



FACULTAD DE CIENCIA POLÍTICA  
Y RELACIONES INTERNACIONALES  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO



ELIZABETH PLUS

labso  
LABORATORIO SONORO UNR

Universidad  
Nacional  
de Rosario

UNR



# Universidad Nacional de Rosario

Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales

Licenciatura en Comunicación Social

## “Autismo en perspectiva”

*Un podcast dedicado a entender el mundo del autismo  
con una mirada diversa*

Modalidad: TIF de Producción

Alumna: Elizabeth Pluis

Directora: Miriam Bidyerán

Mail alumna: [elizabethpluis@gmail.com](mailto:elizabethpluis@gmail.com)

Mail directora: [mbidyeran@hotmail.com](mailto:mbidyeran@hotmail.com)

Link Spotify:

<https://open.spotify.com/show/5jGpZLuo4vqwi55xOOJQNR?si=5rkoa0uJTIGL3Aogdk20nA>

Link Youtube: <https://youtube.com/@autismoenperspectiva?feature=shared>

Lugar y fecha de entrega de TIF: Rosario, 29 de octubre de 2024

## AGRADECIMIENTOS

A Dios, quien siempre me sostuvo en medio de la tormenta.

A Jonathan y Matías, mis amados hijos, que me enseñaron a ver la vida desde otra perspectiva.

A Guillermo, mi esposo que con amor incondicional estuvo a mi lado y nunca me soltó la mano en estos 21 años de caminar juntos.

A Liliana y a Jorge, mis padres, quienes jamás se dieron por vencidos en este anhelo de que un día pudiera obtener el título de Licenciada en Comunicación.  
Esta tesina se las debía a ustedes. Los amo.

A Evangelina y Oscar. Amigos y hermanos incondicionales.

A mis abuelos, Carmelo y Raquel.

A Celeste, Claudia, Georgina, Evelyn, Silvina, Lara y Marcelo. Eternamente agradecida.

A Renata, Sol, Rodrigo, Patricia, Santiago, Sebastián, Emanuel y Mirko.

A Miriam Bidyerán, mi tutora de tesina y Andrea Mansilla mi tutora del plan "REGRESAR". Sin su apoyo, este TIF no hubiera sido posible.

A Gustavo Re y Luna Ferrari.

A todos los que colaboraron para que este proyecto pueda concretarse.

A la Universidad Pública.

## INDICE

Introducción	5
Tema, problema y objetivos	5
Justificación de la elección del tema	6
¿Qué entendemos por autismo?	8
Señales y síntomas del trastorno de espectro autista	11
Justificación de la elección del formato podcast	13
Estado de la cuestión	16
Marco teórico	17
Comunicación estratégica	18
Concepto de discapacidad	19
El modelo social	22
Metodología	23
Pre producción	23
Producción	24
Post producción	27
Palabras finales	28
Bibliografía	29
Anexo	31
Guion técnico	31

## **INTRODUCCIÓN**

En este TIF nos proponemos abordar la problemática del **autismo** desde la perspectiva de los múltiples actores que trabajan, conviven o son personas que se encuentran dentro del espectro, a través de la realización de episodios de **podcast** que permitan visibilizar la problemática del autismo en la ciudad de Rosario.

**TEMA:** “La producción de un podcast en una serie 3 episodios que visibilice y problematice el abordaje de **autismo** entre actores que trabajan, conviven o son personas con autismo o que presumen su diagnóstico”.

**PROBLEMA:** Cómo producir un podcast para comunicar sobre la problemática del “Trastorno del Espectro Autista” desde una perspectiva diversa que incluya multiplicidad de miradas y permita sensibilizar al oyente.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

Visibilizar la problemática del “Trastorno del Espectro Autista” (TEA) a través de una serie de podcasts que exploren y analicen el abordaje, las percepciones, los prejuicios y las múltiples perspectivas que rodean al autismo desde la perspectiva de los actores involucrados.

### **Objetivos Específicos:**

- Producir una serie de podcasts que incluyan entrevistas y testimonios de personas con TEA, familiares, profesionales de la salud, y otros expertos de la materia en la ciudad de Rosario,
- Coordinar la producción y difusión de los podcasts, asegurando una variedad de voces y opiniones que representen las diferentes perspectivas sobre el autismo, incentivando la participación activa de las personas con TEA en el proceso de producción de los podcasts, garantizando que sus voces y perspectivas sean representadas de manera auténtica.
- Explorar y analizar las percepciones y prejuicios comunes en la ciudad de Rosario con respecto al autismo, identificando estereotipos y áreas de

desconocimiento.

- Desarrollar y ejecutar el proceso de producción del podcast, coordinando y conduciendo entrevistas con expertos en el campo del autismo, así como con personas que se encuentran dentro del espectro autista y sus familias, para enriquecer el contenido y ofrecer una perspectiva diversa sobre la problemática autismo.

## **JUSTIFICACIÓN**

El **autismo**, también denominado TEA (Trastorno del espectro autista) es una condición que ha tenido un crecimiento exponencial en los últimos años. Según la **Organización Mundial de la Salud**, en base a su estudio “Global prevalence of autism” (Zeidan J: 2022) calcula que, en todo el mundo **uno de cada 100 niños tiene autismo**.

La revista médica británica “The Lancet” informa que aproximadamente **78 millones de personas** en todo el mundo se ven afectadas por el autismo, y la mayoría de ellas carece de acceso adecuado a servicios de atención médica, educación o servicios sociales (The Lancet: 2022)

Si bien hasta ahora **Argentina** no cuenta con estadísticas nacionales, se estima que la prevalencia de los Trastornos del Espectro Autista son del 1%, según indica la **Sociedad Argentina de Pediatría** (S.A.P.: 2019), por lo tanto unas **500.000 personas** están atravesadas por esta condición en nuestro país.

Cabe destacar que esta condición atraviesa todos los sectores sociales y económicos, no pudiéndose aún determinar aún sus causas.

Muchas personas viven toda su vida sin un diagnóstico certero, descubriendo recién en la adultez que están atravesadas por esta condición, como es el caso de la periodista **Maju Lozano**, que el pasado 28 de julio de 2023, a sus 51 años, compartió públicamente que fue diagnosticada con autismo en la adultez (El Trece:2023).

Se ha comprobado que el **diagnóstico temprano** (Flacso: 2015) del autismo junto con una **intervención temprana**, mejora notablemente el

pronóstico, especialmente en el control del comportamiento, las habilidades funcionales y en lo relativo a las dificultades en la comunicación y el lenguaje. Muchas familias que desconocen cuáles son los síntomas, se demoran en acudir a centros especializados de diagnóstico, generando así un **deterioro en la calidad de vida** de las personas con autismo y su pronóstico al no tener las prestaciones necesarias para lograr su **integración social**. Y en el caso de muchas familias, ante la presentación de un **diagnóstico** o de un **certificado de discapacidad**, no saben cómo proceder o abordar las necesidades de las personas con autismo.

Por otra parte, muchas personas suelen discriminar, maltratar o excluir a las personas con espectro autista por desconocimiento, en la calle, en las plazas, restaurantes, aeropuertos y otros espacios comunes. La mirada lesiva y las palabras condenantes hieren y restringen aún más las posibilidades de **integración social** de la persona con autismo.

En muchas escuelas, clubes y espacios comunitarios de aprendizaje, ante la falta de **herramientas**, no se llega a instrumentar una **integración social** y educativa con **inclusión real** de la diversidad que permita que personas con Autismo tengan una **educación de calidad** o un trato con **igualdad de oportunidades**. Muchos docentes y profesores se encuentran sin **herramientas** para abordar las **necesidades educativas especiales** (NEE) que en algunos casos tienen las personas con autismo.

También es necesario que este trastorno, que afecta a tantas personas, sea visible para el **Estado** con el fin de que se instrumenten políticas públicas que integren les brinden la posibilidad del uso de sus derechos.

La **visibilización** del autismo es relevante, ya que ante el desconocimiento no se actúa o se actúa a destiempo perjudicando la estimulación temprana del niño o el reconocimiento de su condición diversa por parte del adulto. Ante el desconocimiento, la sociedad y las instituciones suelen prejuzgar tanto a las familias, como a los niños o adultos con esta condición. Ante el desconocimiento aparece el miedo, la discriminación y se pierden derechos que son inherentes a **personas con discapacidad**.

En este marco es que se propone la realización de una serie de **podcast** que permitan visibilizar, problematizar, poner en discusión, generar “conversaciones para la acción” en torno al autismo y al derecho de las personas con discapacidad de ser incluidas socialmente de manera plena.

Este trabajo beneficiará a las personas con discapacidad quienes verán visibilizados sus intereses, necesidades y reclamos; a las familias de las personas con discapacidad que recibirán apoyo, contención y respuestas a muchas preguntas que se realizan al recibir el diagnóstico y al comenzar a transitar este camino y a los docentes que en muchas oportunidades quieren ayudar a un alumno con este diagnóstico pero no saben cómo abordarlo.

## **¿QUÉ ENTENDEMOS POR AUTISMO?**

Según la Organización mundial de la salud, el autismo agrupa un conjunto de afecciones diversas relacionadas con el **desarrollo del cerebro** (OMS:2023).

El trastorno del espectro autista (TEA) es una condición que **dura toda la vida** y que altera la capacidad de una persona para comunicarse y relacionarse con otros.

El **DSM-5** (DSM-5:2013) explica que los trastornos del **neurodesarrollo** (entre los cuales está incluido el autismo) son un grupo de afecciones se manifiestan de manera precoz, a menudo **antes de que el niño empiece la escuela primaria**, y se caracterizan por un **déficit del desarrollo** que produce **deficiencias del funcionamiento personal, social, académico u ocupacional**.

El **DSM-5** es el instrumento que se utiliza actualmente tanto en nuestro país como mundialmente para diagnosticar desórdenes mentales. Fue publicado por primera vez en 1952 por la Asociación Americana de Psiquiatría. Desde su publicación, ha sido revisado hasta siete veces, siendo su versión más reciente la de 2013, bajo el nombre de DSM-5.

