

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

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



Arco Iris
Centro Integrado

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

Servicio de Apoyo a la integración escolar

CABA Y GBA NORTE

Terapias

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

Evaluaciones

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

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

L. N. Alem 2145 - Munro, Vte. López

4760-4884 11 2571-6759

centrointegradoarcoiris@gmail.com



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



SEA

Abierta admisiones 2024

Centro de Rehabilitación en Discapacidad
Centro de Estimulación Temprana
Centro de apoyo a la Integración Escolar

Servicios

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

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

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



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

Servicios

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

Especialidades

Psicología / Fonoaudiología
Terapia ocupacional
Musicoterapia / Psicopedagogía

Atención de Obras Sociales y Particulares
Buscamos profesionales para el proyecto 2024

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

/luceroazulcentro /luceroazulbrown

Desregulación de las prestaciones

Sistema de prestaciones básicas: garantía de prestaciones igualitarias



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

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

En algunas columnas pasadas, hemos dado cuenta de la crítica situación que atraviesa el colectivo de la discapacidad, por diversas razones: aumentos desmedidos en las cuotas de las empresas de medicina prepaga, demoras en las entregas de medicación, problemas con los prestadores de servicios por retrasos en los pagos por parte de los agentes de salud, etc.

En las últimas semanas se adelantó un proyecto de decreto por el cual se modifica el Directorio de Prestaciones Básicas de Atención Integral

a favor de las personas con discapacidad y también se establece un cambio en el mecanismo para establecer los valores arancelarios de las prestaciones que integran el Nomenclador de Prestaciones Básicas.

Este anteproyecto no ha visto la luz todavía, pero de su texto se desprende algunos puntos que se deben observar con detenimiento, pues su implementación acarrearía diversos perjuicios para las personas con discapacidad y sus familias.

Fundamentalmente el arti-

culo 2do. habilita a los organismos públicos nacionales financiadores del Sistema de Prestaciones a fijar en "forma independiente -y no vinculante entre ellos- los valores arancelarios de las prestaciones incorporadas o a incorporarse" en el Nomenclador.

Para poder establecer las consecuencias de este proyecto, primero se debe establecer cómo funciona en la actualidad el Sistema para luego determinar cómo afectarían los cambios enunciados en el colectivo de la discapacidad.

La ley 24.901 "Sistema de Prestaciones Básicas en Habilitación y Rehabilitación Integral a Favor de las Personas con Discapacidad", sancionada en el año 1997 estableció el sistema de prestaciones, y su decreto reglamentario -1193/1998- establece el marco institucional al sistema de prestaciones, entre lo que se establece la conformación del Directorio de Prestaciones, y del Nomenclador de prestaciones.

La financiación del sistema se conformaba de la siguiente manera:

- El PAMI, para sus afiliados, a través de su propia caja.
- La Superintendencia de Servicios de Salud, para be-

neficiarios de obras sociales, a través del Fondo Solidario de Redistribución.

- El programa Incluir Salud, para sus beneficiarios, con fondos del Tesoro de la Nación.

El objetivo del Sistema es "garantizar la universalidad de la atención de dichas personas mediante la integración de políticas, recursos institucionales y económicos afectados a dicha temática"¹.

Cuando el decreto señala la universalidad de la atención, la norma se refiere a que la atención alcanzara al mayor número de prestadores con requisitos fácilmente acreditables.

En tanto la integralidad hace referencia a realizar un conjunto articulado y continuo de acciones preventivas y curativas, individuales y colectivas, en los diferentes grados de complejidad del sistema, donde los servicios deben estar organizados para realizar una atención ampliada de las necesidades de la población a la que atienden².

En consecuencia, el sistema está orientado a brindar asistencia y cobertura al mayor número de beneficiarios con requisitos fácilmente acreditables dentro de un proceso continuado dirigido a lograr la mayor amplitud de cobertura de las necesidades de los

beneficiarios.

Se debe agregar que también se garantiza dentro de las características descriptas el acceso a prestaciones de calidad.

