



MEMORIA 2023

Contenido

1. Sobre nuestra Fundación
 - a. Misión y Visión
 - b. Reseña histórica
 - c. Autismo en Chile
2. Equipo
3. Modos de trabajo
4. Financiamiento



1. Sobre nuestra Fundación

Misión

Promover y brindar la oportunidad de tener acompañamiento profesional para niños y niñas entre uno y diez años de edad con el diagnóstico de Trastorno del espectro autista (TEA). Proporcionando un equipo multidisciplinario comprometido, coordinado y centrado en las necesidades individuales, como también en la participación activa del plan de intervención, para la inclusión efectiva de los beneficiarios y beneficiarias en conjunto de sus familias en la comunidad.

Visión

Ser una fundación que entregue apoyo y contención para niños y niñas con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista y para sus familias, satisfaciendo sus necesidades con tratamiento integral a través de un Equipo multidisciplinario capacitado para promover el bienestar de manera participativa, otorgando una atención de calidad para los diversos contextos de la vida diaria, buscando la inclusión contribuyendo a un Chile más solidario y justo.

Reseña histórica

La fundación "Caminitos de Colores T.E.A", nace por una necesidad personal de la Fundadora Alejandra Monroy. Ella, evidenció de manera particular la realidad de las personas pertenecientes al Trastorno del Espectro Autista, puesto que, Emiliano, su hijo es parte del diagnóstico. Es aquí, donde Alejandra se encuentra con la desigualdad de oportunidades sociales y educativas, y el alto costo económico que requiere el abordaje terapéutico del Trastorno del Espectro Autista, que se convierte en una barrera para los cuidadores. Así es como Alejandra decide fundar "Caminitos de colores TEA", con el objetivo de apoyar, acompañar y entregar las herramientas necesarias a las niñas, niños y cuidadores beneficiarios de la Fundación, sin necesidad de contar con un alto recurso económico. Mediante una convocatoria, voluntarios se unieron a esta iniciativa, conformando un Equipo multidisciplinario de profesionales de distintas áreas, lo que actualmente permite que los beneficiarios y beneficiarias, cuenten con un espacio seguro de intervención profesional constante.



Pozo de Jacob
José Manuel
Borgoño #1204,
Maipú.

Iglesia pentecostal apostólica facilitada por el Diacono a cargo. Este lugar es utilizado actualmente para la realización de intervenciones terapéuticas.

Autismo en Chile

En un estudio realizado por la Revista Chilena de Pediatría (Yañez, Maira, Elgueta, Brito, Crockett, Troncoso, López, & Troncoso, 2021). Se calculó la prevalencia del Trastorno del Espectro Autista en una muestra urbana de 18-30 meses, de dos comunas urbanas de la región Metropolitana de Santiago de Chile, en el cual, se obtuvo una prevalencia del T.E.A. de 1 en 51 niños, con una distribución por sexo de 4 niños por 1 niña.

Sumado a lo anterior, se obtuvo que Chile supera la prevalencia de diagnósticos en comparación a otros países a nivel mundial, como Estados Unidos (1 en 59), Inglaterra (1 en 57), Colombia (1 en 68), España (1 en 100) y México (1 en 115).



2. Equipo de trabajo

Equipo Multidisciplinario





Alejandra Monroy
Directora



David Leiva
Psicólogo



Romina Igor
Educatora de párvulo



Aylin Guerra
Docente



Valentina Andersen
Terapeuta Ocupacional



Mijal Blanco
Terapeuta Ocupacional



Bryan Gallegos
Terapeuta Ocupacional



Ignacia Torres
Fonoaudióloga



Viviana Salfate
Fonoaudióloga



Romanette Arias
Nutricionista

Directora y Fundadora



Terapia Ocupacional

Profesionales del ámbito socio-sanitario con un enfoque principal en evaluación e intervención temprana de todas aquellas dificultades neurológicas y/o físicas que pueden alterar el desempeño y participación de los niños y niñas en las actividades de su vida diaria.



FONOAUDIOLÓGIA



Atención dirigida a evaluación, diagnóstico e intervención temprana en niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista, con alteraciones cognitivo - comunicativo - lingüísticas, potenciando la interacción social.