Según el **DSM-5** (DSM-5:2013), el **Trastorno del Espectro Autista (TEA)** es un trastorno que se caracteriza por:

- Deficiencias persistentes en la **comunicación** y en la **interacción social** en **diversos contextos**.
- Patrones **restrictivos** y **repetitivos** de **intereses**, **actividades** o **comportamientos**.
- Los síntomas deben estar presentes en las **primeras fases del desarrollo** aunque pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social supera las capacidades adquiridas. También pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores del desarrollo.
- Las personas que se encuentran dentro del espectro autista **pueden o no tener déficit intelectual** así como **pueden o no padecer deterioro del lenguaje**, pueden o no sufrir **catatonía** (anormalidades motoras).

Una diferencia que podemos destacar es que en la clasificación de la OMS continuaremos hablando de **Autismo**, a diferencia de la Asociación Americana de Psicología (DSM-5) que nos habla del **Trastorno del espectro autista (TEA)**. En el contexto del presente trabajo, usaremos ambas denominaciones de manera indistinta.

Con respecto a las deficiencias en la **comunicación social** y en la **interacción social**, podemos destacar el **trastorno del lenguaje**, el **trastorno fonológico**, el **trastorno de la comunicación social (pragmático)** y el **trastorno de la fluidez de inicio en la infancia**. Los primeros tres trastornos se caracterizan por déficits en el desarrollo y en el uso del **lenguaje**, el **habla** y la **comunicación social**, respectivamente. También se puede destacar la dificultad para **acercarse socialmente** a pares, fracaso en **iniciar** o **responder** a **interacciones sociales**, una **comunicación verbal** y **no verbal** atípica pasando por anomalías del **contacto visual** y del **lenguaje corporal** o deficiencias de la **comprensión** y el uso de **gestos**, hasta una **falta total de expresión facial** y de **comunicación no verbal**. Tienen dificultades para **ajustar el comportamiento en diversos contextos sociales** pasando por dificultades para compartir juegos **imaginativos** o para hacer **amigos**, hasta la ausencia de interés por otras personas.

Con respecto a los patrones restrictivos o repetitivos, se pueden destacar movimientos estereotipados como el **aleteo**, **alineación de juguetes**, **ecolalia** (repetición involuntaria e inconsciente de palabras, frases, trozos de conversación) o utilización de frases **idiosincrásicas** es decir cuando una frase es correcta pero no el contexto en el cual se usa.

Con respecto a los patrones **restrictivos** y **repetitivos** de **intereses**, **actividades** o **comportamientos**, podemos destacar **intereses muy restringidos** y fijos que son atípicos en cuanto a su intensidad o intereses excesivamente circunscritos o perseverantes, por ejemplo los dinosaurios, los números, los autos, etc siendo especialistas en su interés restringido y no pudiéndose relacionar a partir de otro tema. Así mismo, podemos destacar la excesiva **inflexibilidad de rutinas** que se pueden observar por ejemplo en una gran **angustia** frente a **cambios pequeños**, dificultades con las **transiciones** entre una actividad y otra, **rituales de saludo**, patrones de **pensamiento rígidos**, necesidad de tomar el **mismo camino** o de comer los **mismos alimentos** cada día. Por otro lado, también puede presentarse hiperreactividad o hiporreactividad a los estímulos sensoriales (altos o bajos umbrales de tolerancia hacia luces, sonidos, texturas) o un interés inhabitual por otros aspectos sensoriales del entorno.

Según el National Institute of Mental Health (NIMH:2024), se utiliza el término “**espectro**” para describir al autismo porque existe una “**amplia variación** en el tipo y la gravedad de los síntomas que tienen las personas con esos trastornos” y porque los trastornos del espectro autista afectan a personas de todos los géneros, grupos étnicos y económicos.

Aunque entendemos que la normalidad no existe, dentro del espectro hay personas que se acercan más a lo considerado por la medicina y por el consenso social a lo percibido como una persona **neurotípica** y otras personas se alejan de ese parámetro. El autismo es un **espectro**, porque abarca a las personas consideradas no-neurotípicas que cumplen con las características antes descritas anteriormente (dificultad para comunicarse e interactuar con otras personas, intereses limitados y comportamientos repetitivos, síntomas que afectan su capacidad para desempeñarse en la escuela, el trabajo y otras áreas

de la vida) en toda su **diversidad** con o sin **déficit intelectual** con o sin **deterioro del lenguaje**, con o sin **anormalidades motoras**.

La CIE-11 actualiza los criterios de diagnóstico del autismo, en la misma línea que establece el DSM-5 (Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales, publicado en 2013 por la Asociación Americana de Psiquiatría). En este sentido, recoge el término único de “Trastorno del Espectro del Autismo” y engloba en esta categoría al Autismo, el Síndrome de Asperger, el Trastorno Desintegrativo Infantil y Otros trastornos generalizados del desarrollo, no especificados.

Respecto a las características nucleares del TEA, la **CIE-11 (Clasificación Internacional de Enfermedades)** creada por la OMS) también incluye las mismas dos categorías que el **DSM-5** (dificultades para la interacción y la comunicación social, por un lado, e intereses restringidos y comportamientos repetitivos, por otro), eliminando una tercera que aparecía en la anterior versión **CIE-10**, relacionada con **problemas del lenguaje**. Ambas clasificaciones señalan también la importancia de examinar sensibilidades sensoriales inusuales, algo común entre las personas con autismo.

La **CIE-11** es fruto de diez años de trabajo y sustituye a la anterior clasificación, publicada hace ya 28 años, con la intención tanto de ofrecer una visión actualizada de las diferentes condiciones de salud y enfermedad, como de simplificar la estructura de codificación para que los profesionales registren más fácilmente las mismas. Su entrada en vigor fue el 1 de enero de 2022.

### **¿Cuáles son las señales y los síntomas de los trastornos del espectro autista?**

En relación a la comunicación e interacción social:

- Mantienen poco o nulo contacto visual.
- Evitan compartir sus intereses o emociones. Rara vez señalan o muestran cosas a los demás.
- Tienen dificultades para comprender el punto de vista de otra persona, y no logran predecir o entender las acciones o intenciones de los otros.

- No responden al nombre propio o a otros intentos verbales para captar su atención.
- Tienen dificultad para seguir las conversaciones.
- Suelen tener un tono inusual de voz que puede sonar como si estuvieran cantando, o un tono monótono y similar al de un robot. En ocasiones usan un modo neutro.
- Tienen expresiones faciales, gestos y movimientos que no coinciden con lo que están diciendo.
- A menudo, hablan exhaustivamente sobre un tema que les interesa (perteneciente a sus intereses restringidos de los cuales son expertos), sin permitir que otros tengan la oportunidad de responder o sin darse cuenta cuando los demás reaccionan con indiferencia.
- Presentan inconvenientes para adaptar su comportamiento a diferentes situaciones sociales.
- Tienen dificultad para compartir un juego imaginativo o simbólico, y les cuesta entablar una relación de amistad.

En cuanto a los comportamientos restringidos o repetitivos:

- Repiten ciertas conductas o tienen comportamientos inusuales, como repetir la última palabra dicha por su interlocutor o frases de películas o series en ocasiones fuera de contexto (ecolalia).
- Muestran un interés intenso y duradero en temas específicos, como números, detalles o datos.
- Se molestan por cambios pequeños en una rutina y tiene dificultad con las transiciones o cambios entre una actividad y otra.
- Pueden ser hipersensibles o al contrario prácticamente insensibles a la información sensorial (información captada por los 5 sentidos), como la luz, el sonido, la ropa o la temperatura.
- Expresan demasiado interés en cosas específicas, como objetos en movimiento o partes de algunos objetos (ej. Un lavarropas que gira, las paletas de un ventilador, las ruedas de un autito de juguete). Pueden pasar horas mirando el lavarropas o colocando el autito con las ruedas para arriba haciéndolas girar.

Las personas con trastornos del espectro autista también pueden tener **dificultad para dormir y ser irritables**.

Las personas con estos trastornos también pueden tener muchos puntos fuertes, entre estos:

- Ser capaces de aprender detalladamente cosas y recordar la información por largos períodos de tiempo.
- Tener una gran memoria visual y auditiva.
- Sobresalir en matemáticas, ciencias, música y arte.

## **JUSTIFICACIÓN DE LA ELECCIÓN DEL FORMATO PODCAST**

Un podcast es un archivo de audio digital de voz, música, material de transmisión, etc, disponible en Internet para descargarlo a una computadora o medio portátil (OED-2004). El Oxford English Dictionary fue el primer diccionario en documentar el término podcast surgido en 2004 cuando Adam Curry y un experto en informática, Dave Winer, lograron adaptar el formato RSS para agregar **programas de radio vía internet**. En cuanto a la etimología del término, éste se creó mediante la combinación de los vocablos **Ipod** (reproductor multimedia) y **broadcast** (transmisión) o de **Portable On Demand** (POD) que significa “portátil a demanda” y **broadcast** (transmisión).

Los podcasts son un formato de audio que recientemente ha ganado una gran popularidad gracias al auge de plataformas como Spotify, Google Podcasts, Soundcloud y Podcast itunes (de Apple).

El podcast puede escucharse mientras se maneja, se cocina, se cuida de las infancias, sin necesidad de estar prestando atención a la imagen. Para familias con personas con autismo, este formato es ideal ya que en ocasiones, no se puede desviar la mirada del niño o niña y este formato permite escuchar mientras se realizan otras tareas.

El podcast es “on demand” o “a demanda”, el consumidor interesado en la temática buscará el archivo según sus intereses y necesidades, pudiendo escuchar el episodio en cualquier momento del día, pudiendo pausar, atrasar o adelantar el producto digital.

