

CENTRO UNIVERSITARIO TECNOLÓGICO

CEUTEC

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES

INFORME DE PROYECTO DE GRADUACIÓN

**DISEÑO DE MANUALES ILUSTRADOS Y CAMPAÑA DIGITAL PARA ORIENTAR A
PADRES, DOCENTES Y CUIDADORES SOBRE NIÑOS QUE PRESENTAN
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)**

SUSTENTADO POR:

ELENA MARICELA PINEDA RAMÍREZ

PREVIA INVESTIDURA AL TÍTULO DE

LICENCIATURA EN DISEÑO GRÁFICO

TEGUCIGALPA, M.D.C.

HONDURAS, C.A

OCTUBRE 2023

Derechos de autor

© Copyright 2023

Elena Maricela Pineda Ramírez

Todos los derechos reservados

Agradecimientos

1. En primer lugar, quiero agradecer a Leissy Ramos y Marlos Ruiz, por confiar en mí y permitir que este proyecto se desarrollara al presentarme a la Doctora Sara Merlo, quien muy amablemente me abrió las puertas de su Centro de Atención Integral del Neurodesarrollo y colaboró activamente, con la revisión de la información y los cuidados que deben tenerse al hablar de un tema como lo es el Trastorno del Espectro Autista (TEA).

Agradezco a los licenciados que se tomaron el tiempo de brindarme su ayuda cuando les exponía mis dudas durante el proceso del proyecto; y a mis padres que me han apoyado durante todo mi proceso universitario.

Resumen ejecutivo

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un grupo de condiciones que se caracteriza por presentar dificultad en la comunicación e interacción social. No todos los casos de TEA son iguales, cada uno de ellos es distinto y debe ser diagnosticado por un especialista que se encargue de darle seguimiento a su desarrollo según las dificultades que presente.

El término “Autista” es bastante conocido, pero no todos comprenden lo que implica, por ende, no saben de qué manera pueden afectar o ayudar a quienes se encuentran dentro del espectro. Las personas con TEA necesitan de apoyo para adquirir habilidades sociales, pero ¿qué pasa cuando no se sabe nada del tema? Solo en Honduras hay más de 60,000 personas diagnosticadas con TEA, de las cuales menos del 10% recibe ayuda profesional. (HRN, 2021)

Cada diagnóstico es distinto, debido a que las personas se comportan de manera distinta, pero aun así hay una cierta cantidad de recomendaciones que pueden ser usadas de manera general, y el conocerlas puede hacer la diferencia al momento de tratar con un niño con TEA, por ende, este proyecto se enfocó en la realización de 3 manuales que brinden ayuda a padres, docentes y cuidadores sobre cómo pueden apoyar a los niños con TEA durante su crecimiento, paralelo a esto, se realizó una mini campaña digital para el lanzamiento de los manuales.

Todo el proceso del proyecto se llevó a cabo por medio de la metodología de Morris Asimow, ya que su método de dos fases permitió trabajar en la parte creativa y la parte de distribución de los manuales, además de sentar algunas bases para futuros proyectos relacionados.

Índice de contenido

Capítulo I. Planteamiento del Problema	9
1.1 Antecedentes	10
1.2 Definición del Proyecto.....	11
1.3 Preguntas de Investigación	12
1.4 Objetivos de la Investigación.....	12
1.4.1 Objetivo General.....	12
1.4.2 Objetivos Específicos	12
1.5 Justificación de la Investigación.....	13
Capítulo II. Marco Teórico	13
2.1 Marco Conceptual	14
2.1.1. Autismo	14
2.1.2. Diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista (TEA)	15
2.1.3. Niveles del Trastorno del Espectro Autista	16
2.1.4. Tratamiento.....	17
2.2 Marco Contextual	18
2.2.1 Honduras y el Trastorno de Espectro Autista (TEA)	18
2.2.2 Material Hondureño con relación al estudio del Trastorno de Espectro Autista (TEA)	19
2.2.3 Diseño Gráfico y el Trastorno de Espectro Autista (TEA)	19
Capítulo III. Metodología de la investigación	23
3.1 Diseño de investigación	23

3.2	Enfoque y método	23
3.2.1	Enfoque.....	23
3.2.2	Metodología.....	23
3.3	Población	38
3.4	Técnicas aplicadas.....	39
3.4.1	Grupo focal	39
3.4.2	Cuestionario	39
Capitulo IV: Resultados de la investigación.....		40
4.1	Ilustraciones	40
4.2	Tipografía.....	42
4.3	Colores.....	44
4.4	Iconografía.....	45
4.5	Portadas.....	46
4.6	Campaña	47
Capitulo V: Conclusiones y Recomendaciones		49
4.1.	Conclusiones.....	49
4.2	Recomendaciones.....	49
Bibliografía.....		51
Glosario.....		54
Anexos.....		57

Índice de figuras

Figura 1.....	26
Figura 2.....	27
Figura 3.....	28
Figura 4.....	29
Figura 5.....	34
Figura 6.....	35
Figura 7.....	35
Figura 8.....	36
Figura 9.....	40
Figura 10.....	41
Figura 11.....	43
Figura 12.....	43
Figura 13.....	45
Figura 14.....	45
Figura 15.....	45
Figura 16.....	46
Figura 17.....	47

Capítulo I. Planteamiento del problema

1.1 Antecedentes

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un grupo de condiciones que afecta al neurodesarrollo de quien presenta dicha condición, caracterizándose por presentar dificultad en la comunicación e interacción social. Los inicios de su estudio se remontan a 1943, y hasta la fecha se desconoce que origina este trastorno. Diversos estudios señalan que puede deberse a factores genéticos, como a factores externos durante el embarazo, sin embargo, ninguno de estos estudios ha podido establecer un origen claro.

