



**JORNADA PREVIA
CONGRESO AETAPI MADRID 2022**
Evidencias y retos en autismo

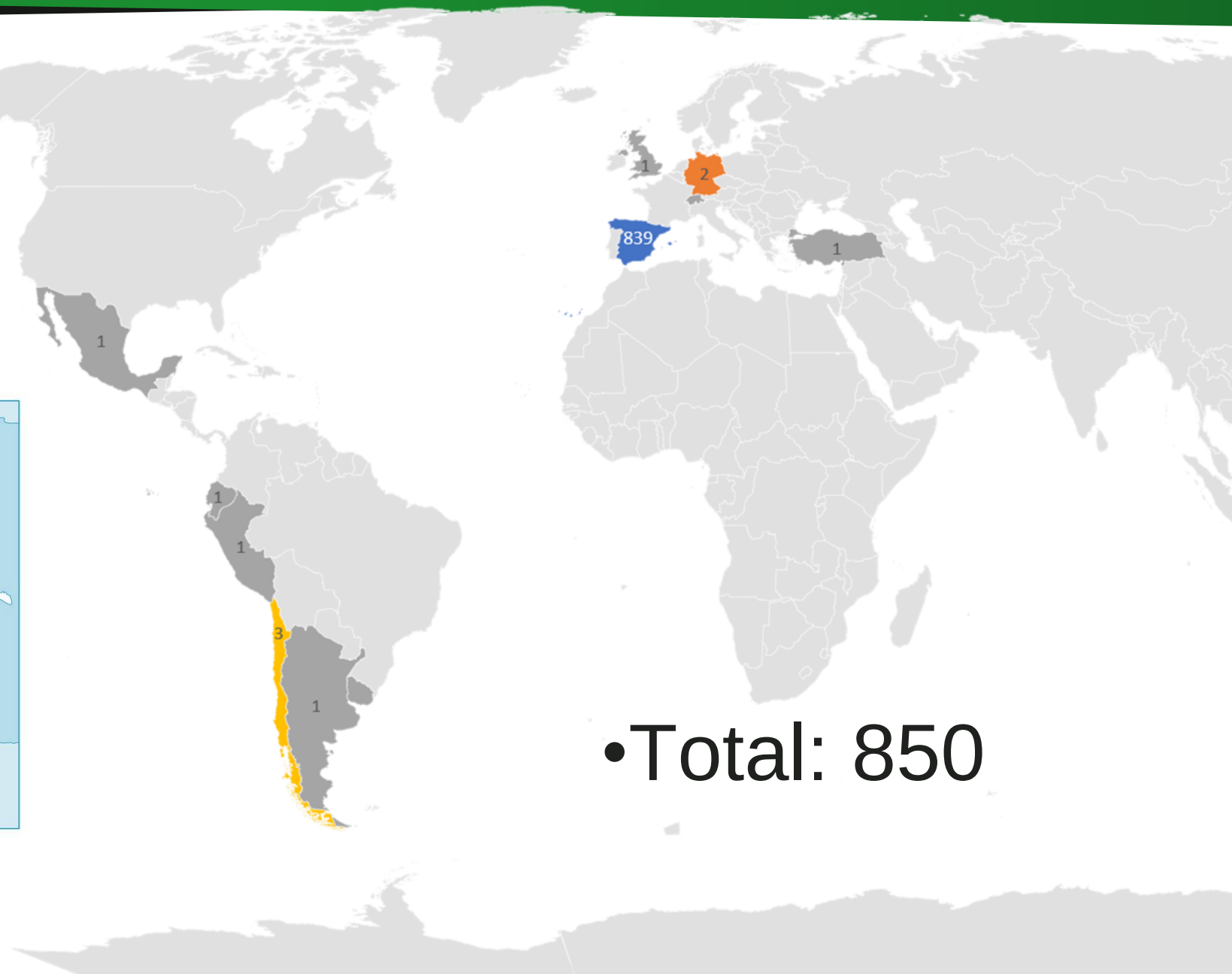
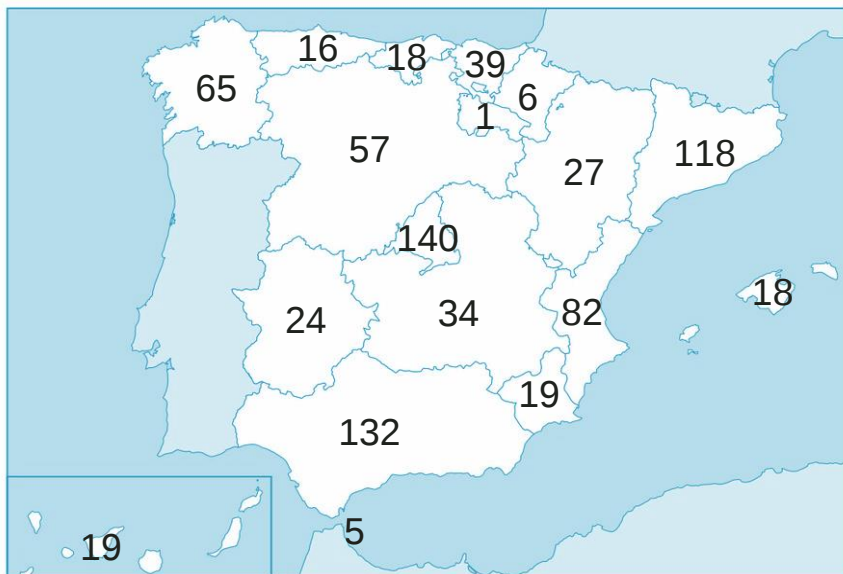
Madrid **2022**