Según el artículo Beatriz Correyero Ruiz y Antonio Baladrón Pazos en su artículo “El podcasting en los medios de comunicación españoles” (2007), las ventajas del podcast son: “**El consumo flexible y la portabilidad**: El usuario decide cuándo y dónde quiere consumir el producto. Los contenidos de audio no requieren una atención exclusiva, sino que pueden ser escuchados mientras se realizan otras actividades de la vida cotidiana: conducir, hacer deporte, cocinar, viajar en transporte público, etc. **Fidelización de la audiencia**: No es necesario ir a buscar la información en una página web o desplazarse al kiosco a comprar una nueva entrega porque ésta se descarga automáticamente. **La Ubicuidad**: El podcasting permite hacer llegar un contenido informativo a cualquier lugar del planeta que disponga de una conexión a internet”.

Otra de las razones para la elección del formato podcast, es que éste ha tenido un crecimiento significativo a nivel mundial. Según una encuesta realizada por **Statista** una plataforma global dedicada a brindar estadísticas a nivel mundial, el podcast contaba con unos **350 millones de usuarios en el mundo sobre finales de 2022**. Esta cifra, que supuso un incremento de 20 millones con respecto al 2021, confirma la tendencia de crecimiento progresivo que este formato viene experimentado y que según proyecciones, se intensificará en el futuro. Según las últimas previsiones: “El número de oyentes continuará en aumento en el próximo quinquenio hasta superar los 600 millones en 2027” (Statista: 2022). Además, la encuesta presenta otro dato revelador: “Tan solo en el tercer trimestre de 2022 se destinó globalmente más de una hora diaria al consumo de Podcast” (Statista: 2022) alcanzando así un nuevo récord

Dicha encuesta revela que entre los consumidores más habituales encontramos a internautas de **25 a 34 años**. El relevamiento de datos apunta a que: “En cuanto al género, no parece existir diferencias muy notables, aunque entre los menores de 24 años sí se observó una tasa de penetración ligeramente más elevada en el caso de las **mujeres**, mientras que a partir de los 45 años fueron los **hombres**” (Statista:2022)

Porcentaje de población que escuchó podcast de forma semanal en el mundo por género y grupo de edad.

En el contexto de la UNR hay un debate en torno a cómo definir el Podcast y hay diferentes posiciones en relación a si es entendido como un formato, un soporte, un modo de distribución de contenidos, una oportunidad artística para la realización sonora o simplemente una reformulación de la radio “enlatada” o editada (radio grabada y editada) donde solamente cambiaría su distribución y consumo (Jornadas podcast Labso:2019) .

Para Agustín Espada, investigador del Conicet: “El podcast puede ser definido como un formato de distribución o como un formato de producción. En la primera acepción ingresan las cápsulas que distribuyen programas o columnas que forman parte, también, del aire de las radios tradicionales. En la segunda acepción, que incluye a la primera necesariamente, se hace referencia a una forma de producción (desprogramada, perdurable en el tiempo) que define unos contenidos temporales, post y pre producidos en profundidad, pensados para internet, especializados temáticamente y serializados en su producción. (...) Este formato de contenido sonoro encuentra su origen en la combinación de tres tipos de tecnologías: una forma de comprimir la información sonora (audio digital, mp3, mp4), una red de conexiones punto a punto internacional (internet) y un sistema de suscripción y automatización de la descarga de distintos tipos de contenido”. (Espada, A: 2018).

Por último ¿por qué un podcast? Porque: “El oído es el sentido más vinculado a las vivencias emotivas del ser humano y plantea, por ello, la potencialidad de la **comunicación afectiva**” (Calamari, A :2012). Desde este punto de vista, pensamos a la afectividad no solo como la zona intermedia donde se unen lo sensible y lo intelectual, sino como la capacidad para **afectar** a otros llevando a los consumidores a interpelar la realidad, interpelarse a sí mismos en sus propios preconceptos así como abrir la posibilidad de generar un “**cambio social conversacional**” (Massoni: 2013)

### **ESTADO DE LA CUESTIÓN/ ESTADO DEL ARTE.**

Podcast: En cuánto a la realización de PODCAST, la periodista María Julia Oliven en Buenos Aires, denominado “Chat de mamis”, un espacio creado para hablar acerca de las problemáticas de las personas con Autismo y otros

diagnósticos. La relevancia de nuestro podcast tiene que ver con el hecho de que se privilegiará la participación de actores locales de la ciudad de Rosario, acercando así los consumidores herramientas mucho más precisas y al alcance debido a la cercanía y la pertinencia local.

Tesinas: Estas son las 6 tesinas de Comunicación que aparecen en el archivo de tesinas (el recorte se realizó hasta el mes de febrero de 2024 inclusive) .

Fueron realizadas en los años 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019.

En ninguno de los casos se trabaja sobre la problemática del Autismo y no se encontraron tesinas de comunicación que hablen sobre discapacidad en los últimos 4 años. Ninguna de ellas trabaja en formato de podcast.

- La representación de la **discapacidad** en la televisión argentina: el caso de la mini serie 'Jorge' (Argentina, 2008). De Salvia, Bárbara (Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales, 2017-09-06)
- Accesibilidad y comunicación: estrategias para la elaboración de producciones visuales inclusivas. Piccioni Luna, Arianna (Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales, 2019-06-18)
- Curso virtual de lengua de señas: "el mundo en nuestras manos". Galante Silva, Marianela; Montalbano Enríquez, Ángela Mercedes (Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales, 2019-09-19)
- El proceso comunicacional mediado por las tecnologías digitales en la educación no formal en las personas ciegas y disminuidas visuales. Mina, Diego (Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales, 2015)
- Mucho más que voz: proyecto de voluntariado universitario. Vinocur, Emiliano Horacio (Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales, 2016-05)
- La construcción de procesos comunicacionales en las ONG's : el caso de la asociación civil "Sin barreras de Rosario". Martínez, Lucrecia Silvana (Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales, 2018-03-12)

## MARCO TEÓRICO

Partiendo del pensamiento de Deleuze que presenta el concepto de **dispositivo** como “...máquinas para **hacer ver** y para **hacer hablar**” (Deleuze: 1990), es que en concebimos al **podcast** como un **dispositivo** que excede la mera transmisión de información, la intencionalidad de persuadir o de mostrar una única lógica maniquea. Entendemos al podcast como **caja de herramientas** (Foucault, M: 1974) que emerge como dispositivo de **visibilización** de una condición –en este caso el autismo- así como los diversos modos de ver, ser, pensar y habitar en un **mundo fluido** (Massoni, S: 2007) por parte de las personas **neurodivergentes** (Foro Económico Mundial: 2022).

Entendemos a la comunicación como “**encuentro sociocultural**”, lo que implica convocar a los **actores relevantes** en torno a **problemáticas situadas** a partir del **reconocimiento** de las **racionalidades existentes** (Massoni: 2013). En este caso, el podcast sobre Autismo intentará abordar **múltiples racionalidades** y **miradas diversas** de los actores relevantes que interactúan con esta problemática intentando visibilizar y generar “**conversaciones para la acción**” (Flores, F :1994) en los consumidores.

Trabajamos con estrategias de comunicación como dispositivos de (...) **interpelación de lo real** en dimensiones múltiples (Massoni, en Gumucio y Tufte, 2006). La estrategia comunicacional no es una fórmula de verdad. Más bien “la verdad es la realización de las líneas que constituyen el dispositivo” (Deleuze, 1990). No es un plan elaborado para ser aplicado, sino un dispositivo flexible y especialmente atento a lo situacional en tanto espacio fluido, en tanto lugar habitado en el que coexisten las **alteridades socioculturales**. Es una mirada **respetuosa de las diversidades** presentes en la situación que desea transformar. (Massoni: 2013)

Entendemos al **consumo** como: “El conjunto de procesos socioculturales en que se realizan la apropiación y los usos de los productos” (García Canclini, N: 1995) dentro de los cuales también se destacan los **productos culturales**, como los podcast ya el autor de “Consumidores y ciudadanos” propone una conceptualización global del consumo “en la que puedan incluirse los procesos de **comunicación** y recepción de **bienes simbólicos**” (García Canclini, N:

1995). Del mismo modo, el consumo es visto no como la mera posesión individual de objetos aislados sino como la **apropiación colectiva**, en relaciones de solidaridad y distinción con otros, de bienes que dan satisfacciones biológicas y simbólicas, que sirven para enviar y recibir mensajes, el consumo se mostrará como un lugar de valor **cognitivo**, útil para pensar y actuar significativa, renovadamente, en la vida social (García Canclini, N: 1995).

Desde esta perspectiva, no hablaremos de usuarios ni de receptores, sino de **consumidores** de bienes simbólicos que se apropian de éstos de manera divergente según sus propias lógicas de racionalidad, ya que consumir “es participar en un escenario de disputas por aquello que la sociedad produce y por las maneras de usarlo”. En esta línea, García Canclini expresa que hoy la sociedad: “Es un espacio de interacción, donde los productores y emisores no sólo deben seducir a los consumidores “sino justificarse racionalmente” (García Canclini, N: 1995).

Retomamos también el concepto de “marcas de racionalidad” en la comunicación, que implica basar la comunicación estratégica en hechos concretos en lugar de recurrir a la emotividad, la desinformación o la retórica engañosa (Massoni: 2013).

Entendemos a la comunicación como **comunicación estratégica**, ya que los podcast que realizaremos, tanto en su producción como en su consumo serán pensados “como un espacio de encuentro de los actores socioculturales, como momento relacionante de la diversidad”, como espacio de encuentro de las **alteridades socioculturales** (Massoni: 2013). Se piensa a la comunicación como **estratégica**: “Por cuanto es donde ocurre el **cambio**, la **transformación cognitiva** de los actores” (Massoni: 2013). La investigación en comunicación estratégica (...) busca la constitución de un **cambio social conversacional** (Massoni: 2013) y pensamos ese cambio y esa transformación, tanto en los que participan interviniendo en el podcast, con sus lógicas y matrices socioculturales, como en el contexto conversacional e interrelativo que se genera con quienes lo consumen. No es mera transmisión de información, sino que se apunta a una **transformación cognitiva** (que puede darse o no), dependiendo del tipo de

consumo que lleve adelante el **actor-consumidor**, un consumo funcional al sistema o un consumo crítico.

