2 de abril Día Mundial de Concientización y Aceptación del Autismo

"Autismo & Arteterapia: abordar la condición desde las fortalezas. Experiencia de orientación vocacional en adolescentes a través de herramientas arteterapéuticas"

Organiza







Temario

¿Quiénes somos, de donde venimos y hacia donde vamos?

Qué se conmemora el 2 de abril

Paradigma de la Neurodiversidad

Un poco de historia

Condición del Espectro Autista: rasgos

Mitos sobre el autismo

Sesgo de género en la identificación

Comorbilidades y coocurrencias

Funciones ejecutivas

Procesamiento sensorial

Arteterapia y Autismo: hacia nuevos protocolos de abordaje

Arteterapia y Autismo: orientación vocacional

Arteterapia y Autismo: supervisión



Lena Salami Bilibio

Lic. en Psicología (Unv. Católica de Salta)

Formación internacional en PNIE (IPNIM)

Dipl. en CEA a lo largo del ciclo vital (Unv. Favaloro)

Dipl. en Salud Mental Perinatal con Perspectiva de Género y Derechos (Unv. Belgrano)

Dipl. en Neurociencias Cognitivas y Psicología experimental (Neurotransmitiendo)

Maestría en PNIE (Unv. Favaloro, en situación de tesis).

Autista-2e



@lic.lorenasalami



lic.lorenasalamibilibio@gmail.com



Lic. en Biología orient. Zoología (UNLP, Arg.)

Magister en Enfermedades Raras (UV, Esp.)

PEERS Young Adults & Telehealth (UCLA, EEUU)

Doctora en Ciencias Naturales (UNLP, Arg.)

Instructorado en Arteterapia Niños & Adolescentes

Docente +15 años

Articulista en @autiblog

Instructorado en Arteterapia Adultos & Adultos Mayores (en curso)

Tecnicatura Superior en Consultoría Psicológica(en curso)

Autista-2e



@focaliz.arte



phd.migarciab@gmail.com







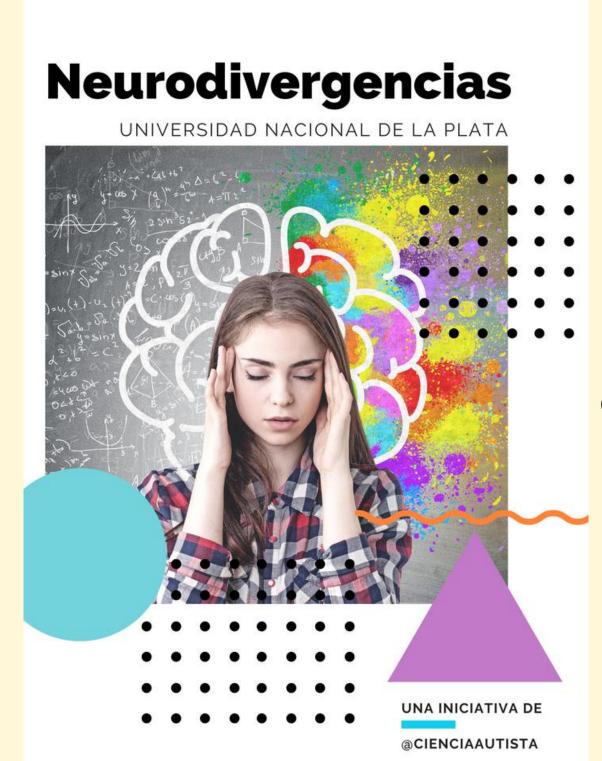


cienciaautista@gmail.com





- © @centroredneuronal
- centroredneuronal@gmail.com



Trabajo Final
Discapacidad. Un enfoque interdisciplinario y
latinoamericano. UNLP.