Se estima que uno de cada cien niños es diagnosticado con Trastorno del Espectro Autista. (Organización Mundial de la Salud, 2023) No existen exámenes clínicos que determinen que una persona está dentro del Espectro Autista, únicamente puede ser diagnosticado por medio de evaluaciones de la conducta de los niños en su infancia temprana. Los profesionales del tema suelen reconocer patrones en su conducta luego de los dieciocho meses de su nacimiento, sin embargo, muchos niños no reciben un diagnóstico temprano ya sea porque las señales eran imperceptibles, o porque nunca fueron sometidos a una evaluación profesional.

Con el pasar de los años, el entendimiento del Trastorno del Espectro Autista ha aumentado, lo que ha desembocado en un incremento de diagnósticos de personas que presentan dicha condición, incluyendo en ellas, a adultos con diagnósticos tardíos. A pesar de ser un tema presente en nuestra actualidad, aún existe mucha desinformación y estigmas sobre el mismo.

En Honduras APO-AUTIS y FUNTEAH, son las dos instituciones sin fines de lucro que luchan por visibilizar el Trastorno del Espectro Autista y por mejorar la calidad de vida de la población Autista del país.

La educación sobre Trastorno del Espectro Autista en Honduras es bastante precaria, siendo internet la principal fuente de información que tienen las personas para conocer sobre esta condición. El problema de informarse de esta manera es que se encuentra más desinformación que, en lugar de ayudar, puede ser perjudicial, ya que cada caso de TEA es distinto y debe ser seguido por un profesional.

1.2 Definición del proyecto

La Doctora Sara Merlo es especialista en Trastornos del Neurodesarrollo y dirige su propio Centro de Atención Integral del Neurodesarrollo en donde se brinda atención especializada en la detección y diagnóstico temprano de trastornos como el TEA y TDAH. Así como también se ayuda en terapias integrales e individuales para el neurodesarrollo en niños, adolescentes y adultos. Junto al proyectista se definió la creación de manuales ilustrados que sirvan como apoyo a padres, docentes y cuidadores al momento de tratar con niños que presentan Trastorno del Espectro Autista.

Al ser este un tema bastante extenso y difícil de tratar, se decidió abordarlo por públicos meta y volúmenes. Presentando un volumen inicial dedicado a padres, docentes y cuidadores. El contenido de cada uno de ellos consistió en consejos y estrategias que ayudarán al niño con TEA a sentirse más a gusto, ya sea en el salón de clases o en su hogar. En el caso del manual enfocado en los cuidadores, el contenido se dirigió hacia su salud mental y el peso que conlleva cuidar de un niño con Trastorno del Espectro Autista.

Cabe aclarar que estos manuales no buscan ser un sustituto para la atención médica, sino, una herramienta más, que facilite la comprensión del tema al momento de recibir un diagnóstico y no saber de qué manera aportar en la calidez de vida de su hijo o alumno.

El contenido de origen hondureño sobre el Trastorno de Espectro Autista es casi inexistente, por lo que el uso de estos manuales no se limitó únicamente a los pacientes de la Dra. Sara Merlo en Choluteca, ya que fueron puestos a la disposición de todas las personas, por medio de una campaña digital en sus redes sociales; campaña en la que se hizo conciencia sobre el Autismo.

1.3 Preguntas de investigación

- 1.3.1. ¿El padre de familia conoce sobre el TEA y la manera en cómo puede tratarlo con su hijo en casa?
- 1.3.2. ¿Los docentes muestran interés en informarse sobre el TEA para estar preparados para situaciones futuras en las que tenga un alumno con dicha condición?
- 1.3.3. ¿Los padres que cumplen un rol como cuidador buscan apoyo para ellos mismos ante la difícil situación que viven?

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo general

Orientar a padres, docentes y cuidadores sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) a través de una serie de manuales atractivos que sirvan de apoyo para conocer de forma amigable la manera en cómo deben tratar con personas dentro del Trastorno del Espectro Autista.

1.4.2 Objetivos específicos

- Determinar con la ayuda de un profesional en el área del neurodesarrollo la información pertinente que contendrán

los manuales, enfocándola en los tres públicos a tratar.

Padres, docentes y cuidadores.

- Definir el diseño de los manuales y material de apoyo para los manuales, teniendo en consideración las recomendaciones para el diseño de personas con TEA, y que, a su vez, siga siendo atractivo para una persona neurotípica.
- Desarrollar una campaña digital que sirva para difundir los manuales en redes sociales.