XX CONGRESO NACIONAL

aetapi
PROFESIONALES DEL AUTISMO

“AUTISMO: ANTE EL DESAFIO COMUNITARIO”

Personas socias



•Total: 850

Misión y Visión

Somos una Asociación...

Nuestra Asociación es una organización de profesionales que tiene como MISIÓN “representar y orientar a los profesionales que trabajan, de manera comprometida, para las personas con Trastorno del Espectro de Autismo, para que puedan mejorar la calidad y la ética de su ejercicio profesional mediante la promoción del conocimiento, la colaboración y la participación”.



Nuestra Visión...

Llegar a ser un grupo importante y cohesionado de profesionales y una clara referencia de calidad y de ética en el ámbito de la atención a las personas con Trastorno del Espectro del Autismo.

Nuestros Valores

Trabajo en equipo

Cooperación

Entusiasmo

Independencia

Excelencia e innovación

Libertad

Aprendizaje continuo

Objetivos estratégicos



Investigación e innovación



Gestión del conocimiento



Impacto en el entorno



Colaboración y trabajo en red

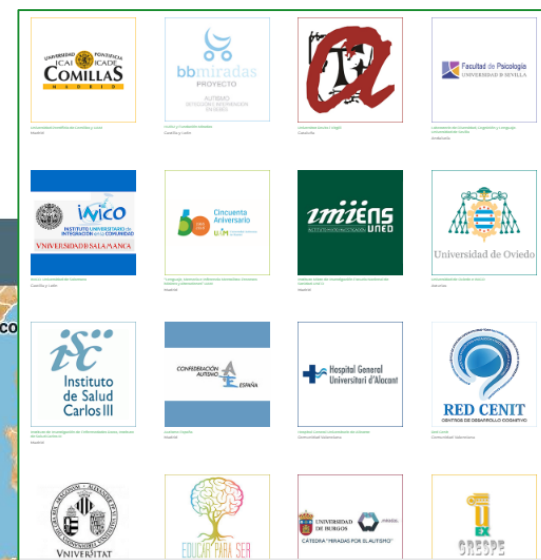


Investigación e innovación



26 centros
investigación en TEA

PRINCIPALES GRUPOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE TEA EN ESPAÑA





Gestión del conocimiento



“AUTISMO: ANTE EL DESAFIO COMUNITARIO”





Fórmación

8ª Ed. Curso de Actualización en TEA on line

Curso orientado a profesionales con experiencia en el ámbito de los TEA, que quieren actualizar sus conocimientos sobre los avances en la investigación y las buenas prácticas e innovación dentro de los modelos actuales de apoyos e intervención dirigidos a personas con TEA.

El curso pueden cursarse de forma completa o por módulos individuales. Cada módulo tiene una temporalización de 3 semanas, que equivale a 20 horas de trabajo individual. Se realizará a través de la plataforma Moodle de AETAPI.

- CONTENIDOS**
1. Conceptualización y teorías explicativas
 2. Detección y diagnóstico en TEA
 3. Necesidades de apoyo y Servicios
 4. Familias de personas con TEA: necesidades, adaptación y modelos de intervención
 5. Apoyos para la adaptación de entornos
 6. Atención temprana
 7. Educación y desarrollo de competencias personales
 8. Desarrollo de competencias en la etapa adulta y procesos de envejecimiento
 9. Desarrollo de Competencias Comunicativas y Lingüísticas
 10. Desarrollo de Competencias Sociales
 11. Ocio, tiempo libre e inclusión
 12. Apoyo Conductual Positivo
 13. Competencias y herramientas profesionales

PLAZO DE MATRÍCULA: 1 DE SEPTIEMBRE A LAS 8:00

EN LA WEB: www.aetapi.org

MÁS INFO: <https://aetapi.org/8-curso-actualizacion>



PROFESORADO



Jornada de presentación de la Guía "El proceso de evaluación en Salud Mental".

16/02/2022
18 a 20 h.
On line

LA ATENCIÓN AL BIENESTAR EMOCIONAL Y A LA SALUD MENTAL EN LA VIDA ADULTA DE LAS PERSONAS EN EL ESPECTRO DEL AUTISMO.

- 👉 La salud mental en la vida adulta.
- 👉 Los retos en la detección y evaluación de un problema de salud mental.
- 👉 Reconocimiento de los "señales de alarma".
- 👉 La evaluación de la salud mental.
- 👉 Recomendaciones para la evaluación.