Neurodivergentes en la
Universidad Nacional de La Plata.
Interseccionalidades: información,
dificultades, apoyos y ajustes a lo largo de la
trayectoria académica.



github.com/cienciaautista youtube.com/@cienciaautista



Por un mundo neuroinclusivo para todos

CAMBIAR LA NARRATIVA:
CONTRIBUCIONES EN EL HOGAR, EN
EL TRABAJO, EN LAS ARTES Y EN LA
ELABORACIÓN DE POLÍTICAS

"Hemos abandonado la idea de curar o convertir a las personas con autismo para centrarnos en su aceptacion, apoyo, inclusión y la defensa de sus derechos."

https://www.un.org/es/observances/autismday "En los últimos años, se ha avanzado considerablemente en la concienciación y la aceptación del autismo."

"Asimismo, profesionales sanitarios, investigadores y académicos de muchos países ya han incorporado a su trabajo <u>el paradigma</u> <u>de la neurodiversidad</u>, acuñado por la socióloga Judy Singer a finales de la década de 1990."

¿QUÉ ES LA NEURODIVERSIDAD?

Este concepto define la diversidad del funcionamiento neurocognitivo dentro de nuestra especie. Es un concepto amplio que incluye:

Personas neurotípicas: aquellas dentro del rango socialmente aceptable.

Personas neurodivergentes: aquellas con una condición que hace que su funcionamiento neurocognitivo sea significativamente diferente de un rango "normal" estadísticamente hablando.

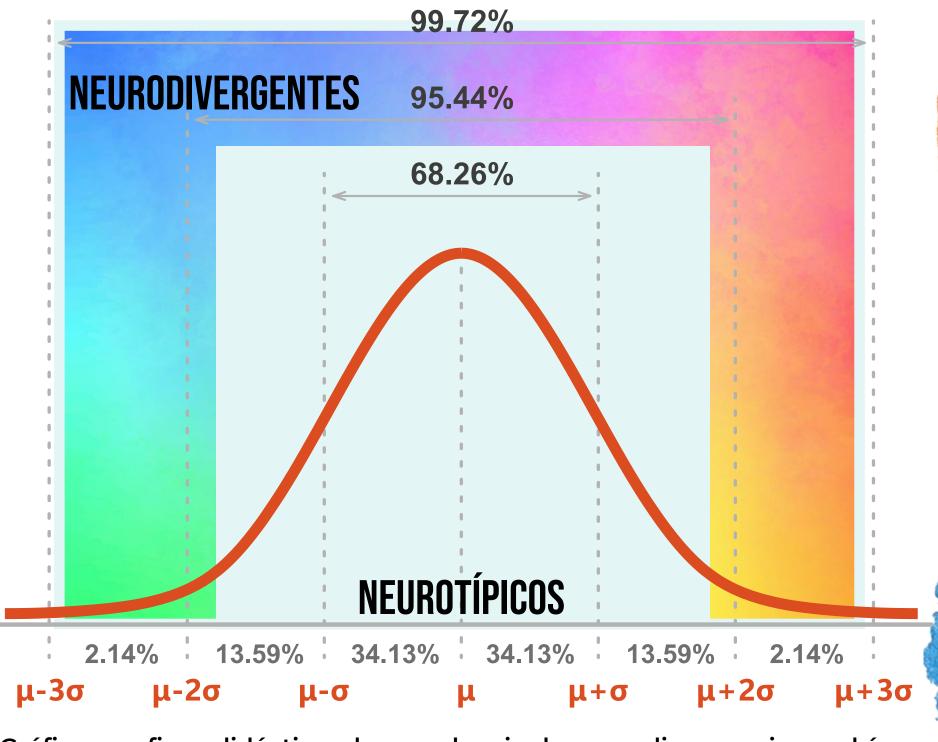


Gráfico con fines didácticos, la prevalencia de neurodivergencias podría ser mayor

Entre las personas neurodivergentes se incluyen aquellas con diagnósticos de:



- Dislexia (dificultad para leer)
- Discalculia (dificultad para las matemáticas)
- Dispraxia (dificultad en la motricidad)
- Disgrafía (dificultad para escribir)
- Trastorno del espectro autista (CEA/TEA)
- Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)
- Trastorno límite de la personalidad (TLP)
- Trastorno obsesivo compulsivo (TOC)
- Trastorno de la personalidad obsesivo compulsivo (TPOC)
- Trastorno afectivo bipolar (TAB)
- Epilepsia
- Síndrome de Tourette
- Esquizofrenia
- Trastorno de identidad disociativo (TID)
- Altas Capacidades (AACC)

Un poco de historia



¿Quién fue Sukhareva? Sukhareva (Груня Ефимовна Сухарева) nació en 1891 en Kiev, actual Ucrania, que por aquel entonces pertenecía al imperio ruso.

Se graduó en la Escuela Médica de su ciudad natal en 1915 donde trabajó en un hospital psiquiátrico hasta alcanzar el puesto de dirección del Departamento de Psiquiatría del Instituto Psiconeurológico de Kharkov en 1933.

Después fundaría la Facultad de Psiquiatría Pediátrica en el Instituto Central de Posgrado en Educación Médica, y fue una figura clave del Hospital Psiquiátrico Kashchenko de Moscú.

Extraído de Autiblog Newsletter. @autiblog

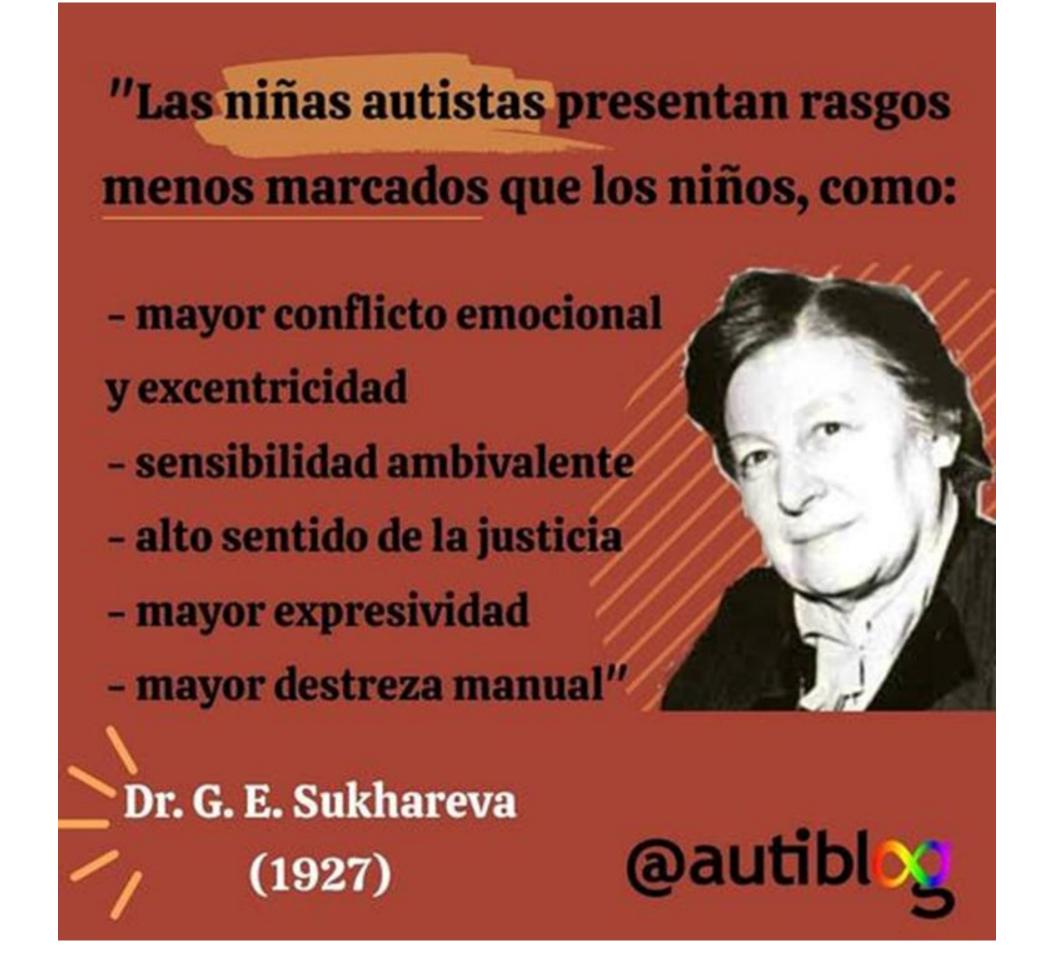
Autora de más de 150 artículos científicos y varios libros.