1.5 Justificación de la investigación

A pesar de ser conocido el término “Autismo”, las personas no saben de qué manera pueden relacionarse con quienes presentan dicha condición. Y al tener que enfrentarse al cuidado de un niño con Trastorno del Espectro Autista, la tarea se vuelve más compleja, ya que, a pesar de recibir terapia por un especialista, se necesita de un apoyo extra en casa y en la escuela, pero el punto de partida es difuso al haber tanta información en internet, mucha de la cual puede desinformar o abrumar; esto último sucede con regularidad, ya que los manuales de uso libre que suelen encontrarse en línea tienen un exceso de información.

Con los manuales desarrollados para el Centro de Atención Integral del Neurodesarrollo, se buscó crear un equilibrio entre información e ilustración. Presentando la información sintetizada de una manera que pueda ser fácil de comprender y aplicar; además de agregar recursos ilustrativos que sirvan al padre y docente como material didáctico, el cual es fundamental, ya que las imágenes juegan un papel importante en el desarrollo de niños con Trastorno del Espectro Autista.

Capítulo II. Marco teórico

2.1 Marco conceptual

2.1.1. *Autismo*

La palabra “Autismo” proviene del griego “auto” cuyo significado es “uno mismo”, y la palabra “Ismo” que significa “proceso patológico”. Por lo que se puede interpretar como un proceso patológico hacia uno mismo.

El término “Autista” fue construido por Eugene Bleuler en el año de 1912, pero en la actualidad dicho término no significa lo mismo, ya que, en la mayoría de los casos las personas autistas no se encierran en ellos mismo, por lo que el nombre correcto es “Trastorno del Espectro Autista”, al ser una condición del neurodesarrollo que puede presentarse de maneras diversas. (Espacio Autismo, 2020)

Sin embargo, en 1912 no fue la primera vez que se utilizó el término Autista, ya que el mismo Eugene Bleuler la utilizó en 1908 para referirse a un paciente esquizofrénico que se aisló en su propio mundo. Posteriormente, en los años 40s Hans Asperger y Leo Kanner hicieron uso del término “Autismo” mientras trabajaban de manera separada, dándole un enfoque propio a sus estudios.

Leo Kanner en 1943 realizó un cuadro clínico sobre once niños; siendo ocho de ellos varones y tres niñas. Las observaciones que arrojó su estudio se resumen en una serie de características presentes en los once niños: Incapacidad para establecer relaciones sociales, alteración del lenguaje, obsesión por mantener el entorno sin cambios, desarrollo del potencial cognitivo únicamente si se trata de algo de su interés, aspecto físico normal, pero con aparición de algunos síntomas desde el nacimiento.

Mientras que Hans Asperger en sus estudios de 1944, describe a niños muy capaces, con conductas diferentes al del resto. Por lo que la primera versión de 1952 del Manual Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría DSM-

I, incluye el término, pero como una “reacción esquizofrénica de tipo infantil”, siendo el autismo una característica propia de la esquizofrenia infantil. No fue hasta 1980 que el factor genético y las alteraciones neurobiológicas fueron tomadas en cuenta, por lo que se contempló como una entidad única, bajo el nombre de “Autismo Infantil”.

Siete años después en 1987, el autismo es incorporado bajo la condición de “trastorno”, término utilizado para referirse a los problemas mentales. Con la llegada de esta incorporación, se definieron 5 categorías de autismo en el Manual Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría DSM-IV-TR del 2000

Estos trastornos son: Trastorno Autista, Trastorno de Asperger, Trastorno de Rett, Trastorno desintegrativo infantil y Trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

No fue hasta 2013 en el DSM-5 que se agregó la palabra “Espectro”, para abarcar la gran variedad de tipos y niveles de gravedad que presentan las personas con **Trastorno del Espectro Autista (TEA)**. (Alcalá, 2021)

2.1.2. Diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista (TEA)

El autismo no es una enfermedad, ya que no existen marcadores biológicos específicos ni de fisiopatología, pero si existen síntomas que se derivan de la disfunción del sistema servicio central, estas características varían en su grado de intensidad, es ahí donde entra la definición de “Espectro”. (Rodríguez, s.f.)

Existen varias señales de alerta que puede identificar el padre durante el crecimiento de su hijo. Estas señales pueden encontrarse en la destreza de comunicación y en las repetitivas.

- **Destrezas de comunicación** Las características asociadas a la interacción social relacionadas con el TEA van desde que el niño evita el contacto visual con las personas, el no responder por su nombre, omisión de expresiones fáciles, como ser la felicidad, tristeza, enojo o

sorprende, ausencia del uso de gestos, así como el no señalar las cosas que desea. También es evidente la falta de creación de mundos imaginarios, en los que el niño juega a ser un superhéroe u otra identidad.

- **Las conductas repetitivas** involucran la presencia de rutinas bien establecida, donde un mínimo cambio puede alterar al niño, también los intereses obsesivos que pueden presentarse de diversas maneras, incluso en la manera de jugar, siendo muy común que ordene los juguetes en filas, molestándole que se altere el orden que ha establecido.