NUTRICIONISTA



Intervención nutricional multifactorial, que aborda trastornos alimenticios desde un enfoque familiar participativo e inclusivo.



DOCENTES

Trabajo desde el área educacional, reforzando el aprendizaje, creación de rutinas pedagógicas y adecuaciones curriculares a las sesiones. Ayudando a disminuir barreras para el aprendizaje y potenciando su participación.



PSICOLOGÍA



Atención enfocada en contener psicológicamente a padres y familias con el fin de promover su salud mental, para el fortalecimiento de habilidades blandas y apoyo en la dinámica familiar.





3. Modos de trabajo

INTERVENCION TEMPRANA

Conjunto de actividades diseñadas para fomentar el desarrollo de niñas y niños pequeños con discapacidades o situaciones de contexto, que vulneran el adecuado desarrollo infantil. Esta, incluye desde la entrega de ayuda y servicios adecuados hasta la monitorización activa y reevaluación en el tiempo del desarrollo del niño/a y su familia. Intervenir efectivamente en forma temprana, significa además intervenir en un contexto familiar y en el sistema de cuidados y crianza del niño.

De esta manera, la intervención temprana puede servir para modificar el curso del TEA a nivel cerebral hacia una trayectoria más adaptativa del desarrollo.

La importancia está en la necesidad de una detección temprana e intervención especializada en TEA, centrándose en la neuroplasticidad, en cómo la experiencia relacional diseñada para elevar la atención social, la comunicación y el compromiso afectivo puede ir modificando secundariamente el desarrollo y el funcionamiento cerebral que está a la base.



INTERVENCION INTEGRAL

Es un Proceso terapéutico destinado y planificado para las niñas y niños que pertenecen al Trastorno del Espectro Autista, bajo el enfoque biopsicosocial abarcando distintos contextos y/o entornos (familiar, escolar y comunitario) desde las distintas disciplinas, optimizando los tiempos de intervención realizando una sola intervención con objetivos en común.





- Estimulación de la comunicación
- Favorecer interacción social
- Control de conductas disruptivas
- Manejo de emociones
- Abordaje de selectividad alimentaria
- Musicoterapia
- Estructuración ambiental
- Estrategias de estimulación multisensorial.
- Anticipación mediante agenda de actividades.
- Utilización de juguetes de manipulación.





● Actividades de manipulación para aumentar fuerza muscular necesaria para la manipulación.

● Generación de redes de apoyo.

● Terapias con exigencias acorde a la etapa de desarrollo psicomotor en la cual se encuentre el niño o niña.

Actividades socio-comunitarias





Marcha
"Día de la Discapacidad"
MAIPÚ

Fiesta de colores



Fiesta de colores



Llegada del Conejo de Pascua de Pascua



Llegada del Conejo de Pascua de Pascua



Llegada del Conejo de Pascua de Pascua





4. Financiamiento



La Fundación "Caminitos de colores TEA" es sin fines de lucro, por lo qué, su Directiva y Equipo de trabajo, realizan diversas actividades a beneficio para conseguir los recursos necesarios, con el fin de hacer la compra de materiales esenciales requeridos en la realización de todas las actividades terapéuticas planificadas para cada uno de los niñas y niños beneficiarios de la Fundación.

Todos los recursos económicos obtenidos en dichas actividades, se depositan en la cuenta bancaria de la Fundación, buscando mantener transparencia en cuanto al uso de recursos.



**¡Si deseas apoyarnos contamos
con una cuenta bancaria!**

65.218.505-3

Fundación caminitos de colores TEA

BANCO ESTADO

Chequera electrónica

36374159911

Correo:

fundacióncaminitosdecolores@gmail.com



Referencias Bibliograficas

1. Yáñez, C., Maira, P., Elgueta, C., Brito, M., Crockett, M., Troncoso, L., López, C., & Troncoso, M. (2021). Estimación de la prevalencia de trastorno del Espectro Autista en población urbana chilena. *Andes pediátrica*, 92(4), 519-525. <https://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i4.2503>.
2. Zalaquett, D., Schönstedt, M, Angeli, M, Herrera, C, & Moyano, A. (2015). Fundamentos de la intervención temprana en niños con trastornos del espectro autista. *Revista chilena de pediatría*, 86(2), 126-131. <https://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.04.025>.