Por lo tanto, la persona con discapacidad veía garantizado el ejercicio de su derecho a la salud y al acceso de servicios acordes a sus requisitos y necesidades.

Las normas que se mencionan previamente y dan origen al Sistema de Prestaciones, guardan relación, a su vez, con lo establecido en la ley 23.661 de creación del Sistema Nacional de Salud (1988), que establece que: "El seguro tendrá como objetivo fundamental proveer el otorgamiento de prestaciones de salud igualitarias, integrales y humanizadas, tendientes a la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, que respondan al mejor nivel de calidad disponible y garanticen a los beneficiarios la obtención del mismo tipo y nivel de prestaciones, eliminando toda forma de discriminación en base a un criterio de justicia distributiva" (art. 2do.).

A su vez, a través de la resolución 428/99 se establecía el nomenclador de prestaciones básicas cuyo objetivo es definir los módulos de atención que comprenden todas

las prestaciones incluidas en los servicios que hayan sido específicamente registrados para tal fin, debiendo los beneficiarios certificar su discapacidad previamente a recibir atención con cargo al Sistema Unico de Prestaciones Básicas³.

Dichos valores se actualizan periódicamente vía Directorio de Prestaciones y se establecen valores uniformes para todos los financiadores del sistema, lo que posibilita un acceso igualitario al sistema dando un marco referencial uniforme.

Ahora bien, la modificación que plantea el proyecto de decreto, facultando a los financiadores establecer sus propios valores no vinculantes entre sí, traería como consecuencia el quiebre del sistema tal cual lo conocemos.

Ello acarrearía una división del acceso de los beneficiarios al sistema conforme los valores que imponga cada financiador, estableciendo diferencias entre los beneficiarios en consideración a la calidad del servicio prestado.

El beneficiario estaría sujeto a lo que el financiador decida pagar los servicios, con una clara merma en la calidad de estos últimos, en algunos casos.

Como se señala en medios periodísticos "El proyecto de decreto discrimina por la situación económica y social a las personas con discapacidad. No va a ser lo mismo ser un prestador de Incluir Salud, de obras sociales o del PAMI. Es una muestra de que el Ejecutivo denosta el sistema"⁴.

El decreto tal como se presenta en su proyecto no respeta la obligación de no regresividad y constituye una limitación de restringir los derechos económicos sociales y culturales que pesa sobre los poderes ejecutivo y legislativo, ya que como se manifiesta en la nota precitada la modificación planteada implica un retroceso de 25 años o más, colocándonos en la etapa previa a la sanción de la ley 24.901 con la consecuente eliminación de los avances que dicha norma trajo para el colectivo de las personas con discapacidad.

El proyecto de decreto no solo colisiona con el esquema normativo descrito en párrafos anteriores, sino que se contradice con instrumentos de derecho internacional de derechos humanos, que el



**EQUIPO
CONSTRUYENDO**

Inclusión Educativa

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

Clínica

TRABAJO INTERDISCIPLINARIO
ACOMPANAMIENTO A FAMILIAS • PSICOLOGÍA
PSICOPEDAGOGÍA • MUSICOTERAPIA
FONOAUDILOGÍA • TERAPIA OCUPACIONAL
• SUPERVISIONES

Capacitación

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

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

@asociacioncivilconstruyendo @equipo_construyendo

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

**JUNIO: MES INTERNACIONAL DE
CONCIENCIACIÓN 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/>



FAA
Charlotte Schwarz



LIGA
HISPANOAMERICANA
DE AFASIA



FARMACIAS Y PERFUMERIAS
Rp.



Estado Argentino ha suscripto, y en consecuencia, se encuentra obligado.

La Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, en sus artículos 25 y 28, reconoce el derecho de las personas con discapacidad a gozar del más alto nivel posible de salud sin discriminación por motivo de discapacidad, y a un nivel de vida adecuado y protección social para ellas y sus familias, respectivamente, obligando a los Estados signatarios a realizar las medidas necesarias para garantizar dichos estándares.