No obstante, existen muchas más características relacionadas que podrían presentarse en personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), entre ellas mencionando los retrasos de la destreza del lenguaje, de movimientos, conductas hiperactivas e impulsivas, hábitos inusuales, hasta problemas gastrointestinales. (CDC, 2022)

Aún con todas estas características, el diagnóstico sigue siendo complicado, ya que no existen pruebas médicas para diagnosticarlo, lo que lleva a que muchos niños reciban un diagnóstico tardío, incluso llegando a recibirlo hasta su adultez, esto no quiere decir que no pueda ser detectado desde la primera infancia, ya que si existen diagnósticos clínicos que deben ser aplicados por profesionales. Entre las herramientas que suelen usar para identificarlo están el ADDS-2, ADIR, M-CHAT, ASSQ, cuestionario de Cribaje y la escala de C.A.R.S. (Merlo, 2023)

2.1.3. Niveles del Trastorno del Espectro Autista

Los tipos de Autismo dependen de la gravedad de los síntomas de cada persona, ya que cada caso es distinto, pero existente una estandarización realizada en

el Manual de los Trastornos en Salud Mental (DSM-5), que divide el trastorno en tres niveles.

- **Nivel 1: Autismo leve o autismo de alto funcionamiento:** Las personas que presentan este nivel de autismo son capaces de llegar a tener una vida normal e independiente, siempre que hayan recibido el apoyo necesario, ya que en este nivel las personas necesitan de ayuda para interpretar situaciones sociales y señales del lenguaje no verbal.
- **Nivel 2: Autismo moderado:** en este nivel las personas necesitan estar rodeados de familiares y maestros familiarizados con su condición y con sus necesidades, también se requiere que sea más frecuente el apoyo profesional.
- **Nivel 3: Autismo severo:** la dificultad para realizar actividades cotidianas es mayor, las personas en este nivel necesitan de una persona que este pendiente de ellos la mayor parte del tiempo, ya que hasta asearse por sí mismos es una tarea complicada para las personas con autismo severo, por lo que es fundamental que haya apoyo profesional, para que la persona pueda adquirir un poco de independencia. (Pearson, 2022)

2.1.4. Tratamiento

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) no tiene cura, ni un único tratamiento, por la gran variedad de casos que se encuentran dentro del espectro. El objetivo del tratamiento es el de maximizar las capacidades de los niños, ayudándolos a aprender habilidades de comunicación funcionales y sociales. (Mayo Clinic, 2021)

- Entre los distintos tipos de tratamiento se puede mencionar el tratamiento con: **Enfoque conductual**, en el que la enseñanza de las tareas se basa en pasos específicos para la enseñanza de un comportamiento deseado.

- **Terapia ocupacional:** se basa en la enseñanza de destrezas que permita que sean más independientes, como ir al baño o vestirse.
- **Enfoque educacional:** es el tratamiento y enseñanza de niños con autismo y problemas relacionados con la comunicación (TEACCH), este enfoque se apoya del aprendizaje visual para llegar al máximo potencial de los alumnos, así como el maestro debe adaptar la estructura de la clase, por medio de las rutinas diarias y la adición de instrucciones visuales. (CDC, 2022)

2.2 Marco contextual

2.2.1 Honduras y el Trastorno de Espectro Autista (TEA)

Se estima que en Honduras hay alrededor de 60,000 personas diagnosticadas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), habiendo un incremento aproximado de mil personas por año. (HRN, 2021) sin embargo, no existen datos específicos, que indiquen que porcentaje de esa cifra son niño, pero, si hay datos de la cantidad de niños siendo atendidos por APO-AUTIS, la fundación más grande de ayuda a personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Honduras.

Adolfo García (2022) director de APO-AUTIS, indicó que la asociación solo da atención aproximadamente a 388 niños; mientras que se desconoce cuántos niños reciben atención de mano de profesionales en centros privados. Pero ¿qué sucede con los demás niño? Lamentablemente no existen datos estadísticos ni mayor información sobre el tema, ya que no ha recibido la cobertura que necesita, por lo que son los mismos profesionales los que se preocupan por mejorar la calidad de vida de las personas con TEA al incentivar la concienciación sobre el autismo; fue así que gracias a la iniciativa de APO-AUTIS en el año 2019 se decretó al 30 de septiembre

como el día nacional de concienciación sobre el autismo en Honduras según el decreto 39-2019.

2.2.2 *Material hondureño con relación al estudio del Trastorno de Espectro Autista (TEA)*

El material de origen hondureño sobre el TEA es casi nulo, de no ser por un estudio electroencefalográfico realizado sobre personas con autismo por la facultad médica de la Universidad Nacional de Honduras (UNAH) en el año de 2016. Así mismo, existe un libro de fotografía documental sobre cómo viven las personas con Autismo, lanzado por APO-AUTIS en el año 2022.

2.2.3 *Diseño gráfico y el Trastorno de Espectro Autista (TEA)*

El diseño gráfico se encarga de resolver problemas por medio de elementos visuales, así como es el encargado de transmitir ideas y conceptos de la forma más eficaz posible, pensando en el cliente y en el usuario final. Por lo que es de suma importancia que estén involucrados en el proceso de desarrollo de material para personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), ya que se deben tomar decisiones precisas. Como el uso de tipografías. Comúnmente los textos que tienen como fin ser impresos, se realizan con tipografías que tienen serifa, pero con las personas con TEA es distinto, ya que se les es más fácil leer si la tipografía no tiene serifa o si es manuscrita.