Intervienen



Marcos Zamora, Presidente de AETAPI



Ruben Sevilla, Coordinador del grupo de trabajo.



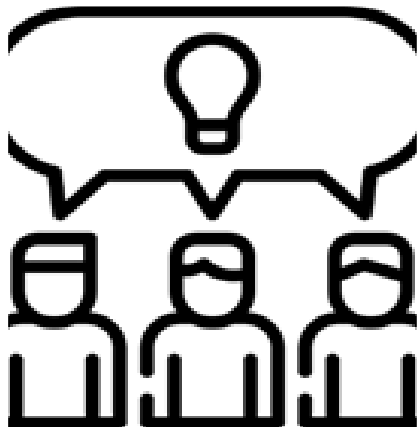
Mariosa Adrover, Psiquiatra, Servicio De Urgencias Health Board NHS Gales.



Ramón Novell, Psiquiatra, Jefe del Servicio de Discapacidad Intelectual en Institut Assistentia Sanitaria.



Anaia Harro, Psiquiatra, Jefa de la Unidad de Salud Mental Infancia-jovenil del Hospital Universitario Mena de Teruel.



Colaboración y trabajo en red

Mesas de trabajo

Mesa de Mujeres



Participación y liderazgo

Diversidad de género

Grupos de trabajo

Diversidad sensorial



Salud Mental



Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación

Intervenciones ABA



Impacto en el entorno

Autismo España y AETAPI manifiestan su absoluto rechazo a la celebración de la conferencia "El autismo es recuperable"

por AETAPI | Jul 23, 2018 | Blog |

Sus organizadores sostienen que el autismo se puede "curar" mediante la ingesta de clorito de sodio, un compuesto declarado ilegal por la Agencia Española de Medicamentos por sus efectos adversos

Madrid, 23 de julio de 2018.- El próximo 14 de octubre se celebrará en el Ecocentro Pàmies Vitae de Balaguer (Lleida) la conferencia "El autismo es recuperable", organizada por Scsinfo Autism España con la colaboración de Dulce Revolución. En esta jornada intervendrán representantes de pseudociencias como Enric Cerqueda, Josep Pàmies, Sisco Florez y Gregorio J. Placeres, que sostienen que ingerir clorito de sodio "cura" el autismo.

Ante la posible celebración de esta conferencia, la **Confederación Autismo España y la Asociación Española de Profesionales del Autismo (AETAPI)** manifiestan su más absoluto rechazo y piden a las autoridades y Administraciones competentes que hagan lo posible para evitar que tenga lugar, debido al grave perjuicio que supondrá



¿Porqué tanto énfasis en la
evidencia científica?

En busca de respuestas...

El Autismo no se “cura”, y eso ha hecho que se hayan buscado infinidad de posibles explicaciones e hipotéticas soluciones



Vaccines are not associated with autism: An evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies

Luke E. Taylor, Amy L. Swerdfeger, Guy D. Eslick*

The Whiteley-Martin Research Centre, Discipline of Surgery, The University of Sydney, Nepean Hospital, Level 3, Clinical Building, PO Box 63, Penrith 2751, NSW, Australia

En busca de respuestas...



SI SE PUEDE!!!

SCSINFO-AUTISM

Gregorio J. Placeres
Lic. Químico

CONFERENCIA
"EL AUTISMO ES RECUPERABLE"

Enric Cerqueda Josep Pàmies Sisco Florez

DIA: Domingo 14 de Octubre de 2018
HORA: 10:00 a.m.
LUGAR: Ecocentro Pàmies Vitae
CALLE: Parida Primera Marrada s/n
Balaguer (Lleida)
INSCRIPCIONES: de 10:00 a 18:00 horas
TELF: 973451522 / 682210903

EMAIL: info@dolcarevolucio.cat
DONACIÓN: 5 euros (plazas limitadas)
ORGANIZADO POR: Scsinfo Autism España
CON LA COLABORACIÓN DE:
Dulce Revolución



Autismo España y AETAPI manifiestan su absoluto rechazo a la celebración de la conferencia "El autismo es recuperable"

por AETAPI | Jul 23, 2018 | Blog |

Sus organizadores sostienen que el autismo se puede "curar" mediante la ingesta de clorito de sodio, un compuesto declarado ilegal por la Agencia Española de Medicamentos por sus efectos adversos

Madrid, 23 de julio de 2018.- El próximo 14 de octubre se celebrará en el Ecocentro Pàmies Vitae de Balaguer (Lleida) la **conferencia "El autismo es recuperable"**, organizada por Scsinfo Autism España con la colaboración de Dulce Revolución. En esta jornada intervendrán representantes de pseudociencias como Enric Cerqueda, Josep Pàmies, Sisco Florez y Gregorio J. Placeres, que sostienen que ingerir clorito de sodio "cura" el autismo.