De entre todas ellas destaca la primera descripción clínica del autismo en 1925, que ella misma tradujo al alemán al año siguiente: Die schizoiden Psychopathien im Kindesalter [Las psicopatías esquizoides en la infancia] (1926). Este artículo fue traducido al inglés en 1996, por lo que se sabe de su existencia en el mundo anglosajón desde entonces.

En ese primer artículo, se describen 5 niños que muestran rasgos autistas. Lo más reseñable no es solo que fuera anterior a la publicación de Hans Asperger de 1938, sino que sus descripciones son mucho más exhaustivas y atinadas que las de Asperger. Es más, las podríamos catalogar de adelantadas a su tiempo, dada su similitud con lo que recogería el DSM-5 más de un siglo después.

Algunos de los rasgos que describía:

- Una tendencia al automatismo, que se manifiesta en el apego a las tareas iniciadas y como inflexibilidad psíquica con dificultad de adaptación a la novedad
- Comportamiento impulsivo y extraño
- Payasadas, con tendencia a la rima y a los neologismos estereotipados (juegos de palabras)
- Una tendencia al comportamiento obsesivo compulsivo
- Mayor sugestionabilidad
- Alteraciones motrices definidas
- Sentido de la justicia
- Sus observaciones eran tan exhaustivas que incluso apuntó que 3 de los 5 niños autistas que describió sufrían bullying (aun hoy cuesta concienciar sobre este tema).



Condición del Espectro Autista: rasgos, DSM-V

Dificultad en la comunicación social

Intereses profundos/ restringidos

Dificultad para afrontar cambios o lo inesperado

Hiper e hiposensibilidad sensorial

"...la cantidad de neuronas en la corteza prefrontal en Autistas fue 65% mayor en comparación a la del cerebro típico.." "I de cada 64 infantes es autista (2014)"

"I de cada 36 infantes es autista (2020)"

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedad, EEUU. Marzo 2023

"Los autistas no se comunican y viven en su mundo" Falso!. Solo 5% es no verbal y no significa que no puedan comunicarse. Se utilizan dispositivos y abordajes de comunicacion alternativa y aumentativa

"Los autistas no pueden tener pareja ni ma-paternar."

Falso! Muchas personas llegan a su diagnóstico de adultos por el diagnostico de sus hijos/as

Los autistas no hacen contacto visual

Falso! Podemos generar contacto visual con personas que amamos o apreciamos. No es de nuestra preferencia por la cantidad de información que recibimos.

Hay autistas leves y autistas severos, de alto y bajo funcionamiento.

Falso! Hay niveles de apoyo que requerimos. Se clasifican de 1 a 3. Los que requieren menos apoyos (1) pueden en una crisis pasar a necesidad de apoyo 3.

Hay autistas leves y autistas severos, de alto y bajo funcionamiento.

Falso! El autismo es un espectro que considera la multidimensionalidad de las personas, por ello, es un grave error considerarlo un fenómeno lineal (bajo-alto)

Todos los autistas son genios en algún campo Falso! Las habilidades de las personas autistas varian al igual que en la población general. A la combinación de Altas Capacidades y Autismo se lo denomina, doble excepcionalidad

Los autistas no tienen empatía

Falso! El "problema de la doble empatía" (Milton) postula que los fallos de comunicación entre autistas y no autistas son una cuestión bidireccional, causada por las dificultades de comprensión de ambas partes.

