

**AETAPI XII Congreso de Profesionales de Autismo España.
Las Palmas de Gran Canaria**

COMUNICACIÓN: Autismo en Argentina. Noviembre 2004

- **Profesora Luisa A. Manzone. Directora de CAITI.**
- **E-mail: {HYPERLINK "mailto:caiti@sinectis.com.ar"}**
- **<http://www.autismocaiti.com.ar>**
 - **AGRADECIMIENTOS**

Concepción del Autismo

En un amplio porcentaje la concepción del autismo se basa en la lectura e interpretación psicoanalítica en donde se responsabiliza a los padres en especial a la madre del Autismo de su hijo, aún con el concreto fracaso de las terapias dinámicas y una orientación clínico-especulativa.

Grupos importantes en la psicopatología argentina que siguen en esas posiciones., basadas en el primer período de la concepción del autismo (1943-1963)

- I. un enfoque psicológico afectivo
- II. un predominio masivo de hipótesis psicogénicas
- III. uso masivo de terapias de carácter dinámico
- IV. una orientación clínico-especulativa
- V. un predominio del sistema de atención psiquiátrico

Quiere decir que el enfoque en general del autismo es contar casos, describir casos y especular sobre ellos. Hay escasos trabajos rigurosos desde el punto de vista metodológico sobre autismo.

Recién en los últimos años (desde 1993) por el movimiento de algunos padres y profesionales se comienza a hablar de la base neurobiológica en algunos sectores, y de algunas formas de tratamiento y educación diferentes a las que se vienen realizando.

Actitud, formación y papel de los profesionales- educadores

Ejemplos de Frases de profesionales que se dedican a la atención de personas con autismo, con las que luchamos padres y profesionales capacitados en TEA día a día:

-” Pienso que nuestra función, en este campo, es ayudar a sostener, del lado del niño, las condiciones de la experiencia que le permitan **hacer chispa con el átomo cero del signo** -para lo cual el juego es la vía regia;
-”Desde el punto de vista psicológico, las personas autistas son vistas

como personas que "no nacieron", su aparato psíquico no está formado porque hubo etapas evolutivas psíquicas que no se cumplieron. El vínculo madre e hijo no fue bueno, motivo por el que el espejismo de Lacan y la angustia del octavo mes no fue producida, el yo no pudo formarse. Estas personas no tienen principio de realidad".....

La formación en TEA tanto Universitaria y Terciaria de carreras afines es casi inexistente, en un 80 % la formación es Psicoanálisis, incluyendo la Hipótesis del trastorno vincular.

El DSM IV ayuda desde hace algunos años a tener uniformidad de criterios para el diagnóstico, pero no para el enfoque de tratamiento que aún sigue siendo el Psicoanálisis. El DSM IV es tildado por muchos profesionales argentinos de BIOLOGICISTA. No se enseñan los correctos instrumentos diagnósticos para las personas con TEA.

Las familias de personas con TEA y su economía están invadidas de Terapias alternativas: Zooterapia, Equino Terapia, Terapia del Abrazo, Aromoterapia, Reiki, Tai Chi Chuan, Tomatis, Estimulación sensorial, etc.

Cuadro Orientativo de servicios para discapacitados conforme a los criterios de patología. Marco año 2000

Tipo de discapacidad		0 a 3 años	3 a 6 años	6 a 14 años	14 a 24 años	24 años o más
Mentales Sensoriales Motores con compromiso mental	Con posibilidad de educación sistemática	Estimulación temprana	Educación Inicial	Educación General Básica	Formación laboral	Ubicación laboral comp proteg.
	Sin posibilidad de educación sistemática		Estimulación temprana	Centro de Día Centro terapéutico Educativo	Centro de día Centro terapéutico educativo	Ubicación laboral protegida
Motores Viscerales Sens. Adquirid.	Con posibilidad de educación y rehabilitación	Estimulación temprana	Estimulación temprana Educación inicial Escuela Común	Centro de rehabilitación E.G.B. Escuela Común	Centro de rehabilitación Capacitación laboral	Centro de rehabilitación Ubicación laboral
Mentales (psicóticos)	Cuadros Agudos	Estimulación temprana Tratamiento ambulatorio	Estimulación temprana Tratamiento ambulatorio	Clínica psiquiátrica Hospital de día Comunidad Terapéutica Tratamiento ambulatorio	Clínica psiquiátrica Hospital de día Comunidad Terapéutica Tratamiento ambulatorio	Clínica psiquiátrica Hospital de día Comunidad Terapéutica Tratamiento ambulatorio
Discapacitados en general sin familia o hábitat	Con requerimientos asistenciales	<ul style="list-style-type: none"> - Pequeños Hogares - Residencias - Hogares 				
Mentales (psicóticos)	Cuadros Agudos	Estimulación temprana Tratamiento ambulatorio	Estimulación temprana Tratamiento ambulatorio	Clínica psiquiátrica Hospital de día Comunidad Terapéutica Tratamiento ambulatorio	Clínica psiquiátrica Hospital de día Comunidad Terapéutica Tratamiento ambulatorio	Clínica psiquiátrica Hospital de día Comunidad Terapéutica Tratamiento ambulatorio
Discapacitados en	Con	Pequeños Hogares – Residencias – Hogares				