Ante la posible celebración de esta conferencia, **la Confederación Autismo España y la Asociación Española de Profesionales del Autismo (AETAPI)** manifiestan su más absoluto rechazo y piden a las autoridades y Administraciones competentes que **hagan lo posible para evitar que tenga lugar**, debido al grave perjuicio que supondrá

Investigación en Autismo

Autism

Meng-Chuan Lai, Michael V Lombardo, Simon Baron-Cohen

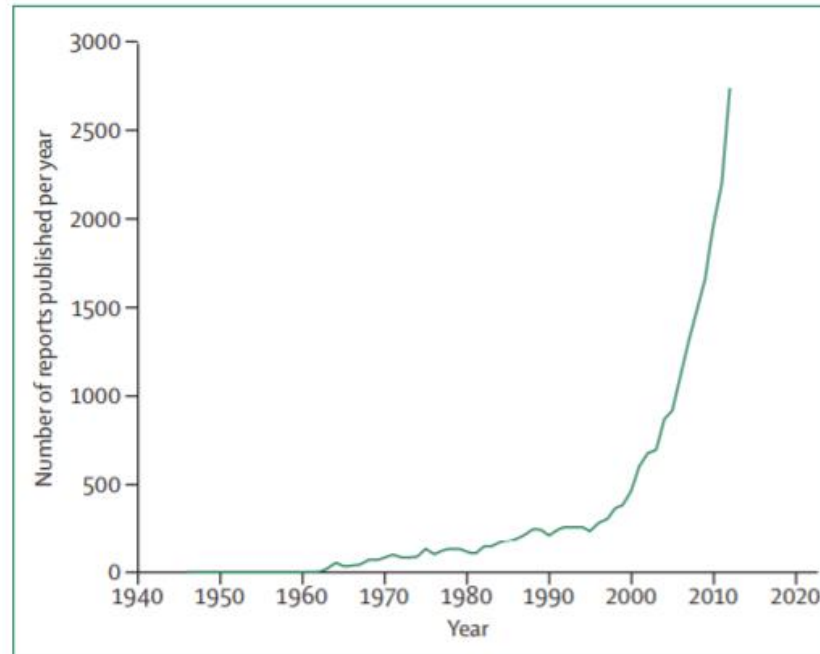


Figure: The growth of autism research

Almost three times as many reports about autism were published between 2000 and 2012 ($n=16\,741$), as between 1940 and 1999 ($n=6054$). These calculations are based on a keyword search of PubMed with the term "autism" OR "autism spectrum disorder" OR "pervasive developmental disorder" OR "Asperger syndrome".

Evidencias para diferentes ámbitos del conocimiento en TEA

Spanish Cultural Validation of the Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised

María Magán-Maganto¹ · Ricardo Canal-Bedia¹ · Aránzazu Hernández-Fabián² · Álvaro Bejarano-Martín¹ · Clara J. Fernández-Álvarez¹ · María Martínez-Velarte³ · María V. Martín-Cilleros¹ · Noelia Flores-Robaina⁴ · Herbert Roeyers⁵ · Manuel Posada de la Paz⁶

© Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2018

Herramientas de detección
(M-CHAT-R)

Herramientas de diagnóstico
“Gold Standard”



A Replication of the Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS) Revised Algorithms

KATHERINE GOTHAM, M.A., SUSAN RISI, Ph.D., GERALDINE DAWSON, Ph.D., HELEN TAGER-FLUSBERG, Ph.D., ROBERT JOSEPH, Ph.D., ALICE CARTER, Ph.D., SUSAN HEPBURN, Ph.D., WILLIAM McMAHON, M.D., PATRICIA RODIER, Ph.D., SUSAN L. HYMAN, M.D., MARIAN SIGMAN, Ph.D., SALLY ROGERS, Ph.D., REBECCA LANDA, Ph.D., M. ANNE SPENCE, Ph.D., KATHRYN OSANN, Ph.D., PAMELA FLODMAN, M.S.C., FRED VOLKMAR, M.D., ERIC HOLLANDER, M.D., JOSEPH BUXBAUM, Ph.D., ANDREW PICKLES, Ph.D., AND CATHERINE LORD, Ph.D.

Journal of Applied Genetics
<https://doi.org/10.1007/s13353-018-00480-w>

HUMAN GENETICS • REVIEW

Genetics and epigenetics of autism spectrum disorder—current evidence in the field

Barbara Wiśniowiecka-Kowalik¹ · Beata Anna Nowakowska¹

Received: 20 August 2018 / Revised: 14 December 2018 / Accepted: 18 December 2018
© The Author(s) 2019

Genética

Evidencias para diferentes ámbitos del conocimiento en TEA

Research Report

Defining the cognitive phenotype of autism

T. Charman^{a,*}, C.R.G. Jones^a, A. Pickles^b, E. Simonoff^c, G. Baird^d, F. Happé^e

^aCentre for Research in Autism and Education, Department of Psychology and Human Development, Institute of Education, London, UK

^bInstitute of Psychiatry, King's College London, London, UK

^cDepartment of Child and Adolescent Psychiatry, Institute of Psychiatry, King's College London, London, UK