Las crisis son voluntarias y para llamar la atención

Falso! Las crisis autistas (Burn out autista, Meltdown, Inercia y Shutdown) son desencadenadas por una sobrecarga sensorial, emocional y/o intelectual.

Sesgo de género en la identificación

"Las niñas, las huérfanas de investigación"?(Ami Klin)

Los niños varones de 8 años

Las probabilidades de identificar TEA fueron **4.4 veces más altas** en los niños varones de 8 años que en las niñas.



las probabilidades de identificar
TEA entre los niños de raza negra
fueron de un 60% en comparación
con los niños de raza blanca. No
se encontraron más diferencias
significativas en la prevalencia de
los TEA entre los niños de raza
negra, los de raza blanca, los
hispanos, y los asiáticos o nativos
de las islas de Pacífico.

Raza blanca	15.6	
Hispanos	19.1	
Nativos de las islas del Pacíf	ico 19.2	
Raza negra		24.8

"Se diagnostican mas hombres que mujeres, y estas últimas de forma tardía, esto puede deberse a que las mujeres camuflan mucho mas su autismo"
-Simon Baron Cohen, 2022-.

"Una persona neurodivergente tiende a esforzarse, consciente o inconscientemente, en no parecerlo. Las personas del espectro autista desarrollan estrategias para no ser identificados como tales, es lo que se llama camuflaje autista" -Cultura Científica, 2023-.

Comorbilidades y coocurrencias

¿Qué son las co-ocurrencias?

Condiciones y/o enfermedades independientes de la condición autista.