Consideramos junto con Massoni, que: “el aporte de los comunicadores se diferencia de los aportes de otros científicos sociales y de los de otros profesionales en tanto se ocupa del cambio social conversacional” (Massoni: 2013). Y aspiramos que tanto los actores que participan en la producción del podcast como los consumidores sean permeados, “conversen” simbólicamente con el podcast, con los actores que participan en su producción o con otros actores familiares, docentes, personas del entorno que también lo consuman y puedan producir otros sentidos y otras realidades, otros mundos simbólicos posibles .

### **Concepto de discapacidad.**

Según la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad: “Las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas **barreras**, puedan impedir su **participación plena y efectiva** en la sociedad, en **igualdad de condiciones** con las demás”. (CDPD: 2006). Esta definición fue acordada por la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad llevada adelante en el año 2006 por la Asamblea General de las Naciones Unidas, donde los países firmantes se a reconocer y asegurar los derechos de las personas con discapacidad. Nuestro país, adhirió a la convención y sancionó la ley Nro. 26.378 el 21 de Mayo 2008, por lo cual su contenido tiene fuerza de ley. A su vez, la Convención tiene jerarquía constitucional por ley 27.044

Por lo tanto, entendemos a la **discapacidad** como una **construcción social** que es el resultado de la **interacción** entre las características de una persona y el entorno en el que vive, es decir, la sociedad. En ocasiones, las **deficiencias** y las **barreras** del **entorno** en su interacción con las personas, impiden la participación plena y efectiva de esas personas en la sociedad, con los mismos derechos y oportunidades que los demás.

Desde este punto de vista, una persona con una carencia auditiva tiene discapacidad cuando no dispone de alguien que lo interprete a partir de lengua de señas.

Una persona con una imposibilidad motriz que se traslada en silla de ruedas tiene discapacidad cuando no hay rampas en su barrio, el colectivo o el banco donde tiene que hacer un trámite.

Una persona con una disminución visual tiene discapacidad cuando las señales no son sonoras o no están escritas en Braille.

Una persona con una deficiencia intelectual tiene discapacidad cuando no hay a su disposición personas que puedan enseñarle de maneras no convencionales, cuando no dispone de textos en lenguaje sencillo o cuando se espera que aprendan de la misma forma que lo hace un porcentaje de la población.

La sociedad fue pensada por y para personas con determinadas características y todas aquellas que **no responden a ese patrón**, quedan afuera, no pueden participar, se encuentran con **barreras**. Resultado: tienen discapacidad. Entendemos a la discapacidad como el resultado de una imposición creada por el grueso de la población, que comparte determinadas formas de ver, hacer y pensar e impone sus normas sobre el uso de los espacios, las maneras de aprender, trasladarse, comunicarse, etc excluyendo la diversidad, los “otros modos divergentes” de acceder.

La “normalización” suprime las diferencias y plantea el mundo para los que cuadran con esos patrones estereotipados y excluyentes, colocando barreras arquitectónicas, de accesibilidad, comunicativas, en definitiva, barreras culturales que impiden a los que no cumplen con esas “condiciones”, el acceder a los espacios comunes, la salud, la educación, el transporte y la posibilidad de vivir, trasladarse y habitar el mundo de manera independiente, tomando sus propias decisiones. “La **normalidad** se presenta, como una categoría de señalamiento de lo propio y lo impropio, en un intento eficaz de discernimiento, de marcación y demarcación, de clasificación, de separación entre nosotros y los otros. El sujeto normal es, entonces, un prototipo de hombre medio, contra el

que todos seremos medidos, evaluados, señalados y convenientemente clasificados. La normalidad es la medida del mundo.” (Vallejos, 2007)

Entre las perspectivas sobre discapacidad existentes, se adhiere a la de autores como Indiana Vallejos y Carlos Skliar, pues se considera que “la discapacidad no es un fenómeno biológico sino una **retórica cultural**. Por lo tanto, no puede ser pensada como un problema de las personas con discapacidad, de sus familias o de los expertos. Es una idea cuyo significado está íntimamente relacionado con el de la **normalidad** y con los procesos **históricos, culturales, sociales y económicos** que regulan y controlan el modo a través del cual son pensados e inventados los cuerpos, las mentes, el lenguaje y la sexualidad de los sujetos.” (Skliar: 2002)

La convención sobre los derechos de las personas con discapacidad enfatiza que la discriminación contra cualquier persona por razón de su **discapacidad** constituye una **vulneración de la dignidad** y el **valor inherentes del ser humano**, insiste en la necesidad de promover y proteger los derechos humanos de todas las personas con discapacidad y observa con preocupación que: “Las personas con discapacidad siguen encontrando barreras para participar en **igualdad de condiciones** con las demás en la vida social y que se siguen vulnerando sus derechos humanos en todas las partes del mundo” (CDPD: 2006)

Además, reconoce el valor de las contribuciones que realizan las personas con discapacidad al **bienestar general** y a la **diversidad** de sus comunidades, subrayando que la promoción del pleno goce de los derechos humanos y las libertades fundamentales de las personas con discapacidad y de su plena participación tendrán como resultado **avances significativos** en el desarrollo económico, social y humano de la sociedad en la que viven.

Como expresa el texto de la convención, el concepto de **discapacidad** es un: “concepto que evoluciona” (CDPD: 2006). A lo largo de la historia, las personas con discapacidad han tenido que subsistir padeciendo modelos de conceptualización e interpretación de la discapacidad que no beneficiaban el abordaje sobre su particular modo de habitar el mundo.

Según Palacios (Palacios 2008), existe un primer modelo, que se podría denominar de **prescindencia**. Este modelo supone que las causas que dan origen a la discapacidad tienen un motivo religioso. En él las personas con discapacidad son consideradas innecesarias por diferentes razones: porque se estima que no contribuyen a las necesidades de la comunidad, que albergan mensajes diabólicos, que son la consecuencia del enojo de los dioses, o que sus vidas no merecen la pena ser vividas.

Como consecuencia de estas premisas, la sociedad decide **prescindir** de las personas con discapacidad, ya sea a través de la aplicación de **políticas eugenésicas**, o situándolas en el espacio destinado para los *anormales* y las clases pobres, con un denominador común marcado por la dependencia y el sometimiento en el que asimismo son tratadas como objeto de caridad y sujetos de asistencia.

Un segundo modelo se podría denominar **rehabilitador**. Desde su filosofía se considera que las causas que originan la discapacidad son científicas (derivadas de limitaciones individuales de los sujetos). Las personas con discapacidad ya no son consideradas inútiles o innecesarias, siempre en la medida en que sean **rehabilitadas**. Es por ello que el fin primordial que se persigue desde este modelo es **normalizar** a las personas con discapacidad, aunque ello implique **forzar la desaparición u ocultamiento de la diferencia** que la misma discapacidad representa.

En este caso, el problema cardinal pasa a ser, entonces, la persona, con sus diversidades y dificultades, a quien es imprescindible rehabilitar psíquica, física, mental o sensorialmente.

Finalmente, un tercer modelo, denominado **social**. Según **Palacios**: “Los presupuestos fundamentales del modelo social son dos: En primer lugar, se alega que las causas que originan la discapacidad no son ni religiosas ni científicas, sino **sociales**. Según los defensores de este modelo, no son las limitaciones individuales las raíces del problema, sino las limitaciones de la propia sociedad, para prestar **servicios apropiados** y para asegurar adecuadamente que las necesidades de las personas con discapacidad sean

tenidas en cuenta dentro de la organización social”. En cuanto al segundo presupuesto —que se refiere a la utilidad para la comunidad— se considera que las personas con discapacidad tienen **mucho que aportar** a la sociedad, o que, al menos, la contribución será en la misma medida que el resto de personas — sin discapacidad—. De este modo, partiendo de la premisa de que toda vida humana es igualmente digna, desde el modelo social se sostiene que lo que puedan aportar a la sociedad las personas con discapacidad se encuentra íntimamente relacionado con la inclusión y la aceptación de la diferencia.

Este modelo se encuentra íntimamente relacionado con la asunción de ciertos valores intrínsecos a los derechos humanos, y aspira a potenciar el respeto por la **dignidad humana**, la **igualdad** y la **libertad personal**, propiciando la **inclusión social**, y sentándose sobre la base de determinados principios: **vida independiente**, **no discriminación**, **accesibilidad universal**, **normalización del entorno**, **diálogo civil**, entre otros. Parte de la premisa de que la discapacidad es en cierto modo, una **construcción** y un **modo de opresión social**, y el resultado de una sociedad que no considera ni tiene presente a las personas con discapacidad.

Asimismo, apunta a la **autonomía de la persona con discapacidad** para decidir respecto de su propia vida, y para ello se centra en la eliminación de cualquier tipo de barrera, a los fines de brindar una adecuada equiparación de oportunidades.

Según **Copidis** (Copidis: 2017), la mirada del modelo social considera que la discapacidad **no es un problema** de la persona y de sus características, sino el resultado del **encuentro** entre esas características y la forma en que fue diseñada la sociedad. Este modelo propone **remover esas barreras** para lograr la plena **inclusión** y **participación** de todos en todos los ámbitos de la vida.

## **METODOLOGÍA**

Se llevó adelante un proceso metodológico de trabajo práctico y creativo.

### **Pre-producción**

La etapa de pre-producción es esencial en la realización de un podcast. En ésta etapa se planifica el formato, los contenidos y la estructura del proyecto. Esta etapa de pre-producción coincidió con las primeras etapas de escritura del presente TIF, buscando información y fuentes fidedignas.

Se comenzó a pensar en los posibles entrevistados y en grandes subtemas que pudieran –de manera progresiva- profundizar sobre el tema. Así se decidió que los episodios irían in-crescendo, tomando la estructura, el entramado de una cebolla, comenzando a adentrarnos en el mundo del autismo por capas, primero las más externas para luego llegar al interior.