general sin familia o hábitat	requerimientos asistenciales	
-------------------------------	------------------------------	--

Como se observa en el cuadro anterior aún se sigue manejando el término PSICOTICOS dentro de Mentales para referirse a las personas con TEA, esto se debe a la marcada formación psicoanalítica mencionada antes en la concepción y formación: Freud, Lacan y la corriente Inglesa de Klein. Recién en esta última resolución que tenemos los centros como CONTROL DE CALIDAD, se menciona dentro de CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO a:Fundamentalmente se benefician del mismo personas con discapacidad mental (psicóticos - autistas) lesionados neurológicos, parálíticos cerebrales, multidiscapacitados, etc.....

Los beneficiarios de este tipo de prestación podemos agruparlos en:
a) **Trastornos generalizados del desarrollo**, esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, deficientes mentales con trastorno disocial (de acuerdo a los criterios diagnósticos del **DSM-IV y CIE-10**). La incorporación de este tipo de población en un CET deberá hacerse cuando se encuentra compensado, ya que en la etapa de crisis requieren otro tipo de abordaje..... **TODO UN LOGRO**, recién alcanzado en el año 2000.

CAITI le brindo al Registro Nacional de Prestadores en el año 2003 material de Normativa de CALIDAD que le facilitó **Autismo Burgos**. Hay interés por mejorar por parte del personal que dirige este registro.

Postura de la Administración

La persona con TEA deberá tramitar el **certificado de discapacidad** ante el organismo estatal correspondiente y la obra social, medicina prepaga, obras sociales provinciales, de la ciudad de buenos aires, y otras no incluidas en la sistema nacional del seguro de salud, deberán cubrirle las prestaciones requeridas en **la indicación médica y presupuesto del lugar** a donde concurrirá.

A su vez la Obra social recibirá por parte del Estado el reembolso por esas prestaciones.

- En el caso de no poseer Obra social o medicina prepaga el estado se hará cargo de brindarle un subsidio para cubrir dicha prestación. Pensión no contributiva.
- Se hace efectiva la cobertura si el centro, escuela o profesional tiene habilitación y categorización, y si está inscripto en el Registro Nacional de Prestadores.

Cobertura de Servicios:

- **Prestaciones preventivas** (que incluyen todo de tipo de tratamientos, controles, exámenes necesarios para prevenir o detectar tempranamente cualquier tipo de discapacidad, desde el momento de la concepción).
- **Apoyo psicológico adecuado al grupo familiar.**
- **Prestaciones de rehabilitación** (cobertura integral de los recursos humanos, metodologías y técnicas necesarias, y por el tiempo y las etapas que cada caso requiera).
- **Prestaciones terapéuticas educativas** (cobertura integral de técnicas y

metodologías de ámbito terapéutico-pedagógico y recreativo).
Prestaciones educativas (comprende escolaridad en todos sus tipos, capacitación laboral, talleres de formación laboral y otros).