La Constitución Nacional coloca en cabeza del Estado la obligación de "Legislar y promover medidas de acción positiva que garanticen la

igualdad real de oportunidades y de trato, y el pleno goce y ejercicio de los derechos reconocidos por esta Constitución y por los tratados internacionales vigentes sobre derechos humanos, en particular respecto de los niños, las mujeres, los ancianos y las personas con discapacidad" (art. 75 inc. 23).

Por lo tanto, se puede afirmar que sin perjuicio de las políticas que el Estado pueda asumir en relación a la protección de los derechos de las personas con discapacidad, las obligaciones que se asumieron oportunamente subsisten y delimitan un piso mínimo que debe observarse, debiendo el Estado entre otras tareas armonizar su legislación a fin que no resulta contradictoria con el marco

normativo de mayor jerarquía.

La situación de hecho, que plantea el proyecto de decreto, rechazado enfáticamente por los representantes de la sociedad civil en el último Consejo Federal de Discapacidad, coloca a las personas con discapacidad y sus familias en un escenario de mayor vulnerabilidad quebrando la integralidad y universalidad en el acceso a los servicios de calidad que establece la ley 24.901, pues al habilitar a establecer sus propios valores de prestación y no resultar los mismos vinculantes, derivará en la generación de categorías de beneficiarios de acuerdo al financiador con quien esté relacionada la persona beneficiaria, y también redundará

en la categorización de servicios ofrecidos de acuerdo a la voluntad del financiador, estableciéndose servicios de mayor y menor categoría, pero sin que el beneficiario pueda acceder a la totalidad de los mismos pues esta categorización surgirá de cuánto está dispuesto a pagar el financiador a sus prestadores. Entonces se cerrará el círculo quedando beneficiarios que acceden a mejores servicios pues su financiador fija valores acordes al servicio y beneficiarios que acceden a servicios de menor calidad pues su financiador no está dispuesto a abonar dichos aranceles y fija unos menores.

A riesgo de resultar reiterativos, esto atenta claramente contra la universalidad e

integralidad del sistema, privando al beneficiario de acceder a servicios de calidad tal como lo establece la normativa vigente.

Las personas con discapacidad, sus familias y las organizaciones que los nuclean, han manifestado claramente su rechazo a este proyecto a través de diversos canales de acción.

Resulta sumamente angustiante que, en medio de una severa crisis cuyo impacto en las personas con discapacidad resulta más intenso, se encuentre en jaque el sistema que garantiza un acceso igualitario a las prestaciones. Es cierto que dicho sistema

se debe mejorar, pero las intervenciones deben ser progresivas y no regresivas.

Estimados lectores, hasta nuestro próximo encuentro.

Notas:

1- Decreto 1193/1998 Anexo I art. 1. www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/decreto-1193-1998-53566/texto

2- www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7021919/

3- Cfr. Resolución 428/99 Ministerio de Salud y Acción Social, anexo I pto 1.

4- www.redaccion.com.ar/un-proyecto-de-ley-que-busca-asegurar-que-no-se-desregule-el-actual-sistema-de-prestaciones-para-personas-con-discapacidad/



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 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.



Disertante

Ps. Marcelo Rocha

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

Organiza: **EL CISNE**

BREVES

¿Será justicia?

Nulidad del Código de Edificación de CABA

En una medulosa sentencia de fecha de 6 de mayo del corriente año, la juez Elena Liberatori hizo lugar a la presentación realizada por la Fundación Rumbos, una organización dedicada a la accesibilidad, ya que, según consta en su página (<https://www.rumbos.org.ar/>), "Los espacios que habitamos son tanto sociales como físicos. Su diseño refleja el grado de inclusión social: los espacios que brindan accesibilidad posibilitan a personas en situación de discapacidad trasladarse, ingresar a los edificios y desarrollar actividades, participar y circular socialmente. La accesibilidad es una de las condiciones básicas para el ejercicio de los derechos humanos y ciudadanos".

Por eso declaró la nulidad de las leyes CABA 6100, de 2018, y su complementaria 6438, de 2021, dado que se vulneró el derecho a la participación ciudadana durante la elaboración de la ley.