Se tomó la decisión de que el podcast sea narrado por una voz en off y acompañado de entrevistas para que puedan oírse las voces de los verdaderos protagonistas de manera alternada, para esto era necesario realizar múltiples entrevistas para que cada actor pudiera brindar su punto de vista, su perspectiva.

Se decidió que la voz en off sea realizada por **Elizabeth Pluis**, autora del presente TIF. En especial, las familias y los educadores suelen sentirse pre juzgados por quienes no han experimentado un trato cercano con personas con autismo. Como quien escribe este TIF es mamá y docente, la intención es que quienes escuchan, puedan sentirse identificados con quien les habla, a raíz de que es alguien que conoce la forma de ver el mundo de las familias, los docentes y las personas con autismo, por ser parte involucrada en la misma y no alguien que habla haber sin conocer la problemática profundamente.

## **Producción**

La primera etapa de la producción es la planificación.

En primer lugar, se seleccionó a los entrevistados. La selección de entrevistados se llevó a cabo considerando diversos criterios para garantizar la representatividad y la diversidad de perspectivas en los podcasts. Se definieron criterios de selección claros, incluyendo la edad, género, profesión, experiencia previa con el TEA y la relación con personas con TEA. Se buscó diversificar la muestra para reflejar la heterogeneidad de la población, incluyendo personas con diferentes niveles de funcionamiento dentro del espectro autista y proveniente de diversos entornos socioeconómicos y culturales.

Además, al seleccionar a los entrevistados, se aseguró un consentimiento informado de todos los participantes, especialmente de las personas con TEA que pudieran enfrentar dificultades para comprender completamente el proceso de investigación.

Paralelamente a la selección de los entrevistados, se diagramaron los cuestionarios con preguntas flexibles y pensadas en cada perfil. Se planearon **entrevistas semi-estructuradas**, permitiendo que los las personas entrevistadas se expresen en aspectos que consideraron pertinentes, generando en el contexto de la entrevista nuevos interrogantes no planificados con anterioridad.

En una primera etapa de grabación, se realizaron las entrevistas a los distintos actores. Se entrevistaron a personas relacionadas directa o indirectamente con el trastorno del espectro autista (TEA) incluyendo personas con TEA, familiares y profesionales de la salud.

Se priorizó la entrevista individual para que cada uno pueda hablar sin superponerse a otro y así facilitar el posterior trabajo de edición. Además porque esto permitió adaptar las entrevistas a las necesidades de los participantes. Cada entrevista duró entre 40 minutos y 80 minutos. En total se realizaron 20 entrevistas con una duración de más de 13 horas de grabación.

Las entrevistas que ofrecieron más dificultad fue la realizada a los niños con autismo, ya que en ocasiones su comprensión de las preguntas era divergente, lo cual enriquecía la entrevista pero también demandaba flexibilizar la re-pregunta.

En base a las respuestas obtenidas en las entrevistas, se redactó un guion donde se hilvanaron el discurso de lo que se quería expresar para cumplir el objetivo del podcast que tiene que ver con conocer las distintas perspectivas de los entrevistados, planificando también la intervención de sonidos y música que enriquezcan el contenido de cada episodio.

Seguidamente se grabó la voz en off en crudo a modo de relato amalgamador, al que llamaremos “hilo conductor”.

El podcast consta de 3 episodios:



### **Episodio 1 – La perspectiva de los profesionales.**

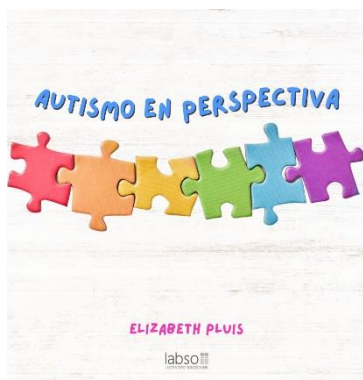
Esta es la capa más externa de nuestra metáfora de la “cebolla”. En esta primera emisión, se entrevistaron a profesionales provenientes del campo de la salud y la educación. Para este episodio se realizaron **6 entrevistas** con una duración de entre 40 minutos y 1 hora cada una. Las especialidades fueron: Fonoaudiología, psicología, trabajo social, docente integradora, docente de primaria. Se presentó el podcast. Se explicó qué se entiende por autismo. Por qué también se lo llama TEA. Qué entendemos por discapacidad. Se plantearon cuestiones sobre los miedos, por qué cuesta tanto hablar sobre autismo, por qué cuesta aceptar un diagnóstico, qué hacer ante la presencia de los primeros signos de alarma. La elección del imagotipo de este primer episodio tiene que ver con la presentación del cerebro divergente, que lejos de ser “un problema” como muchos lo presentan, tiene esa facultad de ver la realidad de manera diversa, novedosa y fuera de la norma, lo que es interpretado en este podcast como una virtud, algo digno de ser valorado. Además, los isotipos que rodean el cerebro divergente representan los múltiples intereses –muchas veces restringidos- que presentan las personas con autismo y en los cuales se vuelven muchas veces expertos/especialistas.



**Episodio 2:** Se entrevistó a familiares de personas con autismo. Se les preguntó acerca de sus sentimientos y percepciones previas al diagnóstico. Cómo llegaron al diagnóstico. Su experiencia con la búsqueda de un lugar para realizar la estimulación temprana de sus hijos, la tramitación del CUD, situaciones en dónde sintieron que la sociedad no

estaba preparada para la inclusión de la diversidad y cómo lo resolvieron. Se accedió a dichas familias a través de la agrupación TGD/padres TEA y a familias del Centro de Terapia Asistida con Animales (CTACA). Para este episodio se realizaron **7 entrevistas** con una duración de entre 40 minutos y 1 hora. El imagotipo es un corazón formado por rompecabezas. El corazón está

“desarmado” en una de sus esquinas. Por un lado, representa este sentimiento inicial de las familias cuando reciben el diagnóstico. Muchas familias sienten una profunda angustia, sienten que se les “rompe” el corazón. Pero por otro lado este corazón está formado por piezas de un rompecabezas, piezas de colores que representan la diversidad. Piezas que a pesar de que no encastran perfectamente pueden formar ese corazón, que con herramientas puede constituirse en una forma distinta de materner, paternar, ser familia.

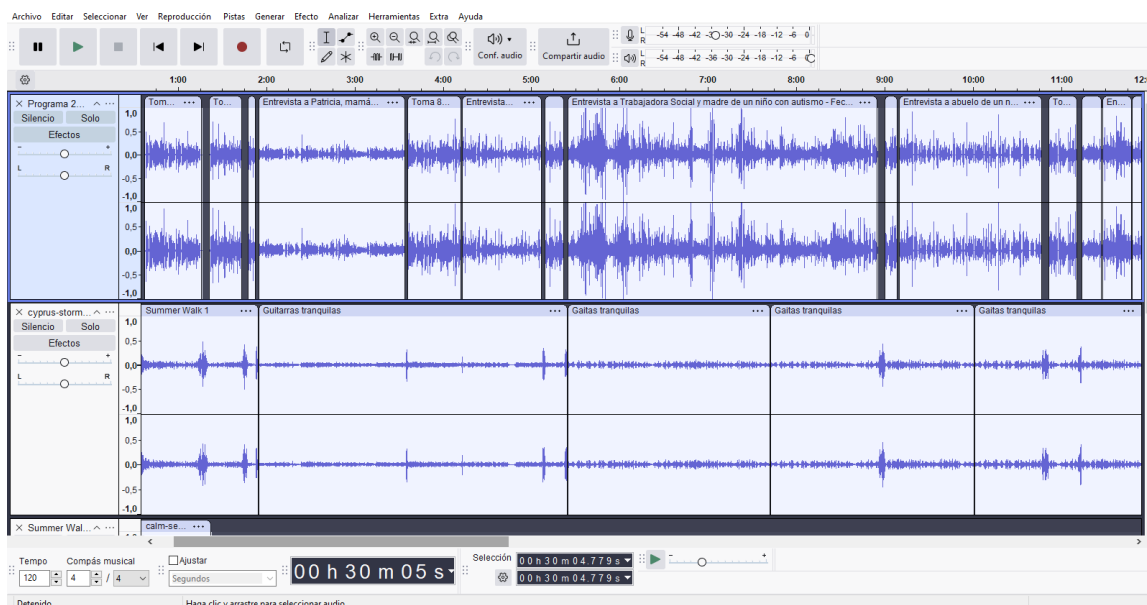


**Episodio 3:** Se entrevistó a niños con autismo de diversas edades y a una persona adulta, Renata Pereyra quien se encuentra dentro del espectro y es docente de la UNR. Todos ellos brindaron sus perspectivas sobre la discapacidad, la sociedad, la integración, la escuela/universidad y el sistema educativo, las amistades, sus dificultades y fortalezas. Para este episodio se entrevistó a un total de **7 personas con autismo**. Se pensó este imagotipo para reforzar la idea de “colectivo” de personas con autismo. Las diferencias nos hacen únicos pero también nos hacen “uno” con los otros si sabemos pararnos en el paradigma de la diversidad.

La grabación de las entrevistas se realizó en el laboratorio **LabSo de la UNR** entre los meses de febrero y marzo de 2024. Luego se realizó la grabación de las intervenciones entre los meses de abril a julio de 2024. El operador encargado fue Gustavo Re.

### **Post-producción**

A continuación, se editó el podcast interrelacionando el relato de la voz en off, los fragmentos de entrevistas seleccionados, la música y los sonidos. Cada capítulo tiene una duración promedio de entre 20 y 30 minutos. El primer episodio fue editado por Luna Ferrari en base al guion técnico diseñado, con el programa de edición Adobe Audition. El segundo y el tercero fueron editados por la autora de este TIF (Elizabeth Pluis) utilizando el programa de edición “Audacity”.