^dGuy's and St. Thomas' NHS Foundation Trust, London, UK

^eMRC SDGP Centre, Institute of Psychiatry, King's College London, London, UK

Perfil Cognitivo y
Neuropsicológico

Neuroanatomía y
funcionamiento cerebral

OPEN

Molecular Psychiatry (2017) 00, 1
www.nature.com/mp

Toward a conceptual framework for early brain and behavior development in autism

J Piven, JT Ellison and MJ Zylka

Molecular Psychiatry advance online publication, 17 October 2017; doi:10.1038/mp.2017.212

asdeu

Autism Spectrum Disorders in the European Union



Epidemiología

Investigación sobre intervención en Autismo

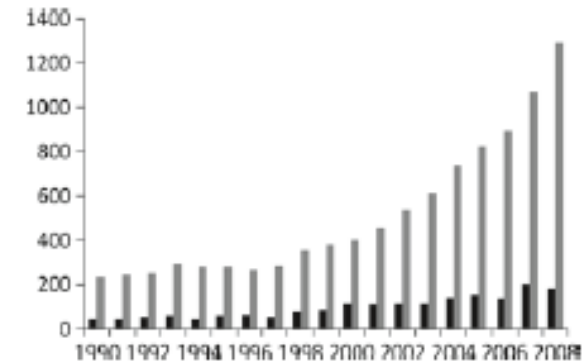
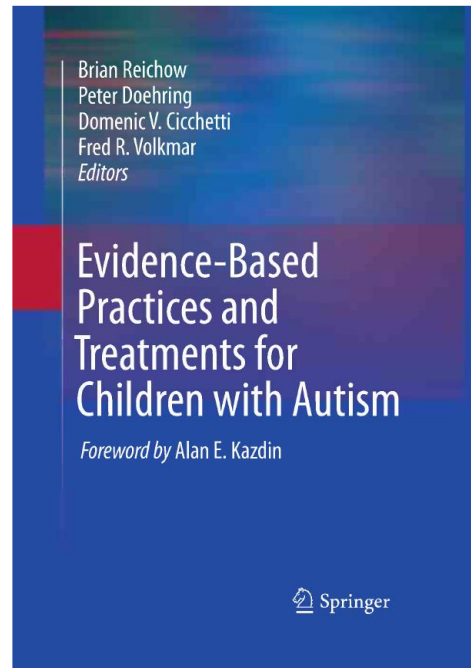


FIGURE 14.1

Articles on treatment in autism (black bars) and all articles on autism (gray bars) in the Ovid PsycINFO database, by year

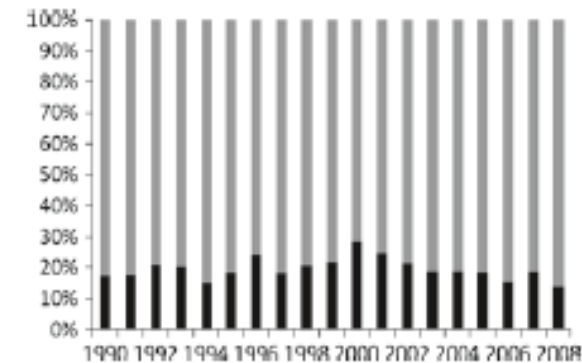


FIGURE 14.2

Proportion of autism treatment articles (dark region) to the total number of articles on autism on the Ovid PsycINFO database, by year

En busca de respuestas...

Uso extenso y descontrolado
(sin rigor ni control)
del sufijo

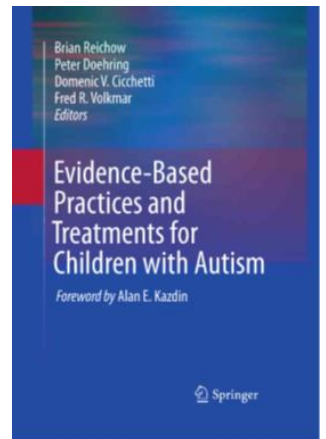
-TERAPÉUTICO



¿Qué implica ser
terapéutico?

¿Qué implica
que tenga
evidencia?

- Qué obtenga resultados positivos para lo que la propuesta fue diseñada
- Que esos resultados planteen mejoras significativas
- Que valga para el conjunto de la población para la que se plantee
- Que el estudio puede ser replicable y obtener resultados semejantes
- Que se pueda comparar los resultados obtenidos con otros que no han tenido esa intervención (grupo control y reparto aleatorio)



Guía BBPP para el tratamiento (2006)

Guía de buena práctica para el tratamiento de los trastornos del espectro autista

J. Fuentes-Biggi ^a, M.J. Ferrari-Arroyo ^b, L. Boada-Muñoz ^b, E. Touriño-Aguilera ^b, J. Artigas-Pallarés ^c, M. Belinchón-Carmona ^d, J.A. Muñoz-Yunta ^{e,f}, A. Hervás-Zúñiga ^{g,h}, R. Canal-Bedia ⁱ, J.M. Hernández ^j, A. Díez-Cuervo ^k, M.A. Idiazábal-Aletxa ^l, F. Mulas ^m, S. Palacios ⁿ, J. Tamarit ^ñ, J. Martos-Pérez ^o, M. Posada-De la Paz ^p (Grupo de Estudio de los Trastornos del Espectro Autista del Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad y Consumo, España)