En ese sentido, la Dra. Liberatori señaló: "Lo que ha ocurrido en el proceso legislativo es lo contrario a lo que establece la Convención [sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad], dado que la audiencia pública devino en un mero trámite formal a causa de que los legisladores no dieron ninguna respuesta satisfactoria a los planteos sustanciales for-



mulados por los actores. Por lo tanto, son los propios legisladores quienes convirtieron a una instancia relevante de participación ciudadana en un decorado, un show, un artificio para dar por cumplido lo que entendieron como un mero requisito y sacárselo de encima".

Asimismo, en el texto (https://drive.google.com/file/d/1oixGjkq_GwXFU9-fb04zY_U4eKjaXI20/view?pli=1) se hace referencia a lo indicado por Rumbos, en cuanto a que el Código profundizó las condiciones materiales y sociales que generan discapacidad; es refractario a la inclusión; crea más obstáculos permitiendo la construcción de microdepartamentos e instalaciones sanitarias reputadas como ex-

pulsivas y además tampoco permite el control ciudadano de los espacios públicos.

Más allá del festival de reconstrucción de veredas, Buenos Aires no es una ciudad amigable para las personas con discapacidad, ya que su transporte casi no es accesible, tampoco lo son muchos de sus espacios públicos, no se pena a quienes obstruyen las rampas, tiene muy escasa señalización vial para personas con problemas de visión y hasta muchos de los edificios públicos carecen de rampas para aquellos con problemas de movilidad, entre muchas otras obstáculos que, como se afirma, no solamente no mejoran la calidad de vida de quienes portan una discapacidad sino que la empeoran.

Comer bien

Cuidado con los alimentos ultraprocesados



El Sistema NOVA de clasificación de alimentos surgió en Brasil en 2010. Se trató de una tesis de estudio que relacionó el grado de procesamiento de los alimentos con la nutrición, la salud y la enfermedad de la población, la que fue adoptada como un estándar mundial para medir sus consecuencias, entre otras organizaciones supranacionales, por la Organización Panamericana de la Salud, la FAO (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura) y hasta la propia Organización Mundial de la Salud.

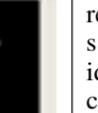
La escala tiene cuatro peldaños: el grupo 1 comprende los alimentos sin procesar o con un procesamiento mínimo que no altera sus propiedades. En el 2 se incluyen los ingredientes como la sal,

el azúcar, la manteca, los aceites, los vinagres y otros, que complementan a los anteriores. En el 3 revistan los procesados, que son aquellos naturales a los que se les agrega los del segundo grado. El grupo 4 contiene a los ultraprocesados, los que conjugan elementos (muchas veces desconocidos para los consumidores) aditivos y un procesamiento que altera las virtudes originales de los componentes.

Se sabe desde hace tiempo que estos alimentos son tentadores no solamente por su sabor, sino también por el escaso tiempo que lleva su disposición para el consumo. Una investigación publicada en The BMJ por científicos de la Universidad de Harvard demostró en un metaestudio que abarcó casi 10.000.000 de casos que el consumo de estos alimentos produjo 32 resultados adversos para la salud, entre los cuales se identificaron enfermedades cardiovasculares, trastornos mentales, diabetes de tipo 2, obesidad y cáncer, además de que la tasa de mortalidad es un 4% mayor entre estos consumidores respecto de quienes comen sano.

Mariángeles Espiño, especialista en Nutrición de la Universidad Nacional de Quilmes, sugiere una relación de 80 a 20 respecto de la alimentación, es decir que el 80% de los alimentos que se consuman sean sin procesar o con un procesamiento mínimo, dedicando el 20% restante a la tentación de los ultraprocesados.

Cuando menos aditivos, sal, conservantes, grasas, azúcares, químicos, etc. contenga lo que comemos, se alejan más las posibilidades de enfermedad y discapacidad debidas a los alimentos.