La plataforma elegida para publicar los episodios es Spotify. Esta decisión se fundamenta en su alcance, masividad y disponibilidad ya que es compatible con diversos sistemas operativos como Microsoft Windows, Mac OS X, Linux, Windows Phone, Symbian, iOS y Android, lo que garantiza el alcance de este servicio de streaming.

De manera alternativa, también serán publicados en Youtube para aquellas personas que no puedan acceder a la plataforma antes mencionada.

### Palabras finales

Los niños y los adultos con autismo tienen derecho a vivir en una sociedad que los incluya, que los escuche, que los tome en cuenta. Porque nadie “sobra” y todos somos necesarios para que la sociedad esté completa. Porque las personas con discapacidad tienen mucho que aportar, porque merecen ser valorados en sus diferentes modos de ser y de percibir el mundo, es imprescindible que visibilicemos el autismo y la discapacidad desde el paradigma de la diversidad, haciendo lo que mejor sabemos hacer: **tendiendo puentes... comunicando**. Como comunicadores tenemos una **función social**, por eso es importante que no miremos para otro lado, que nos informemos, que nos comprometamos, que breguemos por una sociedad más tolerante con las diferencias y de esa manera aportemos nuestro grano de arena para construir una sociedad más justa e inclusiva para todos.

## Bibliografía:

- **Calamari, A.** (2012) Cuadernillo de cátedra de Audio creativa, Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales: "Lenguaje Radiofónico". Argentina pp17.
- **Canclini, N.** (1995), Consumidores y ciudadanos, Conflictos multiculturales de la globalización, México, Editorial Grijalbo. P.44, 53 y 55.
- **CDPD: Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad** (2006) en <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
- **Clasificación internacional de enfermedades, 11.A Revisión (CIE-11) 2013.** <https://icd.who.int/es>
- **Copidis y Grupo art 24 por la educación inclusiva** (2017) Educación inclusiva y de calidad, un derecho de todos.
- **Correyero B., Baladrón Pazos A.** (2007): "El podcasting en los medios de comunicación españoles". España pp 3-17. [\(PDF\) EL PODCASTING EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN ESPAÑOLES \(researchgate.net\)](#)
- **Deleuze, G.** (1990). "¿Qué es un dispositivo?", en: Michel Foucault, filósofo. Barcelona: Gedisa.
- **Diagnostic and statistical manual of mental disorders 2013 (DSM-5)** [www.federaciocatalanadah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf](http://www.federaciocatalanadah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf)
- **Espada A.** (2018): "Nuevos modelos radiofónicos: las redes de podcast en Argentina: producción, distribución y comercialización de la radio on demand". Argentina pp 3-4. [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/72151/Documento\\_completo.pdf](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/72151/Documento_completo.pdf)
- **Flacso Argentina** (2015) "Es importante la detección temprana del autismo" <https://www.flacso.org.ar/noticias/es-importante-la-deteccion-temprana-del-autismo/>
- **Flores, F.** (1994) Creando organizaciones para el futuro. Santiago: Dolen.
- **Foro económico mundial** (2022) ¿Qué es la neurodivergencia? <https://es.weforum.org/agenda/2022/10/que-es-la-neurodivergencia-esto-es-lo-que-necesitas-saber/>
- **Foucault, M** (1979): Microfísica del poder, Madrid, p. 173 - Las Ediciones de La Piqueta.
- **Jornadas Podcast Labso** (2019) Hacia una taxonomía del podcast – Episodio 1- Miyar, Calamari y otros <https://spotify.link/pthsYOciXDb>
- **Lozano, M.** (2023) La revelación de Maju Lozano en su último día en Todas Las Tardes: "Soy autista" <https://www.youtube.com/watch?v=xUYqNnr6iY4>
- **Lozano, M.** (2023) Momento emitido el lunes 31 de julio de 2023 en Mediodía Noticias. <https://www.youtube.com/watch?v=dmSM20kvaJM>
- **Massoni, S** (2013) Comunicación estratégica: Matrices de datos en la investigación enactiva en Revista Latinoamericana de Ciencias de la Comunicación. P 93, 94, 95

<http://revista.pubalaic.org/index.php/alaic/article/view/116/117>

- **Massoni, S** - En Gumucio y Tufte, (2006) Multi-dimensionality of reality and the communication approach for sustainable development, en: Communication for social change anthology: historical and contemporary readings, Alfonso Gumucio-Dagron and Thomas Tufte (Eds.). New Jersey: Communication for Social Change Consortium.
- **Massoni, S.** (2007). Estrategias: los desafíos de la comunicación en un mundo fluido.- 1ª ed.- Rosario: Homo Sapiens Ediciones.
- **National institute of mental health (NIMH:2024)** <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastornos-del-espectro-autista#:~:text=Se%20utiliza%20el%20t%C3%A9rmino%20E2%80%9Cespectro,g%C3%A9neros%20%20grupos%20%C3%A9tnicos%20y%20econ%C3%B3micos.>
- **Oxford english dictionary (OED-2004)** <https://www.oed.com/search/dictionary/?scope=Entries&q=Podcast&tl=true>
- **Organización mundial de la salud (OMS:2024)** <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- **Palacios, A,** (2008) “El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad” Colección Cermi.es N°36, editorial Cinca. En: <http://www.isalud.com/htm/pdf/34-El-modelo-social-de-discapacidad.pdf>.
- **Skliar, C.** (2002). *¿Y si el otro no estuviera ahí? Notas para una pedagogía (improbable) de la diferencia.* Buenos Aires: Miño y Dávila Editores.
- **Statista** (2022) La industria del podcast a nivel mundial – Datos estadísticos. <https://es.statista.com/temas/8618/la-industria-del-podcast-a-nivel-mundial/#topicOverview>
- **Statista** (2022) Porcentaje de población que escuchó podcast de forma semanal en el mundo en 2022, por género y grupo de edad <https://es.statista.com/estadisticas/1370540/porcentaje-de-oyentes-de-podcast-en-el-mundo-por-edad-y-genero/>
- **The Lancet Commissions** (2022)| volume 399, issue 10321, p271-334, january 15, 2022- [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01541-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01541-5/fulltext)
- El trece TV (2023) Maju Lozano reveló que a sus 51 años le diagnosticaron autismo - <https://www.youtube.com/watch?v=dmSM20kvaJM>
- **Zeidan J.** (2022) “Global prevalence of autism: A systematic review update. *Autism Research* en página de la ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders#:~:text=Se%20calcula%20que%20en%20todo,han%20registrado%20cifras%20notablemente%20mayores.>

ANEXO – GUIÓN

		ARTÍSTICA
Cortina		Cortina - Dare to fly - Deliverance
Elizabeth Pluis	Baja música	Esto es "autismo en perspectiva", un podcast dedicado a educadores, familias y personas que se encuentran dentro del espectro autista.
Cortina	Sube	Cortina - Dare to fly - Deliverance
Elizabeth Pluis	Baja música	Mi nombre es Elizabeth Pluis, soy docente, comunicadora social y mamá de un niño con autismo en este podcast te invito a que juntos podamos escuchar las voces del autismo desde su diversidad
	Sube	Cortina - Dare to fly - Deliverance
Elizabeth Pluis	Baja música	Esta serie de podcast tiene el entramado de una cebolla. Porque vamos a comenzar a adentrarnos en el mundo del autismo por capas, primero las más externas para luego llegar al interior  Hablabremos con profesionales, con familiares así como con niños y adultos con autismo, para poder entrar en su mundo, para ponernos un poco en su lugar, y entender qué piensan, que sienten y cómo perciben el mundo las personas que se encuentran dentro del espectro autista
	Sube y luego baja	Cortina - Dare to fly - Deliverance
Sonido	En seco	Se inicia con sonidos de niños no verbales.
Cortina	Inicia cortina	Cortina: Summer Walk 1
Cortina Sonido tenue	Elizabeth Pluis	Estos son los sonidos del autismo. Algunos los ignoran, otros conocemos muy bien. El autismo

		tiene sonidos pero también tiene voces, voces diversas, las voces de sus protagonistas...
Cortina	Sube cortina	Cortina: Summer Walk 1
Cortina Sonido tenue	Elizabeth Pluis	En este primer episodio definiremos qué es el autismo y hablaremos con distintos profesionales que nos explicarán cuáles son las señales de alerta temprana y cuál es el papel de las familias y los educadores en el tratamiento.
Enlace Cortina	Cortina va bajando	Cortina: Summer Walk 1
Enlace cortina	Cortina va subiendo	Ariel Shalom – Eternal Echoes
Cortina Sonido tenue	Elizabeth Pluis	<p>El <b>autismo</b>, también denominado TEA (o Trastorno del espectro autista) es una condición que ha tenido un crecimiento exponencial en los últimos años. Según la <b>Organización Mundial de la Salud</b> se calcula que, en todo el mundo <b>uno de cada 100 niños tiene autismo</b>.</p> <p>Si bien hasta ahora en <b>Argentina</b> no contamos con estadísticas nacionales, se estima que unas <b>500.000 personas</b> están atravesadas por este trastorno en nuestro país.</p> <p>Cabe destacar que esta condición atraviesa todos los sectores sociales y económicos, pero aún nadie puede determinar sus causas. Algunos, descubren que están atravesados por esta condición cuando son pequeños. Otros, viven toda su vida sin saber que están dentro del espectro autista.</p>
Enlace Cortina	Cortina va bajando	Cortina: Ariel Shalom – Eternal Echoes
Enlace cortina	Cortina va subiendo	Cortina: Hopeful