EVIDENCIA CIENTÍFICA

Guía de buena práctica para el tratamiento de los trastornos del espectro autista

J. Fuentes-Biggi^a, M.J. Ferrari-Arroyo^b, L. Boada-Muñoz^b, E. Touriño-Aguilera^b, J. Artigas-Pallarés^c, M. Belinchón-Carmona^d, J.A. Muñoz-Yunta^{e,f}, A. Hervás-Zúñiga^{g,h}, R. Canal-Bediaⁱ, J.M. Hernández^j, A. Díez-Cuervo^k, M.A. Idiazábal-Aletxa^l, F. Mulas^m, S. Palaciosⁿ, J. Tamarit^ñ, J. Martos-Pérez^o, M. Posada-De la Paz^p (Grupo de Estudio de los Trastornos del Espectro Autista del Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad y Consumo, España)



Sin evidencia y no recomendados:

Doman-Delacato, Lentes de Irlen, Comunicación Facilitada,
Terapia psicodinámica, secretina, terapia antimicótica,
tratamiento
con quelantes, inmunoterapia, terapia sacrocraneal,
terapias asistidas con animales.

Evidencia débil y sólo recomendados en estudios experimentales:

Integración auditiva, integración sensorial,
psicoterapias expresivas,
vitaminas y suplementos dietéticos, dietas sin gluten y
caseína.



Guía de buena práctica para el tratamiento de los trastornos del espectro autista

J. Fuentes-Biggi^a, M.J. Ferrari-Arroyo^b, L. Boada-Muñoz^b, E. Touriño-Aguilera^b, J. Artigas-Pallarés^c, M. Belinchón-Carmona^d, J.A. Muñoz-Yunta^{e,f}, A. Hervás-Zúñiga^{g,h}, R. Canal-Bediaⁱ, J.M. Hernández^j, A. Díez-Cuervo^k, M.A. Idiazábal-Aletxa^l, F. Mulas^m, S. Palaciosⁿ, J. Tamarit^ñ, J. Martos-Pérez^o, M. Posada-De la Paz^p (Grupo de Estudio de los Trastornos del Espectro Autista del Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad y Consumo, España)



Evidencia débil aunque recomendados

Promoción de competencias sociales, sistemas alternativos/
aumentativos de comunicación, sistema TEACCH, terapia cognitivo conductual, ISRS en adultos con TEA, estimulantes
en TEA + TEA/H.

Evidencia de eficacia y recomendados:

Intervenciones conductuales
Risperidona



Intervención psicoeducativa
(farmacológica puntualmente: irritabilidad y/o excesiva activación)

SIN BENEFICIOS PROBADOS

Terapia no biológicas

Terapia Integración Sensorial

Entrenamiento en integración auditiva

Comunicación facilitada

Terapia con caballos

Terapia con delfines

Estimulación Magnética Transcraneal

Musicoterapia

Terapia biológicas

Quelacion

Inmunoglobulina intravenosa

Terapia hiperbárica

TERAPIAS GASTROINTESTINALES
1.-Dieta libre Gluten y Caseína
2.-Vitamina 6/Magnesio
3.-Vitamina C
4.-Omega 3
5.-Probióticos
6.-Secretina
7.-Dimetiglecina

Terapia Oxitocina Intranasal

POSIBLES BENEFICIOS (necesidad de más investigación)

Terapia no biológicas

TEACCH

DEVELOPMENTAL MODELS
1.-Early Start Denver Model
2.-DIR
3.-RDI
4.-Resonsive Training

PECS

Parent Mediated Communication

Pivotal Response Training

Terapia biológicas

PSICOFÁRMACOS QUE NECESITAN MÁS INVESTIGACIÓN
1.-Estimulantes
2.-Agonistas alpha adrenérgicos
3.-Inhibidores de la recaptación de la serotonina (SSRI)

BENEFICIOS PROBADOS

Terapia no biológicas

ABA Análisis Aplicado de la Conducta
1.-Discrete Trail Training
2.-EIBI
3.-Verbal Behavioral Intervention
4.-Pivotal Response Training

Terapia biológicas

Tratamiento sintomáticos

Risperidona

Aripiprazole

Where is the Evidence? A Narrative Literature Review of the Treatment Modalities for Autism Spectrum Disorders

Srinivas Medavarapu ¹, Lakshmi Lavanya Marella ², Aneela Sangem ³, Ram Kairam ⁴

1. Neurology and Pediatrics, The Icahn School of Medicine at Mount Sinai, New York, USA 2. Primary Care, Medstar Shah Medical Group, Fort Washington, USA 3. Pediatrics, Bronx Care Hospital, New York, USA 4. Pediatric Neurology, Developmental Neurology Associates Pc, New York, USA

Modelos de intervención con evidencia científica

J Autism Dev Disord (2010) 40:425–436
DOI 10.1007/s10803-009-0825-1

ORIGINAL PAPER

Evaluation of Comprehensive Treatment Models for Individuals with Autism Spectrum Disorders