TEMPORADA 16

Conducción y Dirección:

Mg.Esp. Lic. Karina Vimonte

LUNES A VIERNES

4:00 P.M (Argentina) EN VIVO



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

EL CISNE

Staff

Director: Ricardo C. Unamuno
Sub-Director: Esteban Di Mare
Secretaría 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.
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 N° 440964.
 Prohibida la reproducción total o parcial del material de la presente edición sin la autorización de la redacción.

Contaminación

Medios naturales para eliminar los peligrosos metales pesados ambientales

Los metales pesados son muy perjudiciales para la salud humana, la de los animales y hasta la de las plantas. Los más usuales son el plomo, el mercurio, el arsénico, el cadmio, el cobre y el cromo, entre muchos otros, que son bioacumulables, es decir que su sumatoria agrega daño.

Entre sus consecuencias más frecuentes se hallan los problemas del desarrollo en niños, cáncer, daños renales, dificultades respiratorias, enfermedades cardíacas, y más, incluso se estima que producen 1,2 millones de muertes cada año.

Si bien la contaminación puede ser natural (por ejemplo, en las minas o en suelos que naturalmente contienen arsénico), la actividad humana es la fuente de la mayor, sobre todo como consecuencia de la actividad industrial, pero también del uso de agroquímicos.

Existen intentos de limpiar el ambiente a través de moléculas sintéticas, pero se descubrió que los resultados de emplearlas también implican toxicidad.

Científicos de la Universidad Nacional de San Luis se encuentran desarrollando una metodología mejor y que no contamina. La misma consiste en utilizar profusión de moléculas de bacterias, hongos y levaduras presentes en los lugares afectados, las que tienden a unir los diferentes



metales pesados e inmovilizarlos, evitando su acción contaminante en aire, suelos y el agua, para que no sean absorbidos por humanos y animales y que así no provoquen sus devastadoras consecuencias.

Todavía en etapa de investigación, los primeros resul-

tados son promisorios, sobre todo en lo que respecta al agua, ya que aparentemente estos elementos naturales no modifican sus cualidades y mucho menos aportan nuevos elementos contaminantes.

Los investigadores explican que la tecnología industrial

tiende a contaminar, pero que la solución no está en prohibirla, sino en que las empresas neutralicen sus efectos nocivos.

También señalan que, dado el contexto económico actual, los avances no son tan rápidos como quisieran, ya que muchos de los elemen-

tos necesarios para continuar su investigación requieren inversiones e incluso buena parte de los costos son en dólares, los que no fluyen, precisamente.

Destacan los profesionales puntanos que su objetivo principal es cuidar la salud de la población limpiando el ambiente por medios naturales, sin detener los avances tecnológicos, los que, neutralizados sus peligrosos efectos negativos, como los que provocan los metales pesados, implican, al menos teóricamente, una mejor calidad de vida para todos.

Includere

Apoyo a la integración con acompañamiento terapéutico diario durante toda la trayectoria escolar.

Trabajo pedagógico y vincular en conjunto con la comunidad educativa: familias, escuelas y estudiantes.

Orientación familiar.

Orientación terapéutica en psicología, psicopedagogía, terapia ocupacional, educación especial y trabajo social con eje en los diferentes contextos socioambientales.

Comunicación permanente y trabajo en interconsulta con equipos de orientación escolar y equipos terapéuticos externos.

Elaboración de informes.

Talleres de formación continua para asistentes externos.

/CENTRO INCLUDERE
 @INCLUDERECENTRO
 1137673269

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

Curso Online

TRATAMIENTO COGNITIVO CONDUCTUAL PARA NIÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

Miércoles 12 y 19 de Junio de 19 a 20.30 hs. (2 clases)

Modalidad Online ZOOM

Objetivos

Que los participantes logren:

- Comprender las características patognomónicas de los niños con TEA.
- Diferenciar desarrollo normal de la forma en que se desarrolla un niño con TEA.
- Conocer las características del tratamiento cognitivo conductual para niños con TEA.
- Construir intervenciones para estimular de desarrollo de habilidades en niños con TEA.