<p>Cortina Sonido tenue</p>	<p>Elizabeth Pluis</p>	<p>Pero ¿qué es el autismo? ¿Cómo lo definimos?</p> <p>Según la organización mundial de la Salud, el autismo es una <b>condición</b> que afecta la <b>interacción social</b> y la <b>comunicación</b>.</p> <p>En muchos casos, se presentan déficits en el desarrollo del <b>lenguaje</b>, el <b>habla</b> y la <b>comunicación social</b>.</p> <p>Las personas con autismo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Mantienen poco o nulo contacto visual, les cuesta mucho mirar a los ojos.</li> <li>● Pueden ser hipersensibles a la luz, a ciertos sonidos que el resto de las personas no escuchan, a la textura de la ropa, o de las comidas, también a ciertos colores.</li> <li>● Tienen dificultades para comprender las emociones y el punto de vista de los demás.</li> <li>● Muchas veces no responden al nombre propio cuando se los llama.</li> <li>● Suelen tener un tono de voz inusual similar al de un robot. En ocasiones usan un modo neutro para hablar, como el de los dibujos animados.</li> <li>● A menudo, muestran un interés intenso en temas específicos, como números, detalles o datos y hablan exhaustivamente sobre ese tema pero no pueden compartir con los demás otro tema que no sea de su interés.</li> <li>● Se molestan por cambios pequeños en una rutina y se angustian cuando algo no se concreta acorde a sus expectativas.</li> </ul>
-------------------------------------	----------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Tienen dificultad para compartir un juego imaginativo o simbólico, y les cuesta entablar una relación de amistad.</li> </ul>
Sonido	En seco	Niños riendo
Cortina	Unos segundos	Cortina: Woodcraft
Cortina Sonido tenue	Elizabeth Pluis	Cuando el autismo se detecta en la niñez, en la mayoría de los casos, son las familias y los docentes los que observan comportamientos atípicos. En esos casos, muchos concurren a una consulta. La psicóloga Claudia Villalobos, graduada de la UNR nos comenta:
	Ps. Claudia Villalobos	Los primeros que se dan cuenta de lo que le está pasando a los chicos, son los papás o los educadores, (...) vienen y te dicen que por ejemplo: “No fijan la mirada, por ahí no se les entiende lo que hablas o que hablan para dentro, que tienen un movimiento raro en el cuerpo, que repiten siempre la misma palabra. Que por ahí aletean o andan en puntita de pie o les hace mal una textura tocan y les produce rechazo llanto, una reacción no común puede ser ante un olor, ante la selección de la comida, que eso es sumamente normal, que comen solamente esto, y están a chizito por ahí todo el día y es lo único que por ahí pueden llegar a comer, que solamente alinean o apilan y no hay un contenido. Entonces esas yo creo que son las alarmas en las que tenemos que hacer hincapié y no dejar pasar tanto como papás y como profesionales. Porque

		también a veces vemos que los pediatras tienen esta cuestión de que bueno, ya va a aparecer esto, el lenguaje todavía no está pero esperemos que ya se va a dar, por ahí el control de esfínteres no está apareciendo, pero bueno “ya lo va a hacer”, hace berrinches: “No, es hijo único”, o “Bueno vamos a esperar”, y bueno, todas estas pequeñas cositas que obviamente no es solamente eso, sino un conjunto, pero son pequeñas señales de alarma que hay que tener en cuenta como para hacer una consulta
Cortina		Sube cortina Woodcraft
Cortina Sonido tenue	Elizabeth Pluis	También hablamos con la psicóloga Georgina Luján, que nos explica los motivos más comunes por los que las familias acuden a consultar:
	Ps. Georgina Luján	Las familias en su mayoría según mi experiencia, acuden a consulta cuando acontece algo en el <b>jardín</b> , en el pre-jardín, en salas de 4, sala de 3, sala de 2. Inclusive te diría más en sala de 4 en la que es la misma docente y los mismos padres en diferentes eventos sociales ven que los chicos juegan todos juntos y él se aísla. Dicen la frase: <b>“No se integra” o “prefiere jugar solito”, “no molesta para nada”... Pero en realidad está aislado de la situación real entonces es dificultoso para él justamente incorporarse. En el jardín se nota muchísimo porque ahí es donde más empieza el chico -si no hay, a lo mejor una familia ampliada donde haya chicos de la misma edad en donde se lo estimule- en</b>

		<p>el jardín se nota muchísimo esta situación en donde se encuentran que están aislados o la misma seño le dice que se encuentra solo, también esto de que “no tiene lenguaje” también es una situación o “no habla”, “no me mira” o simplemente: “hace berrinche”, “se enoja por todo”, “chilla por todo”. Digamos, son frases que se escuchan a menudo cuando no se sabe a veces el por qué. Muchas veces llegan pacientes o llegan padres a consulta en donde saben que algo está pasando pero no saben qué, porque la seño les dijo y ellos a lo mejor no lo vieron nunca.</p>
Sonido		Cortina: Peaceful piano background
Sonido muy tenue	Elizabeth Pluis	<p>“<b>Me esquivo la mirada</b>”, “pone todos sus juguetes en fila” “se queda mirando por horas un ventilador o un lavarropas mientras gira”, “<b>prefiere jugar solito</b>”, <b>no molesta para nada... o por el contrario “hace berrinche” “se enoja por todo</b>”, hace movimientos con las manos o anda en puntita de pie, me toma de la mano y me lleva pero no habla... son algunas de los síntomas de alarma a los que es necesario estar atentos.</p> <p>Todas las profesionales enfatizan la importancia del diagnóstico temprano. La psicóloga Claudia Villalobos nos expresa lo siguiente:</p>
	Ps. Claudia Villalobos	<p>Es importantísimo porque cuanto más nosotros diagnosticamos tempranamente, más posibilidades hay de intervenir y como todo el cerebro está en desarrollo existe una</p>

		<p>neuroplasticidad que es lo que nos garantiza que al intervenir tempranamente se rehabilite o se habilite, porque hay funciones que están en desarrollo que todavía no se adquirieron y se pueden producir o que se adquirieron y se estancaron entonces, por lo pronto cuanto más temprano hagamos un diagnóstico, aunque nos pese, porque diagnosticar es de alguna manera rotular, pero es un punto de partida, yo creo que eso hay que tomarlo como es, un punto de partida. Si bien es traumático, desde lo cual hay que trabajar muchísimo con la familia de ese tema pero es un punto de partida que nos garantiza llegar a un buen puerto, es decir trabajar lo antes posible para habilitar y rehabilitar aquellas funciones que están ahí como un poco enquistadas.</p>
Sonido	En seco 1ros segundos	Sonido de caja de música
Sonido caja música tenue	Elizabeth Pluis	De la misma manera, la psicóloga Georgina Luján se expresa en cuanto a la importancia de la estimulación en los primeros años de vida.
	Ps Georgina Luján	El diagnóstico temprano es muy importante para poder estimular las áreas necesarias para que ese chico pueda sentir menos sufrimiento en una realidad divergente. Porque en realidad nosotros siempre pensamos que los divergentes son los otros, pero en realidad para ellos nosotros somos divergentes, funcionamos diferente nosotros a ellos. Y la realidad y la población es muy distinta a como ellos procesan la realidad. Entonces es muy importante la estimulación temprana, a muy

		temprana edad cuando apenas vean algunas situaciones que no resultan funcionales a la familia, poder consultar, ya sea por un diagnóstico o por lo que sea que esté pasando para poder darle los andamiajes necesarios para que la vida del después sea menos dolorosa.
Cortina		Ambient Piano
Cortina tenue	Elizabeth Pluis	En relación a esto, Celeste Burkle, fonoaudióloga y directora terapéutica del Centro de terapia asistida con animales nos enfatiza la importancia de que las familias se involucren no solo en la detección temprana sino también en el tratamiento.
	Celeste Burkle	Es fundamental yo siempre digo que el 80% del fracaso o de los aciertos que un equipo puede tener, va a depender mucho de las familias. El trabajo con ellas parte desde el primer momento de una primera entrevista de admisión, en donde realmente se empieza a conocer esa familia, cuál es la dinámica, cuáles son los recursos que tiene esa familia para criar a ese niño. Se pueden conocer las frustraciones, las angustias y a partir de ahí poder armar un plan a través de talleres familiares que eso por ejemplo, la institución los brinda, CTACA brinda talleres a las familias, que están dentro del tratamiento porque nos parece muy importante brindarle esas herramientas para que sea una mejor calidad de vida para la familia, para el paciente y para su entorno social en general. Entonces la familia que no participa en un tratamiento, es muy difícil de comprometerla, de generar cambios, por más que un paciente vaya a la fono, a la psicóloga y vaya a cumplir su hora, y

		<p>vaya a la escuela, si no hay una familia que acompañe esa ola de esos objetivos que el equipo se planifique, de esos objetivos que la escuela también planifica, es muy difícil llegar a un buen puerto, porque el paciente está las 24 horas con la familia y con la terapia estamos 1 hora, 2 horas, 3 veces a la semana, el tiempo que sea necesario, pero no somos los que convivimos con ese niño y los que le tienen que generar esos espacios de crecimiento y desarrollo también es la familia. Lograr la autonomía, la independencia, el entender que el niño por más que tenga una condición, sus deseos van a ir pasando también por etapas, la adolescencia va a tener las mismas pulsiones, hay que empezar a trabajar con la familia sobre cómo manejar las crisis que puedan generar o en la etapa que se tenga que trabajar, pero cada familia es un mundo, siempre lo decimos, por eso hay que tener entrevistas periódicas, abrir un campo comunicacional, tanto sea a través de mensajes, reuniones, entrevistas permanentes para que haya un diálogo y un compromiso . Fundamental el compromiso de la familia</p>
Cortina		Ambient piano
Cortina tenue	Elizabeth Pluis	<p>En muchos de los casos, los niños que son tratados tempranamente suelen tener un avance significativo a partir de terapias individuales con profesionales que trabajan de manera interdisciplinaria, como por ejemplo un equipo constituido por fonoaudiología, psicología, psicopedagogía y kinesiología. En otros casos, los niños y/o adultos tienen otras posibilidades.</p>