Una de las ramas más grandes del diseño es el diseño editorial, el cual permite trabajar con material de utilidad para las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y con sus cuidadores.

Uno de los materiales más buscados por los padres luego de recibir el diagnóstico de sus hijos, son manuales sobre cómo tratar con personas Autista, sin embargo, los manuales que salen en las primeras opciones de búsqueda están

sobrecargados de información, sin pensar en la la lectura y lo legible De igual manera, el contenido en ellos suele ser una recopilación de muchas fuentes de las cuales no se tiene certeza de su veracidad. Pero no todos los manuales son así. Si se profundiza más dentro de páginas de organizaciones se pueden encontrar documentos con mayor peso informativo, y en algunos casos, hasta ilustrados. Entre los documentos de referencia se encuentran:

- Orientación para profesores de adolescentes con autismo.
- Trastorno del Espectro Autista, estrategias para padres.
- A mi hijo le han diagnosticado autismo. Orientaciones para padres.
- Educación de estudiantes que presentan Trastorno del Espectro Autista.
- Guía para profesores y educadores de alumnos con autismo.

La variante en común entre todo ellos es la manera en cómo tratan de agregar toda la información posible en un documento, lo que llega a abrumar al lector, ya que la información se presenta de golpe, y de manera técnica.

Dentro de la terapia para niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) se recomienda el uso de imágenes para enseñarles, pero olvidan que los padres y docentes no son expertos del tema, y también necesitan de información gráfica que les ayude a procesar la información de manera eficaz. En algunos manuales si hay presencia de imágenes y fotografías, pero es de manera muy espaciada, ya que el enfoque es la información. Además de esto, también se encontraron varios detalles técnicos, como ser ríos, huérfanas y viudas.

2.3 Definiciones

- 2.3.1 **Azul:** el color azul es el color del autismo, por su relación al mar, haciendo el paralelismo con una persona autista. En donde ambos pueden estar calmados y de repente descontrolarse, además de que ambos albergan un interior profundo y maravilloso. (Espacio Autista, 2021)
- 2.3.2 **Campaña digital:** es una herramienta de marketing digital, en la que su propósito es impactar con un mensaje de valor a un público determinado, para generar una respuesta que contribuya a los objetivos planteados originalmente. (CyberCenter, s.f.)
- 2.3.3 **Ilustración:** es una forma de expresión que comunica ideas, historias y mensajes a través de las imágenes, gráficos o dibujos. También es utilizada para plasmar escenas de la realidad o de la imaginación. Para el uso en personas con Autismo, se recomienda que sean ilustraciones claras, con poco estímulo visual. (Montañez, 2021)
- 2.3.4 **Infinito:** el infinito de arcoíris es uno de los nuevos símbolos del autismo, con él se representa la gran diversidad con la que se presenta el TEA en las personas. (Espacio Autista, 2021)
- 2.3.5 **Línea gráfica:** son el conjunto de elementos que distinguen a una marca o proyecto. Los elementos que suelen conformarla son la tipografía, colores, retículas, uso de imágenes y espacios. (Inába, s.f.)
- 2.3.6 **Manual:** es un documento que por medio de descripciones e imágenes establece de manera ordenada y secuencial pasos y procedimientos para realizar una acción. (Billiken, s.f.)
- 2.3.7 **Neurodivergente:** se refiere a las personas cuyo desarrollo neuronal es fuera del estándar social, al presentar condiciones del neurodesarrollo como ser el Trastorno del Espectro Autista (TEA), Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), Dislexia y síndrome de Tourette. (Hidalgo, s.f.)
- 2.3.8 **Neurotípico:** son personas cuyas características neurológicas se encuentran dentro del estándar de la sociedad, las cuales no le generan ningún

impedimento de comportamiento, comunicación o pensamiento. (TuConducta, s.f.)

2.3.9 **Pictogramas:** Son imágenes que representan objetos, acciones o mensajes. Son de suma importancia en la educación de niños con autismo, ya que los ayuda a fomentar la comunicación. Pueden ser utilizados por medio de tarjetas de aprendizaje, calendarios o agendas. (Montañez, 2021)

2.3.10 **Rompecabeza:** la pieza de rompecabezas es uno de los símbolos tradicionales del autismo, con ella representan la lucha por inclusión social. Cada pieza de rompecabeza es distinta a las otras, pero no por eso una es más importante que las otras, lo mismo pasa con las personas, todas son importantes y cada una tiene un lugar en donde encajar. (Espacio Autista, 2021)

Capítulo III. Metodología de la investigación

3.1 Diseño de investigación

El diseño de investigación utilizado por el proyectista fue el **cuantitativo no experimental**, ya que este tipo de diseño permite al investigador observar cómo suceden los hechos, permitiéndole estudiar dicha información posteriormente. En el caso específico del proyecto desarrollado, es necesario observar las dificultades que enfrenta la comunidad Autista de Honduras, para crear un material que pueda ser un apoyo al primer círculo social que tienen los niños con Trastorno de Espectro Autista, y así, contribuir en su calidad de vida.