- **Prestaciones asistenciales** (requerimientos básicos esenciales de la persona con discapacidad -hábitat, alimentación, atención especializada- a los que se accede de acuerdo a la situación socio-familiar del demandante.
- **Transporte especial**, con el auxilio de terceros cuando fuere necesario.
- **Provisión de órtesis, prótesis, ayudas técnicas** y otros aparatos ortopédicos.
- **Atención odontológica integral.**
- **Cobertura de un anestesista cuando fuere necesario.**
- **Atención psiquiátrica.**
- **Medicamentos y psicofármacos**, incluso que no se produzcan en el país.
- **Otros.**

Nueva Formación de Profesionales cambio de Actitud

Desde 1993 Padres y profesionales se abrieron a nuevos caminos primero con conductismo que llegó de la mano de discípulos de LOVAAS, luego TEACCH en 1994 con la capacitación de profesionales e implementación. Después con capacitación y formación en el exterior y en nuestro país por profesionales de primera línea como el Dr. Angel Riviere, Profesionales de Autismo Burgos, Theo Peteers, etc. Capacitación en manejo de PECS, PRT, Floortime, Curriculum ecológico funcional, SAAC, integración escolar, el trabajo de Autismo España, formación en correctos instrumentos diagnósticos, etc..

Se realizó una gran difusión de las CAUSAS DEL AUTISMO, cursos de capacitación en todo el país por medio de ONGs, padres, profesionales y Centros Específicos.

PERSONAS CON TEA. ONGs. RESUMEN DE RECURSOS Y SERVICIOS

Detección y atención temprana

- En el caso concreto del T. E. A., este deseable y necesario diagnóstico precoz se ve sumamente dificultado en la práctica. Muy pocos niños sospechosos de Autismo (o similar) son derivados a los profesionales o servicios especializados antes de los tres años habiéndose perdido por tanto un tiempo precioso para la puesta en marcha de un programa de atención.
- Hay falta de información de la mayoría de los pediatras y otros profesionales para poder detectar el Autismo de forma temprana
- El número creciente de profesionales de la salud que se especializan en diagnóstico esta en aumento desde hace algunos años. Están comenzando a llegar los niños cada vez más pequeños. Se están capacitando a profesionales del interior del país de manera constante.
- CAITI viene capacitándose y capacitando desde 1994 con gran cantidad de cursos, jornadas y seminarios brindados en universidades, asociaciones, centros de todo el país, también realizó visitas de intercambio en el exterior

(USA, Mexico, Venezuela, España, Italia) a distintos centros específicos y a corroborar diferentes metodologías. Concurrió a Simposium Internacionales sobre autismo, ha realizado eventos de Arte de personas con TEA, encuentros estacionales de padres etc., da conferencias, participa en los medios de comunicación, realiza supervisiones de equipos, tiene un convenio con AUTISMO BURGOS, ha tenido como centro supervisiones externas, lucha actualmente por la normativa de calidad.....

TEA. Formación Laboral y EMPLEO

- Hay ausencia de una política interjurisdiccional y orgánica, comprensiva del área pública (Nación, Provincias y Municipios).
- Se debería articular adecuadamente la capacitación profesional, la adaptación al puesto de trabajo y la efectiva incorporación al trabajo digno, productivo, remunerativo, estable en el marco de la legislación laboral y con posibilidades de ascenso sobre la base de la existencia de alternativas de capacitación.
- La apertura del mercado para los trabajadores con discapacidad que han recibido la preparación profesional o técnica específica que los convierten en competitivos es tan reducida que es prácticamente inexistente.
- Está prevista la cobertura de la formación o capacitación laboral, como así también la implementación de acciones que tengan por objeto la promoción laboral de los afiliados con discapacidad.
- Hay datos de solo tres o cuatro personas con TEA que están trabajando, en empresas familiares o empresas en relación con profesionales que se especializaron en la atención de personas con TEA.

TEA Y EDUCACION

No hay ninguna escuela pública de educación especial específica para TEA. Al igual que los centros, escuelas e institutos PRIVADOS ESPECIALES SON EN SU MAYORIA PARA MULTIDISCAPACIDADES. Excepto para SORDOS, VISUALES, MOTORES.

Actualmente no se cuenta con suficientes recursos humanos para llevar a cabo los apoyos que requieren los alumnos con NEE para integrarse en la escolaridad común.

En relación con la inclusión de los niños y jóvenes con TEA en el sistema educativo, nos encontramos ante una ausencia de políticas activas. La falta de asistencia estatal imposibilita la integración en general y particularmente la de los niños y jóvenes con discapacidad en situación de pobreza. Otro obstáculo es el rechazo manifiesto de obras sociales para brindar cobertura por tiempo prolongado en establecimientos especializados, que desarrollan modalidades de rehabilitación que incluyen programas educativos. En la educación general básica, se manifiestan formas de rechazo cultural transversales al ámbito educativo que impiden una mayor integración de los niños y jóvenes con discapacidad en las escuelas comunes.