Autismo + TDAH

Autismo + Epilepsia

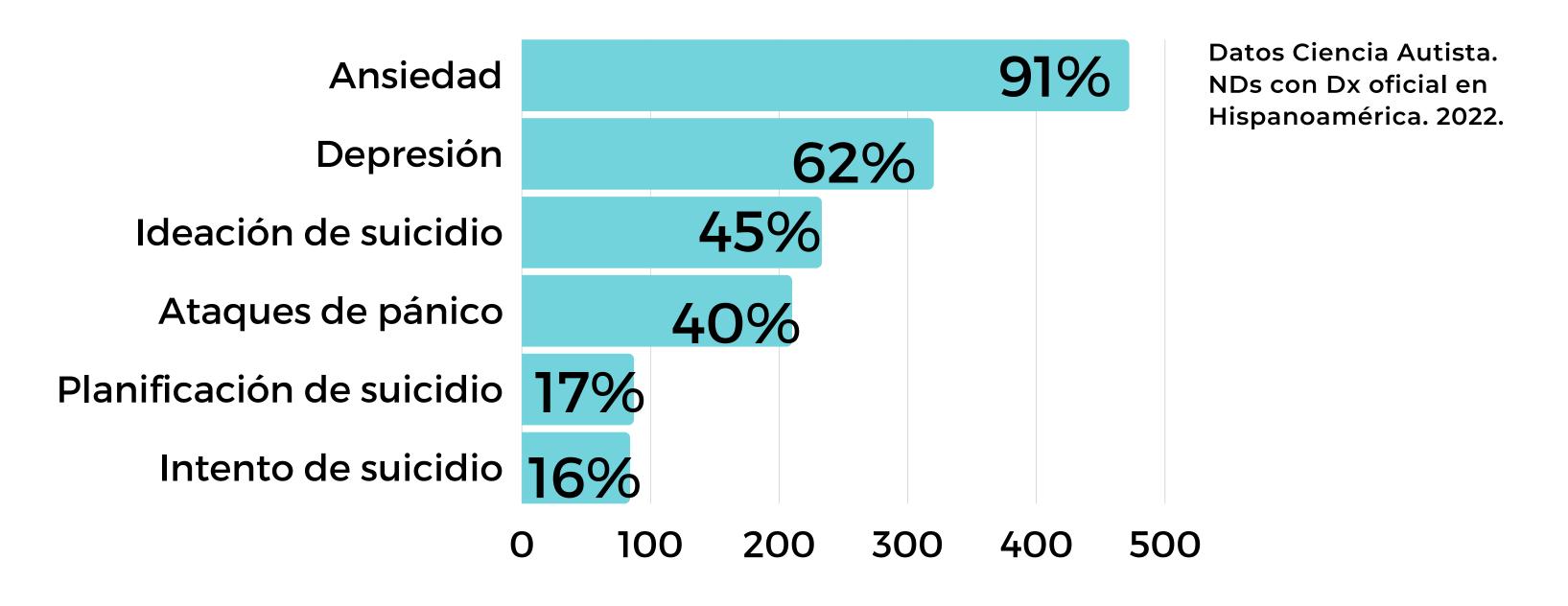
Autismo + Altas Capacidades

Autismo + EPOF

¿Qué son las co-morbilidades

Las co-morbilidades son enfermedades que ocurren independientemente de la condición pero están asociadas la misma. En la población ND se dan altos indices de depresión y trastornos generalizados de ansiedad, no por ser ND, sino como reflejo de apoyos insuficientes a lo largo del ciclo vital.

Comorbilidades y coocurrencias



"... No es algo con lo que naces si tenes predisposición al autismo... pero es probable que sea un reflejo de apoyos insuficientes..."
-Simon Baron Cohen, 2022-.

Comorbilidades y coocurrencias

15% Epilepsia

50% Dificultades de aprendizaje

50% Adquisición tardía de lenguaje

50% Dolores gastro-intestinales

50% Dispraxia

50% Autolesión

66% Pensamientos suicidas

35% Planificación e intentos del suicidio

Simon Baron Cohen, 2022

https://www.youtube.com/watch?v=lcEsDxla4Tg

Funciones ejecutivas



Miyake et al. 2000 define a las funciones ejecutivas como las rutinas responsables de la monitorización y regulación de los procesos cognitivos durante la realización de tareas cognitivas complejas.

Su funcionamiento se ha asociado fuertemente con la corteza prefrontal.

En líneas generales, las personas neurodivergentes tienen dificultades en una o más de estas funciones.

La cantidad y el compromiso de las funciones ejecutivas esta directamente relacionado a niveles de estrés, autorregulación, apoyos y contención que recibe la persona, y puede variar a lo largo de la vida.

Procesamiento sensorial

Audición

La audición es la capacidad de percibir el sonido detectando vibraciones, cambios en la presión del medio circundante a través del tiempo.

Tacto

El tacto es una percepción que resulta de la activación de receptores generalmente en la piel

Sistema Vestibular El sistema vestibular explica la percepción de nuestro cuerpo en relación con la gravedad, el movimiento y el equilibrio

Gusto

El gusto se refiere a la capacidad de detectar el sabor de sustancias como alimentos, ciertos minerales y venenos, etc.

Procesamiento sensorial

Sistema interorreceptivo

El sistema interorreceptivo explica como nuestro cerebro entiende y percibe lo que sucede dentro del cuerpo

Sistema propioreceptivo

La propiocepción es el sentido de la posición relativa de las partes vecinas del cuerpo y la fuerza del esfuerzo que se emplea en el movimiento

Visión

La visión es la capacidad de los ojos para enfocar y detectar imágenes de luz visible

Olfato

El olfato es la capacidad para detectar moléculas químicas en el aire

Arteterapia y Autismo



Arteterapia y Autismo: orientación vocacional

Dentro de los criterios diagnósticos de la condición, se encuentran los "intereses profundos/restringidos", temáticas que apasionan a la persona intensamente por un período de tiempo prolongado o durante toda su vida.