3.2 Enfoque y método

3.2.1 *Enfoque*

El enfoque dado por el proyectista fue de tipo mixto, ya que cada uno de los manuales realizados tenía un enfoque diferente, siendo más conveniente la recolección de datos cualitativos para los manuales sobre padres y cuidadores, mientras que el método cuantitativo tenía una mejor aplicación, para el estudio de los maestros y sobre la campaña digital.

3.2.2 *Metodología*

Para la realización de este proyecto se utilizó la metodología de Morris Asimow, ya que permitió trabajar en los manuales, así como en la campaña digital; al ser una metodología que plantea un proceso de dos fases, en el que se investiga y organiza la información, para finalmente ser distribuida, en este caso por medio de una campaña para redes sociales.

Fase primaria

Necesidad: la comunidad Autista enfrenta muchas dificultades, una de ellas es la falta de conocimiento del tema, si bien, la cantidad de información relacionada al Trastorno del Espectro Autista (TEA) y demás condiciones del neurodesarrollo, es bastante amplia, pero la población en general, no se informa de un tema, hasta que verdadera lo necesita, y el hecho de que a nivel nacional no se le dé la atención que merece, no contribuye a que las personas sean conscientes de dicha condición, hasta que tienen un diagnóstico frente a ellos.

La Doctora Sara Merlo, es una especialista en trastorno del neurodesarrollo, con enfoque en el Trastorno del Espectro Autista, y TDAH. Ella recomienda a los padres no abocarse a internet durante los primeros días luego del diagnóstico de sus hijos, ya que el exceso de información de internet abrumba a los padres, sin contar que no toda la información que se encuentra está validada por un especialista. A raíz de esto, nació la necesidad de generar un material que se le pueda brindar al padre para que conozca algunas estrategias que puede ir implementando en casa, siempre teniendo el cuidado de que la información fuera fácil de comprender. Este es un proceso bastante difícil y lleno de cambios, lo mismo sucede en la educación, por lo que debe ir de la mano con un material similar que sirva para los docentes.

Los docentes al igual que los padres no reciben preparación previa, por lo que deben ir aprendiendo en el proceso, pero el tener nociones básicas sobre algunos aspectos puede hacer la diferencia y que los niños con TEA disfruten de una mejor calidad de vida. Es normal que ante todos estos cambios el interés se centre únicamente en la persona con dicha condición, dejando en segundo plano a los cuidadores, quienes en muchos casos son los mismos padres, a los cuales les afecta de distintas formas, siendo necesario crear un material con un enfoque en la salud mental del padre, ya que ellos también necesitan ser cuidados cuando la situación los sobrepasa.

Para suplir esta necesidad, se llegó a la creación de tres manuales. De manera que uno se enfocará en estrategias que el padre puede ir reforzando con su hijo en casa, mientras otro manual implementará estrategias para ser usadas en el aula de clases por el docente, y al final un manual más corto en el que se aborden consideraciones a tener en cuenta para que el cuidador no sucumba ante la situación.

Estudio de factibilidad: luego de analizar la iniciativa de la Dra. Sara Merlo por crear un material que sirva de apoyo para padres, docentes y cuidadores, se realizó un estudio a una pequeña muestra del público al que dicho material es dirigido. Para determinar el público meta se tomaron en cuenta los siguientes datos:

<p>Datos demográficos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hombres y mujeres • Padres con un hijo diagnosticado con autismo. • Personas mayores de edad con interés en informarse sobre el autismo. • Clase media o media alta
<p>Datos psicográficos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Padres interesados en el crecimiento de sus hijos y su integración social. • Docentes que desean informarse sobre el autismo y tener nociones que puedan hacer sentir bien a algún alumno si se llegará a presentar el caso en su salón de clases.

En base a estos datos se aplicó una encuesta mixta a un grupo de 30 docentes, provenientes de distintas partes del país, obteniendo de esta manera datos no probabilísticos que fueron tomados en cuenta al momento de diseñar el contenido de los manuales.

Pregunta 1: ¿Sabe qué es el Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

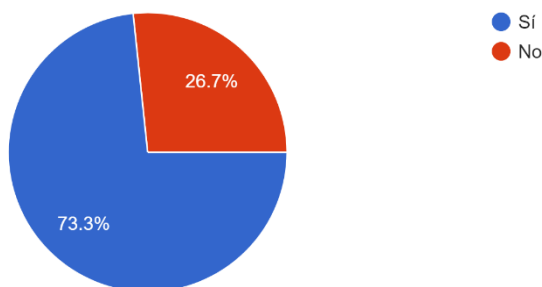


Figura 1

De 30 personas solo 22 de ellas tienen una noción sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA).

Pregunta 2: ¿Cuánta información conoce sobre el tema?

La mayoría de los encuestados coincidían en tener nulo conocimiento sobre el tema, o muy poca información, destacando que lo que conocían es sobre que existen diferentes tipos de autismo y que varía dependiendo de la persona que lo presenta.