Samuel L. Odom · Brian A. Boyd · Laura J. Hall · Kara Hume

J Autism Dev Disord (2010) 40:425–436

431

Table 2 Comprehensive treatment models and evaluation ratings

Program	Operation-alization	Fidelity	Replication	Outcome data	Quality	Additional studies
Alpine	3	3	5	3	N/A	2
Autism partnerships	5	3	5	0	N/A	1
CARD	5	4	4	3	N/A	2
Children's toddler	2	3	1	5	3	2
DATA	3	1	5	3	N/A	2
Denver	5	4	5	5	2	0
DIR	5	3	5	4	2	0
Douglass	5	3	0	5	3	5
Eden	3	2	0	0	N/A	0
Hanen	2	0	1	3	N/A	2
Higashi	2	0	2	3	N/A	0
Institute for child. dev.	3	2	0	3	N/A	0
Lancaster	2	0	0	0	N/A	0
LEAP	4	5	5	4	2	5
Lovaas institute	5	4	5	5	3	5
May institute	5	4	5	4	2	5
Miller	3	1	5	4	0	1
PCDI	5	4	5	4	2	5
PRT	4	3	5	2	N/A	5
Pyramid	2	3	4	3	N/A	5
Responsive teaching	3	3	0	5	3	0
RDI	5	3	0	4	2	0
SCERTS	5	0	0	0	N/A	4
Son Rise	3	0	0	2	N/A	0
STAR	5	3	5	4	2	0
Summit	3	4	0	0	N/A	0
TEACCH	3	3	5	5	2	2
Therapeutic pathways	5	4	3	4	3	0
Valley	3	3	5	0	N/A	0
Walden	4	3	4	3	N/A	2

De los modelos valorados con mejores puntuaciones:

- Denver y 4 modalidades del ABA (Lovaas Institute, May Institute, LEAP, PCDI)
- Menor puntuaciones aunque positivos (DIR, Pivotal Response Training, TEACCH, SCERTS,...)

Modelos comprensivos con evidencia científica

Autism spectrum disorder

Catherine Lord, Mayada Elsabbagh, Gillian Baird, Jeremy Veenstra-Vanderweele

Intervención tempranas mediadas por familias

- *Developmental Individual-Difference Relationship-Based Model (DIR) o Floortime*
- *Early Social Interaction (ESI)*
- *Early Start Denver Model (ESDM)*
- *Joint Attention Symbolic Play Engagement and Regulation (JASPER)*
- *Preschool Autism Communication Trial (PACT)*

Intervenciones conductuales tempranas naturalistas basadas en el desarrollo

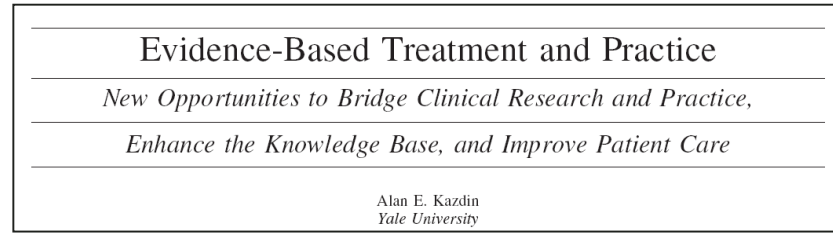
- *Early Achievements*
- *Enhanced Milieu Teaching (EMT)*
- *Early Start Denver Model (ESDM)*
- *Incidental Teaching (IT)*
- *Joint Attention Symbolic Play Engagement and Regulation (JASPER)*
- *Pivotal Response Treatment (PRT)*
- *Project ImPACT (Improving Parents As Communication Teachers)*
- *Reciprocal Imitation Training (RIT)*
- *Social Communications/Emotional Regulation/Transactional Support (SCERTS)*

Pero cómo tenemos que interpretar la
evidencia científica...

Pero cómo tenemos que interpretar la evidencia científica...

- ¿Los resultados prometedores son generalizables para toda la diversidad dentro del EA y todas las edades?
- ¿Todo lo que no ha conseguido demostrar evidencia científica no es válido?
- ¿Se ajustan los objetivos de la investigación a los paradigmas actuales de ciudadanía?
- ¿Se ajustan los resultados que consiguen las intervenciones a las necesidades de las personas y sus familias?

Prácticas basadas en la evidencia



“la integración de la mejor investigación disponible con la pericia clínica en el contexto de unas características, cultura y preferencias del paciente”
(Kazdin, 2008).