Disertante

**Prof. Lic.
Ramiro Borghiani**

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
priselizabeta.g@gmail.com

ANGEL REINHARDT

Acompañante Terapéutico
Counselor
Asesoría nutricional
Reiki

15-5782-2116
ar0202311@gmail.com

Counselor

DELFINA LAGOS

ESPACIO DE ESCUCHA, ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL

Atención Online.
Procesos individuales.
Pareja. Familia.

11 2696 8617
clrholic@gmail.com

Enfermeros

LIC. EMILSE AYLÉN ARGÜELLO

Lic. en enfermería | MN 75043
Especialista en enfermería neonatal - Pediatría
Estud. prof. de Ed. Esp
Manejo de LSA

11-5261-3234
emilse.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.chrislavallo.com.ar

Médicos

DRA. MARÍA ISABEL ROSTAN

MN: 96215
Psiquiatra. Homeópata Unicista. Pediatría.
Trast. del Neurodesarrollo, de conducta, de ansiedad y psicósomáticos.
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

Musicoterapeutas

FERNANDA DÍAZ

Musicoterapeuta/ Psicodramatista
Atención Infancias y Adultos
• Tratamiento en Musicoterapia
• Talleres de inclusión comunitaria
• Talleres para familias, referentes afectivos y cuidadores
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

Orientadores vocacionales

IGNACIO GONZÁLEZ

Orientación vocacional para jóvenes con discapacidad intelectual

11-5483-2799
info.encrucijada@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.

15-5151-9629
pap9272@gmail.com

Psicólogos

LIC. DANIELA MORHAIM

Psicóloga UBA M.N.° 20272
At. a niños, adolescentes y adultos
Orientación a padres
Atención virtual y presencial
Zona Almagro

11 3088 0688
danielamorhaim@hotmail.com

BÁRBARA BRIGUEZ

Psicóloga especialista en Infancias y Adolescencias
Orientación a padres.
Atención Online y Presencial.

15-6518-4414
psicosentipensante@gmail.com
[@senti.pensamientos](https://www.instagram.com/senti.pensamientos)

LIC. LILIANA GARELLI

Licenciada en Psicología
Niños, adolescentes y adultos.
Atención presencial y virtual.

11 6428 8462
lilianagarelli@gmail.com

LIC. JULIA FAVALE

Psicóloga TCC
Pacientes con y sin CUD
Zona Caba centro

11 5958 7866
nanaicentrodeterapias@gmail.com
[@centro.nanai](https://www.instagram.com/@centro.nanai)

PABLO JORGE VALLE DAUBENBERGER

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

LIC. HOMERO ARNOLD

Especializado en atención de pacientes con Autismo y Psicosis Infantil
Niños, adolescentes y adultos.

15-6197-5626
homeroarnold@hotmail.com
www.homeroarnold.com

Psicomotricistas

NATALIA ROZA

Psicomotricista (UNTREF)
Atención temprana del desarrollo.
Clínica y Terapia psicomotriz.
Niños, adolescentes y jóvenes.

15-4673-1106
natrozapsm@gmail.com
[@natrozapsm](https://www.instagram.com/@natrozapsm)

LIC. EUGENIA SALOMONE

Psicomotricista
Atención temprana, niños, adultos y adultos mayores.

11-3802-3839
eugeniasalomone.psm@gmail.com
[@espaciohabitarme](https://www.instagram.com/@espaciohabitarme)

CAMILA CORIA

Clínica psicomotriz a niños, jóvenes y adultos mayores
Talleres de juego e iniciación deportiva
Talleres de estimulación neurocognitiva, memoria y movimiento. Zona oeste GBA.

11-6828-0478
coriacamila18@gmail.com
[espacio.movitriz](https://www.instagram.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
Zona Coghlan - CABA

11-3013-3267
espacio.quehaceres@gmail.com
[@espacio.quehaceres](https://www.instagram.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](https://www.instagram.com/dra.karenrevelli)

Terapeutas de estimulación temprana

PROF. MERCEDES PODESTÁ

Profesora especializada en Discapacidad visual.
Especialista en Estimulación Temprana visual.

5368-9977 / 4521-0678
mopodesta@hotmail.com
www.estimulacionvisual.com.ar

Terapeutas 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