Pregunta 3: ¿Considera que el docente también forma parte importante del desarrollo de un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

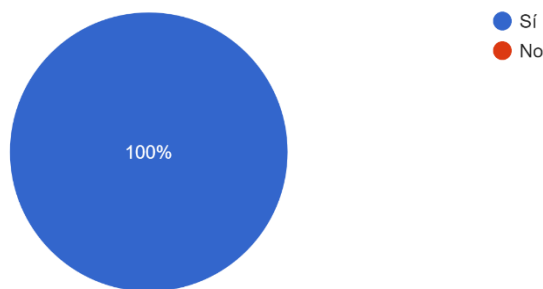


Figura 2

El 100% de los encuestados consideran que el docente también ejerce un papel importante en el desarrollo de un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

Pregunta 4: Si alguna vez ha interactuado con un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA) ¿Cómo fue su experiencia?

De 30 personas, más de la mitad no ha tenido experiencias con niños autistas, mientras que los docentes que, si han tenido la oportunidad de tener un primer acercamiento con niños autistas, expresan lo frustrante que es al inicio al no tener una base para poder tratar con dichos niños, pero también cuentan que una vez logran superar esa barrera, tienen una experiencia bella.

Pregunta 5: ¿De qué manera puede colaborar con su estudiante con Trastorno del Espectro Autista (TEA) para que se integre correctamente al salón de clases?

La mayoría de los docentes coinciden en que primero deben hablarlo con todos sus alumnos, ya sea para que tengan consideración con los ruidos fuertes o que no reaccionen de mala manera ante alguna acción realizada por el niño con TEA, también comentan que buscarían formas distintas para acoplar el contenido y sea interesante para todos los alumnos; mientras que los pocos docentes que si han tenido la oportunidad de trabajar con niños con TEA, mencionan que deben ser

integrados en distintas tareas, ya sea pidiendo ayuda para limpiar la pizarra o tener un roll en alguna actividad.

Pregunta 6: ¿Cómo adaptaría su clase para que su alumno con Trastorno del Espectro Autista (TEA) logre comprenderla?

Los 30 docentes concuerdan en que deben hacer sus clases más dinámicas, para que todos los niños se sientan interesados y logren comprenderla, también mencionan que podrían hacer mayor uso de juegos educativos e impartir de forma más lenta el contenido.

Pregunta 7: ¿Cómo actuaría frente a una crisis de su alumno?

Dentro de todas las respuestas la que prevalece es la angustia, por no saber de qué manera pueden ayudar, más que manteniéndose serenos para no alterar más al niño.

Pregunta 8: ¿Le sería útil contar con un manual para tratar alumnos con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

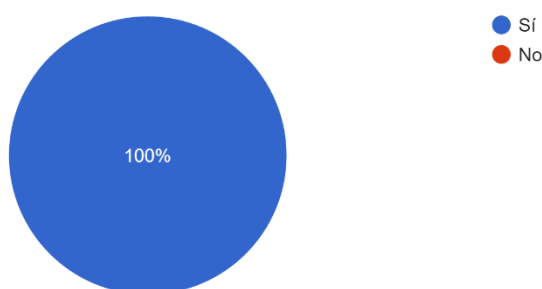


Figura 3

Los 30 docentes concuerdan en que un recurso que les ayudará a comprender a alumnos con TEA sería beneficioso para todos.

Pregunta 9: ¿Qué temas le gustaría que fueran abordados en el manual?

Entre los temas propuestos por los docentes se encuentran:

- Las causas, estrategias de manejo del TEA y conducta del mismo.
- Como actuar frente a una crisis y como evaluarlo.
- Actividades para tratar con un niño con TEA
- Materiales a utilizar.
- Desde qué trata su Trastorno, cómo podemos apoyarlos emocional y educativamente, como poder acercarnos a ellos y qué hacer en ciertos casos.
- Intervención psicológica, estrategias que puedan ayudarme a evaluar el desarrollo cognitivo del Niño.
- Un tes de habilidades que se pueden descubrir en el niño con TEA.
- Como integrarlo al salón de clases

Pregunta 10: ¿Qué red social usa para mantenerse informado?

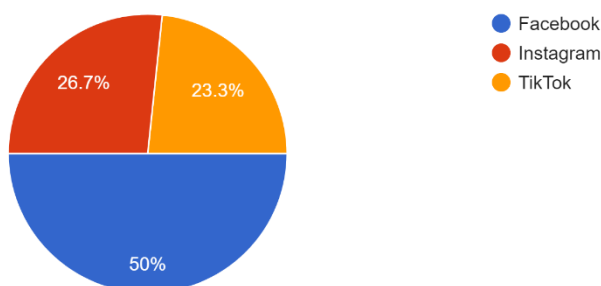


Figura 4

El 50% de los docentes encuestados utilizan más Facebook para mantenerse informados, al igual que es la red en la que la Dra. Merlo tiene mayor actividad.

Para conocer a los padres y cuidadores se aplicó un grupo focal, a una muestra pequeña de 5 personas, entre ellas padres y cuidadores. Teniendo todos en común que sus hijos tienen más de 10 años y hablan desde lo que fue su experiencia al inicio, cuando no sabían de qué manera enfrentar el diagnóstico de TEA (Trastorno del Espectro Autista).