	Sube cort	Ambient Piano
Cortina tenue	Elizabeth Pluis	Evangelina en trabajadora social y se ha desempeñado en hogares y centros de día. A diferencia de las terapias individuales, los chicos permanecen en los centros de día durante un lapso de 4 a 8 hs y en otros casos las personas viven las 24 horas del día dentro de los hogares.
	Evangelina	El Centro educativo Terapéutico puede trabajar con la jornada simple o con una jornada doble, máximo 8 horas (...) cuando quizás no pueden acceder a la a la escolaridad porque no han accedido a poder tener las actividades de la vida diaria resueltas: el saber y al baño, mucho usan pañales o no pueden hablar, mucho menos pueden sostener una escolaridad, entonces lo que se ofrece es lo que es el Centro educativo terapéutico. Si ya se pasaría a la la categoría de Hogar, en la cual sí, los chicos viven ahí, por alguna situación en la que la familia no ha podido, hay algunos que por ahí quedan huérfanos, porque tienen una determinada edad, no tienen una familia que los pueda acoger, entonces muchas veces pasan a un Hogar para protección de sus derechos y si no, también pasan situaciones en las que las familias colapsan por la propia situación de discapacidad o la persona está en un en un riesgo de producirse daño a sí mismo o a terceros, entonces se decide la internación en un Hogar, para la protección de la persona y del entorno.
Cortina		Ambient Piano

Cortina tenue	Elizabeth Pluis	A pesar de que en algunas situaciones el contacto con la familia sea menor, también es importante que su entorno más cercano siga comprometida con el tratamiento.
	Evangelina Trabajadora Social	<p>En el Centro educativo terapéutico hay una limitación horaria obviamente de 4 -8 horas, como máximo, pero todo lo que se pueda trabajar con este niño, adolescente, adulto con discapacidad tiene que ser continuado dentro de la casa. Por eso es re importante que la familia sea parte del tratamiento y parte de la solución. Por ejemplo, hemos tenido una niña que además de tener un trastorno generalizado del desarrollo es además sorda, llegó a la adolescencia y la familia jamás aprendió lengua de señas, siendo que la chica sabe lengua de señas o sea que no se comunican con ella. Es simplemente un detalle de cosas que pueden pasar. Cuando nosotros trabajamos desde el centro necesitamos que la familia tome un compromiso con el tratamiento de cada chico, con esta intervención que se va a hacer, con esta modalidad de trabajo y que haya un ida y vuelta, que haya una comunicación. A veces uno escribe en el cuaderno de comunicaciones y no se lee y muchos tratamientos, muchas acciones quedan truncadas porque la familia no responde. Hay veces por las propias limitaciones de la familia y hay veces que por falta de interés, pero ningún tipo de tratamiento va a surtir efecto o es mágico si no tenés a una familia por detrás apoyando a esa persona con discapacidad, al concurrente, dándole continuidad al tratamiento. Por ejemplo: quizá te viene una vez a la semana porque el resto de la semana los padres no los traen, porque</p>

		<p>no importa un día, porque es el día que yo tengo que trabajar, como si el Centro fuera una guardería y la verdad es que no es una guardería, es un Centro para poder trabajar determinadas situaciones, para mejoría de la condición, para poder adquirir hábitos y estos hábitos requieren mucha persistencia y requieren un trabajo continuo y si eso se corta como pasó por ejemplo en la pandemia, es terrible porque hay una regresión, porque muchas veces en la casa la familia no puede estar 24-7 con la atención plena en la persona con discapacidad. Por ejemplo, en los momentos de almuerzo, quizás el almuerzo dura 1 hora donde vos estás con la persona y le decís: “Bueno ahora pinchá, ahora vamos a tomar agua, ahora vamos a aprender a cortar”. Ahora ¿qué familia realmente puede dedicar 1 hora y media a su hijo, todos los días para que pinche y para que pueda comer y para que adquiera los hábitos? Por eso son muy importantes los centros, porque hay momentos donde la familia va a colapsar, porque no puede darle ese nivel de atención o saber cómo, de qué manera trabajar con cada tipo de discapacidad, en qué momento poner un límite, en qué momento la persona quizás va a entrar en crisis y es necesario aflojar y volver después. Si bien muchas de las familias tienen este training dado por la propia vida diaria y tienen mucha cancha en un montón de cosas, que también le suman al centro, también desde las perspectivas de las distintas especialidades o de los docentes es que se genera un trabajo colaborativo que redundará en algo muy positivo para los chicos. Pero es necesario el aporte de la familia y el compromiso de la familia, donde no hay un compromiso de la familia, se puede trabajar mucho desde el centro, pero los chicos no pueden</p>
--	--	---

		avanzar, de la misma forma que avanzan con una familia continente y comprometida por detrás.
Sonido		Timbre de escuela / niños salen al recreo
Cortina		Cortina: Love´s by my side (SunO)
Cortina muy tenue	Elizabeth Pluis	También Evelyn Pellicer Cocco, maestra integradora con muchos años de trayectoria en la atención a la diversidad en escuelas de Rosario nos refiere sobre el papel de las familias en el avance del tratamiento de las personas con autismo, en este caso en el entorno escolar.
	Integradora Evelyn Pellicer Cocco	Es fundamental que la familia esté involucrada, que esté interesada, que motive a los chicos a realizar las tareas de la escuela, que los motive a tener una organización, que se sienten con ellos por lo menos media hora. No te estoy diciendo que te sientes toda la tarde, pero media hora que te sientes con el chico en tu casa a revisar las carpetas y que le digas: "Hijo lo hiciste excelente hoy". Más allá de qué el ejercicio le salió mal: "No importa, lo intentaste, eso para mí es un orgullo". Todo este tipo de cosas que quizás son mínimas o uno las ve como insignificantes, para los chicos hace mucho la diferencia. Entonces yo creo que es fundamental que la familia esté completamente involucrada con el proceso de aprendizaje, que esté completamente involucrada con la escuela especial, con la maestra integradora con el chico en particular.
Cortina Love...	Elizabeth Pluis	<b>Y ya adentrándonos al ámbito escolar, hablamos con Liliana Pumo. Ella es docente jubilada y nos comparte sus percepciones en cuanto a la integración de los niños en las escuelas como así también la necesidad de que</b>

		<b>el Estado se involucre con políticas públicas en la inclusión de las personas con discapacidad.</b>
	Liliana Pumo	Yo me he encontrado con casos muy serios en los cuales la educación primaria tiene muchas falencias porque las maestras no sabemos cómo tratar al chico, cómo hacer para para que el chico se adapte, para que pueda hacer amistad con los demás, entonces nos hacen falta ese tipo de herramientas. Había chicos que estaban integrados y otros que no lo estaban. Los chicos que estaban integrados eran chicos que la maestra integradora venía una vez a la semana entonces no podíamos realmente integrar plenamente. Ese es el problema que tiene la escuela pública, que la integración es muy poquita y entonces los maestros estamos solos. Y qué consejo le daría a los maestros, es que sean empáticos, que comprendan que todos somos distintos, no hay nadie igual y todos podemos tener una u otra característica pero que todas son valederas y buenas para para esta sociedad. Así que podamos ayudarlos, que podamos tener tiempos especiales con ellos porque eso es lo importante. Los chicos necesitan cariño como todos nosotros, como cada uno de nosotros. Y al Estado le diría que realmente de la posibilidad de que muchos más maestros integradores puedan estar más tiempo en las escuelas ayudando a los docentes a capacitar a estos chicos que tienen junto con nosotros que son los mismos es decir la inclusión es esa, tiene que estar todos juntos realmente tirando todos para el mismo lugar.
Cortina		Cortina Rising Star
Cortina tenue	Elizabeth Pluis	<b>En este sentido, Evelyn Pellicer Cocco nos habla sobre la importancia de convertirnos en</b>

		<p><b>una sociedad más inclusiva, que acepte las diferencias en vez de poner barreras para el desarrollo integral de las personas con discapacidad.</b></p>
<p>Cortina tenue</p>	<p>Evelyn Pellicer Cocco</p>	<p>“Nosotros siempre lo que buscamos es <b>que cada chico tenga su pedacito de patria ese pedacito de Patria</b>”. Para mí eso es la inclusión, porque si una persona no está incluida en la sociedad y no se siente parte de algo, es difícil conseguir el día de mañana muchas cosas y yo creo que nosotros como sociedad somos <b>responsables</b>. Si bien hoy en día estamos más avanzados y hemos logrado muchas cosas que hace unos años no teníamos, por ejemplo hoy en día las escuelas especiales están desapareciendo, los chicos que estaban en las escuelas especiales se busca que estén en escuelas comunes porque justamente se fomenta la <b>inclusión</b> de que pueden recibir exactamente lo mismo que todos y que el día de mañana tengan las mismas posibilidades.</p> <p>Una de las cosas principales que me gustaría transmitirles a las familias es que <b>no tengan miedo</b> ante ningún tipo de diagnóstico, ni que tengan miedo de que: “Mi hijo no va a poder” o “Este alumno no va a poder”. Porque si pensamos eso, le estamos poniendo un techo y yo creo que si a nadie le pones un techo, vuela el infinito y más allá, puedes llegar a donde quiera y puede lograr todo lo que se proponga. Y otra de las cuestiones, tanto para los padres como para los docentes decirles que no están solos, tienen profesionales y tienen un montón de personas que los van a acompañar. Yo confío que el día de mañana las cosas van a seguir</p>

		mejorando y vamos a estar en un mundo más inclusivo
Sube cortina		Cortina: Cortina Rising Star
Cortina Tenue	Elizabeth Plus	El diagnóstico temprano y una familia involucrada en el tratamiento de las personas con discapacidad son indispensables para que ese niño o ese adulto pueda disfrutar de sus derechos de manera plena. Negar el diagnóstico y postergar su tratamiento solo nos lleva a que se pierdan oportunidades de desarrollo que tal vez sean irrecuperables. El certificado único de discapacidad es en realidad un certificado de accesibilidad, que permite a las personas con autismo acceder a los tratamientos de manera gratuita y tener así una mejor calidad de vida. Por eso, trabajemos juntos por una sociedad más justa, más inclusiva, sin barreras que impidan a las personas con discapacidad acceder a sus derechos.
Sube cortina		Cortina: Cortina Rising Star