Percibimos también la ausencia de programas de educación temprana, media, superior y de educación de adultos para personas con discapacidad.

Hay un número cada vez más creciente de niños y adolescentes con TEA integrados a escolaridad común, la gran mayoría en escuelas de educación

privada que aceptan INTEGRADORAS privadas capacitadas en TEA.

La modalidad más usada es Integración total con apoyo en contraturno de equipo o centro específico. Luego MESA específica dentro del aula común, también con apoyo. Algunos en Aula específica. Hay solo cerca de 10 equipos que realizan integración escolar para personas con TEA, en Ciudad autónoma y supervisan en el interior del país, uno de ellos es de CAITI.

Fundaciones

- De las que brindan servicio se obtiene:
- Centro Educativo-Terapéutico en Pcia. De Bs. As. La línea principal de abordaje es psicoanalítica.
- Un Hogar para personas con TEA
- Dos Centros educativos terapéuticos en Pcia. De Bs. As. La línea es cognitivo-conductual. Sin cobertura.
- Centro Educativo Terapéutico Interdisciplinario. Pcia. Bs. As. Línea ABA.
- Tenemos registro de algunas más pero no se relacionan con Centros que presten servicios, sino con enseñanza, investigación etc.

Asociaciones

- Hay no más de cinco Asociaciones de Padres APAdA (Asociación de padres de Autistas de Argentina) es la más reconocida en la actualidad por la gran difusión sobre el Autismo, sus causas y sus necesidades. Tiene cerca de 15 delegaciones en el interior del país. Su modalidad de prestación de servicios es domiciliaria y de apoyo a la integración escolar. Línea cognitiva conductual

Privados Centros y Fundaciones. Padres y Profesionales

- Hay tres centros en Ciudad Autónoma de Bs As. Que brindan diagnóstico, Tratamiento domiciliario e Integración escolar.
- Cuatro o cinco equipos independientes de terapeutas que atienden a domicilio y dan Apoyo a la integración escolar.
Todos tienen dificultad para la cobertura por no tener centro propio. La línea en su mayoría es cognitiva-conductual.

Centros de día

- CAITI está asumiendo el reto de ofrecer una atención en la edad adulta, puesto que esta etapa genera nuevas necesidades en las personas con T. E. A. y es preciso adecuar los programas y opciones que se promueven.
- Estamos trabajando en contemplar programas de formación que den continuidad a los iniciados en la etapa escolar y que a la vez den respuesta y se adapten a las necesidades vitales de la etapa adulta; el ámbito de la ocupación/trabajo y de la integración en la comunidad desde los centros de adultos.

Viviendas y residencias

Solo se registra una residencia para personas con TEA. No hay opciones ni para las personas más gravemente afectadas, hasta las modalidades pensadas para los que presentan mayor nivel de autonomía.

Ocio, tiempo libre, deporte y cultura

- No hay apoyos adecuados para que realicen una utilización provechosa y enriquecedora de su tiempo libre, partiendo de una oferta de actividades que se adecue a sus gustos e intereses y que promueva, ante todo, su integración en la comunidad. Hay tres ofertas de deporte y recreación para personas con TEA una bajo una Asociación de padres y otras dos independientes una de ellas la oferta CAITI, no tiene cobertura de las Obras sociales.
- Otro apoyo familiar que oferta CAITI es la no interrupción durante los meses de verano de las actividades haciéndolas más recreativas.
- También servicios de canguros o dormitadas de un día para otro en nuestro propio centro, apoyo en necesidades familiares (enfermedad, stress, etc)

Atención sanitaria

CAITI, y algunos otros centros mencionados o equipos domiciliarios acompañan a la persona con TEA y su familia de acuerdo a lo que requiera.

También desde nuestro centro se ha especializado y brindado herramientas a equipos de Odontología especial.

Apoyo familiar

- Existen escasos servicios o apoyos complementarios permiten a las familias disfrutar de momentos de descanso y de poder disponer de un tiempo libre en las mismas condiciones que el resto de las familias.
- Hay dos Talleres de padres, una en APAdA y otra en CAITI
- Atención a hermanos, se realiza en CAITI por medio de talleres.
- APOYO JURIDICO y LEGAL hay alrededor de cinco lugares con profesionales especializados en reclamos para personas con TEA. Uno es nuestro centro.

CENTRO ESPECIFICO. PRIVADO.