Evidencia
Científica



Práctica y
experiencia



Individualización
Centrado en el
cliente

Prácticas basadas en la evidencia

Intervenciones focalizadas específicas para TEA

Intervención basada en los antecedentes

Estrategias de Intervención cognitivo-conductual

Reforzamiento diferencial o alternativo de conductas alternativas, incompatibles u otras conductas

Intervenciones directas

Entrenamiento en ensayos discretos

Ejercicio físico y movimiento

Extinción

Evaluación funcional de la conducta

Entrenamiento en comunicación funcional

Modelado

Intervención mediada por la música

Intervención naturalista

Intervención implementada por los padres

Intervención mediada por iguales

Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación

Moldeamiento

Reforzamiento positivo

Intervención conductual asociativa (*Behavioral Momentum Intervention*)

Redirección e interrupción de respuestas

Guiones sociales

Autogestión del comportamiento

Integración sensorial

Historias sociales

Juego en grupo estructurado,

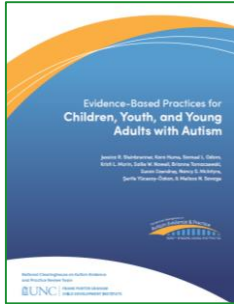
Análisis de tarea

Intervención e instrucciones con apoyo de tecnología,

Esperas estructuradas

Modelado por vídeo

Apoyos visuales.



Nuevos enfoques, nuevas evidencias, nuevos paradigmas

Modelos centrados
en la familia y en
entornos

Paradigma de
ciudadanía

Modelos de Calidad
de vida



CONVENCIÓN
SOBRE LOS
DERECHOS DE
LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

Reforma para el apoyo a la capacidad jurídica de las personas con discapacidad



Hoy entra en vigor de la **reforma legislativa** que deja atrás la incapacitación judicial y apuesta por un nuevo sistema de **apoyos** tal y como exige la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.



Ley 8/2021

"Desde hoy España es un país más seguro y más decente para las personas con discapacidad, porque nuestra voz se oye, se escucha y se respeta en la Ley. Hoy crecemos en democracia porque fuera de Ley quedamos desnudas de derechos".



Resultados significativos para las personas

¿Qué identificamos como una intervención exitosa?

Aumento de CI
Aumento de lenguaje
Habilidades sociales básicas
Resultados Curriculares
Habilidades y competencias
en tareas
Cambios en EEG

Valoradas por pruebas y tests

La vision de las familias...

“si te preguntan qué es lo que quieres en la vida para tu hijo, quieres que sean felices y que desarrollen todo su potencial, sea el que sea. Y quieres que tengan alguna actividad útil y con sentido en su vida adulta, tal vez algún tipo de trabajo remunerado, tal vez no, pero también actividades de ocio y quieres que tengan relaciones significativas y disfruten estando con otras personas”

(familiar de un niño con autismo de 7 años, Pellicano 2013)

Resultados e impacto

¿Qué identificamos como una intervención exitosa?

Aumento de CI
Aumento de lenguaje
Habilidades sociales básicas
Resultados Curriculares
Habilidades y competencias
en tareas

Valoradas por pruebas y tests

Habilidades adaptativas
Calidad de Vida del
niño y la familia (bienestar)
Inclusión significativa y participación social
Generalización de los aprendizajes
Espontaneidad
Funcionalidad

Utilización de pruebas de valoración
observacionales y más ecológicas

La vision de las personas...



Desired outcomes:

- Better quality research
- New innovative ideas
- A new generation of research leaders
- More collaborative research
- Efficacious interventions which either:
i) improve quality of life, health, or life expectancy or ii) improve outcomes highlighted from our top ten questions for autism research
- We will leverage all of our research funding to ensure it makes as large an impact as possible.

- 1.-Salud Mental
- 2.-Intervención para comunicación y lenguaje
- 3.-Apoyo para adultos
- 4.-Ansiedad
- 5.-Apoyos que muestren mejores resultados en habilidades sociales, educativas y para la vida
- 6.-Apoyos para familias
- 7.-Diagnóstico en adultos
- 8.-Empleo con apoyo
- 9.-Procesamiento sensorial
- 10.-Desarrollo de servicios orientados a las necesidades

La vision de las personas...



Desired outcomes:

- Better quality research
- New innovative ideas
- A new generation of research leaders
- More collaborative research
- Efficacious interventions which either:
i) improve quality of life, health, or life expectancy or ii) improve outcomes highlighted from our top ten questions for autism research
- We will leverage all of our research funding to ensure it makes as large an impact as possible.

- 1.-Salud Mental
- 2.-Intervención para comunicación y lenguaje
- 3.-Apoyo para adultos
- 4.-Ansiedad
- 5.-Apoyos que muestren mejores resultados en habilidades sociales, educativas y para la vida
- 6.-Apoyos para familias
- 7.-Diagnóstico en adultos
- 8.-Empleo con apoyo
- 9.-Procesamiento sensorial
- 10.-Desarrollo de servicios orientados a las necesidades

Afrontando los retos actuales

Jornada de reflexión con personas en el
espectro del Autismo



Afrontando los retos actuales



Jornada de reflexión con personas en el espectro del Autismo

Mesas de trabajo



Mesa de Mujeres

Participación y liderazgo

Diversidad de género

Familias

Evaluación y diagnóstico

Grupos de trabajo

Salud Mental



Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación

Recomendaciones para familias que buscan atención temprana



Diversidad sensorial



Intervenciones ABA

Servicios para personas con TEA



Muchas gracias