Es por ello, que tanto, Baron Cohen como Attwood (2022) exponen que las personas autistas se encuentran con grandes desafíos pero también son poseedoras de grandes talentos, y que estos "intereses" pueden plasmarse en vocaciones.

Arteterapia y Autismo: hacia nuevos protocolos de abordaje

- Ficha de inscripción y entrevista
- Consentimiento informado
- Cuestionario de orientación vocacional adaptado
- Supervisión:

Licenciada en psicología Lorena Salami Bilibio

Arteterapia y Autismo: hacia nuevos protocolos de abordaje

Enfoque arteterapéutico

La aproximación humanística, la cual concibe al ser humano desde una perspectiva holística como un sistema organizado diferente y peculiar en cada sujeto y en desarrollo continuo, es el primer marco teórico para tener en cuenta en la población CEA.

Abordaje arteterapéutico

Sin embargo, los procesos cognitivos influyen en la conducta del individuo. Por lo tanto, el arteterapia cognitivo-conductual actúa sobre aquellos pensamientos disfuncionales, estados emocionales o conductas que provocan distorsiones en las percepciones que la persona tiene de sí misma y del entorno.

Arteterapia y Autismo: orientación vocacional

Propósito:

El propósito del taller es facilitar herramientas arteterapéuticas a adolescentes CEA con relación a una posible orientación vocacional basada en sus intereses profundos.

Objetivo general:

Se espera que la persona participante pueda indagar en sus intereses profundos a través de diversas estrategias de arteterapia y pueda considerarlos como posibles vocaciones.

Accesibilidad: Se tendrá especial cuidado en la reproducción de audios, ya que las personas autistas pueden presentar misofonía. Presentación apta para personas daltónicas con proporción de contraste válida (Adobe Accesibility Tools).

Títulos utilizando la fuente "Open-Dyslexic". Interlineado, tamaño y tipo de fuentes y alineación del texto en formato amigable para personas disléxicas. Envío de mail con próximas actividades y materiales requeridos para disminuir la ansiedad.

Se avisará con anticipación posibles detonantes emocionales (e.g. película dramática con temática sobre salud mental).

Contenido:

La temática propuesta para los encuentros se basó en la vocación.

Considerando la misma como "la inclinación o interés que una persona siente en su interior para dedicarse a una determinada forma de vida o un determinado trabajo."

Estrategia:

El taller utiliza como columna vertebral el concepto japonés del Ikigai: propósito o razón de ser. El mismo dispone una serie de enunciados para que la persona pueda encontrar su propio Ikigai.

Selección de materiales y recursos:

Consideraciones:

La población CEA tiene altos índices de ansiedad, por ende la anticipación de los materiales requeridos asi como también las actividades a desarrollar colaboran a disminuir el malestar previo a cada encuentro significativamente.

Cronograma:

Un encuentro semanal los sábados.

Tiempo de duración:

Una hora encuentros sincrónicos. Inespecífico en actividades semanales.

Actividad semanal: Cine!

Películas recomendadas

- La sociedad de los Poetas Muertos (1989)
- En busca del destino (1997)
- Patch Adams (1998)

Ejercicio libre (collage, escritura, pintura, dibujo etc.)

 Qué sentimientos y reflexiones te generó la película



Alerta detonante: son películas dramáticas.

Pueden abordar temas como suicidio, condiciones de salud

mental, etc.

Se realizaron 6-8 encuentros

Actividad principal : boceto, collage, pintura, doodles & origami, digital.

Actividades semanales: peliculas, escritura, actividades libres.

Apoyatura: presentación de diapositivas

Arteterapia y Autismo:

Supervisión

Test de rangos de wilcoxon--> no hubo diferencias significativas entre los test tradicionales de orientación vocacional antes y después del taller.

Los puntajes en ambas evaluaciones fueron bajos.

Esto supone repensar las metodologías de orientación vocacional en adolescentes autistas

Producciones