- C.A.I.T.I. (Centro Argentino Integral de Tratamiento Individualizado) fue creado en 1996, tiene por objeto promover el bien común de las personas con Trastornos Generalizado del Desarrollo, Trastornos del Espectro Autista y de personas con problemas relacionados con la comunicación, el lenguaje, el aprendizaje y la conducta a través de actividades terapéuticas, asistenciales, educativas, recreativas, y deportivas. **Por ser el primer centro argentino creado para tal fin cuenta con un alto grado de experiencia en la educación, rehabilitación y tratamiento.**

El centro funciona mediante la promoción del diagnóstico, evaluación, tratamiento, orientación a familias y atención especializada, investigación, terapia y rehabilitación, pedagogía especial, unidad de capacitación para el trabajo, integración escolar, etc.. Esta prestación se lleva a cabo dentro de los lineamientos teóricos y dinámica funcional de un tratamiento psicoeducacional, cognitivo-conductual con un equipo interdisciplinario de trabajo especializado para tal fin, a partir de un adecuado y preciso psicodiagnóstico, colaborando en conjunto con la familia que es partícipe fundamental del tratamiento y apoyo del mismo. La misión es brindar atención integral a la persona con TGD y TEAs,

capacitación para su familia, mediante la prestación de servicios acordes con técnicas y tratamientos actualizados, propiciando así una mejor calidad de vida y aumentando el bienestar emocional de la persona, su familia y la sociedad.

Hoy en día, la necesidad y el reto de los centros específicos se centra en ofrecer un proyecto integral para la persona con T.E.A que aporte calidad de vida. Más que cubrir necesidades aisladas, el esfuerzo se pone en abarcar todas las necesidades y enfocar al futuro de una manera global y longitudinal durante toda la vida (vivienda, empleo con apoyo, ocio etc.).

Se está trabajando con una ratio general de 1 a 1, con algunos grupos que se están manejando con ratio 2:1 y 3:1. Tenemos 35 personas con autismo de 3 a 25 años y 30 profesionales. Supervisamos alrededor de 35 personas en los equipos domiciliarios y del interior del país. Propulsamos la creación de dos centros específicos en el interior del país con nuestro modelo y también los supervisamos.

Las principales actividades llevadas a cabo son las siguientes:

- DIAGNÓSTICO CLÍNICO. Detección y atención temprana
- CONSULTA EXTERNA
- TERAPIA DEL LENGUAJE
- AULAS DE TRATAMIENTO
- INTEGRACIÓN A ESCUELA COMÚN. SISTEMA TOTAL Y PIRAMIDAL. Aula específica y Mesa Específica.
- ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y PROFESIONAL
- TRATAMIENTO DOMICILIARIO
- SERVICIO DE OCIO Y TIEMPO LIBRE. CENTRO DE RESPIRO FAMILIAR
- TALLERES PARA PADRES, HERMANOS Y FAMILIARES
- FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DE LOS PROFESORES Y DEL PERSONAL TERAPÉUTICO DEL CENTRO Y EXTERNO.
- CANGUROS O NIÑERAS ESPECIALIZADAS.
- TRATAMIENTOS EN EL INTERIOR DEL PAIS.
- APOYO FAMILIAR
- APOYO Y ATENCION MEDICO-SANITARIA

Profesionales

Desde CAITI tenemos el objetivo de la mejora de la calidad de vida de los profesionales en el ámbito del trabajo. Promovemos cuestiones que van más allá de la mejora de las condiciones laborales y que persiguen la necesaria estabilidad de los equipos profesionales a través de la especialización, la formación continua, la implicación activa en los procesos de cambio y mejora..., en definitiva contemplar la motivación profesional como un objetivo y una estrategia en las organizaciones. También se han realizado psicotécnicos y psicoactitudinales a los profesionales de nuestro centro, basados en variables que consideramos fundamentales en los profesionales que se desempeñarán en la atención de personas con TEA. Este aspecto genera unos costes a veces difíciles de equilibrar para un centro privado, sin apoyo estatal. Por eso hemos decidido entrar después de este primer período en el modelo de una Fundación que se interrelacione con CAITI mejorando los objetivos principales a la hora de trabajar con personas con

TEA a lo largo de todo su ciclo vital para mejorar la calidad de vida y aumentar el bienestar emocional, sin dejar de lado la **NORMATIVA DE CALIDAD** del servicio que se presta y teniendo en cuenta que estos objetivos también incluyen a los profesionales que trabajamos con ellas.