Pregunta 1: ¿Antes de que su hijo fuera diagnosticado con Trastorno del Espectro Autista (TEA), tenía conocimiento sobre el tema?

Ninguna de las 5 personas en el grupo focal conocía del TEA (Trastorno del Espectro Autista) antes de recibir el diagnóstico de sus hijos.

Pregunta 2: ¿Cómo fue su experiencia cuando se informó por primera vez sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

La primera impresión que tuvieron tras recibir el diagnóstico fue miedo ante lo desconocido y tristeza por no saber cómo ayudar a sus hijos.

Pregunta 3: ¿Cómo fue su situación al inicio, cuando sus conocimientos para ayudar a su hijo eran escasos?

Al inicio todo fue triste y desesperante porque era algo desconocido que no sabían de qué manera ser útiles ante lo difícil de la situación.

Pregunta 4: ¿Alguna vez se sintió abrumado con la cantidad de información que encontró en internet sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

Durante los primeros años fue bastante difícil ya que a pesar de que ya tenían ayuda médica la información en internet era tanta que los terminaba abrumando en muchas ocasiones.

Pregunta 5: ¿Le sería útil contar con un manual para tratar niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

Todos coincidieron que haber contado con un manual que les ayudara con tareas sencillas de integración desde casa les hubiera ayudado bastante y aun en la actualidad también sería algo que les gustaría tener.

Pregunta 6: ¿Considera que el uso de imágenes ayuda al padre a comprender de manera sencilla, la forma en cómo deben tratar con sus hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

Los padres llegaron a un punto medio en el que las imágenes si pueden llegar a ayudarlos, pero siempre acompañadas de texto que pueda ser fácil de digerir.

Pregunta 7: ¿Es usted la persona que se encarga completamente del cuidado de su hijo con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

Entre los padres que formaron parte del grupo focal no todos se encargan del cuidado completo de sus hijos, ya que reciben apoyo de cuidadores o ya sea porque sus hijos están en guarderías durante una parte del día.

Pregunta 8: ¿Cómo se siente luego de una larga jornada de cuidar de su hijo con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

Tras una larga jornada de cuidados todos concordaron que terminan agotados, pero agradecidos del avance que está teniendo su hijo.

Pregunta 9: ¿Se dedica tiempo propio a solas cuando siente qué la situación con su hijo se le sale de las manos?

Ninguno de los miembros del grupo focal expreso que se diera tiempo para sí mismo, aun sintiéndose sobrepasados por las diversas situaciones que enfrenta con sus hijos.

Pregunta 10: ¿De qué manera enfrenta el agotamiento físico y mental?

El tiempo que los padres dedican para desestresarse es durmiendo, orando y de vez en cuando viendo películas.

Pregunta 11: ¿Forma parte de algún grupo de apoyo para padres o cuidadores de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

Todos forman parte de grupos de apoyo de acuerdo a sus ciudades de origen, siendo los grupos de APO-AUTIS, los que mayor mención tuvieron.

Pregunta 12: ¿Qué medios suele utilizar para mantenerse informado sobre actividades que visibilicen el Trastorno del Espectro Autista (TEA) en su ciudad?

Todos utilizan las redes sociales para mantenerse informados sobre actividades o talleres relacionados al TEA, la red que principalmente usan es Facebook.

Proyecto preliminar: luego de analizar la respuesta de los docentes y padres se procedió con la creación de los manuales de la mano de la Dra. Sara Merlo, para iniciar, se dividió el contenido de la siguiente manera:

Manual para padres.

- Introducción.
- Identificando el perfil sensorial.
- Control de esfínteres.
- Secuencia para ir al baño.
- Mejorar la comunicación.
- Enseñarles autonomía a sus hijos.
- Aplicaciones para niños con TEA
- Técnica de respiración.
- Perfil de niño con TEA.
- Glosario.

Manual para docentes.

- Introducción.
- Componentes básicos de la ecuación
- Estrategias para trabajar en el aula de clases.
- Cómo abordar a un alumno TEA durante una crisis.
- Cómo hacer un rincón de la calma.
- Caja de regulación sensorial.
- Técnica de respiración.

- Secuencia para ir al baño.
- Perfil de niño con TEA.
- Glosario.

Manual para cuidadores.

- Introducción.
- Reducción de impacto negativo.
- Apoyo psicológico.
- Grupos de apoyo.
- Red de apoyo.
- Glosario.

La información que comparten los manuales consiste en un pequeño artículo sobre la Dra. Merlo y su centro de atención, además de que se incluyó un apartado de instrucciones para el uso de códigos QR y el funcionamiento de un pdf interactivo, según corresponda. De manera individual cada uno de ellos contiene un recurso que puede usar con los niños. Como ser tarjetas de aprendizaje y carteles con los pasos para ir al baño.

Luego de haber definido los temas de cada manual, se procedió a presentar la información de la mejor manera, teniendo en cuenta que la información debía presentarse de manera sencilla y puntual, mientras era acompañada por imágenes, llegando a un punto medio donde la lectura no fuera pesada. De esta forma se definió realizar 2 versiones de cada manual, una versión impresa, y otra digital de las cuales se hablará más en el siguiente capítulo.

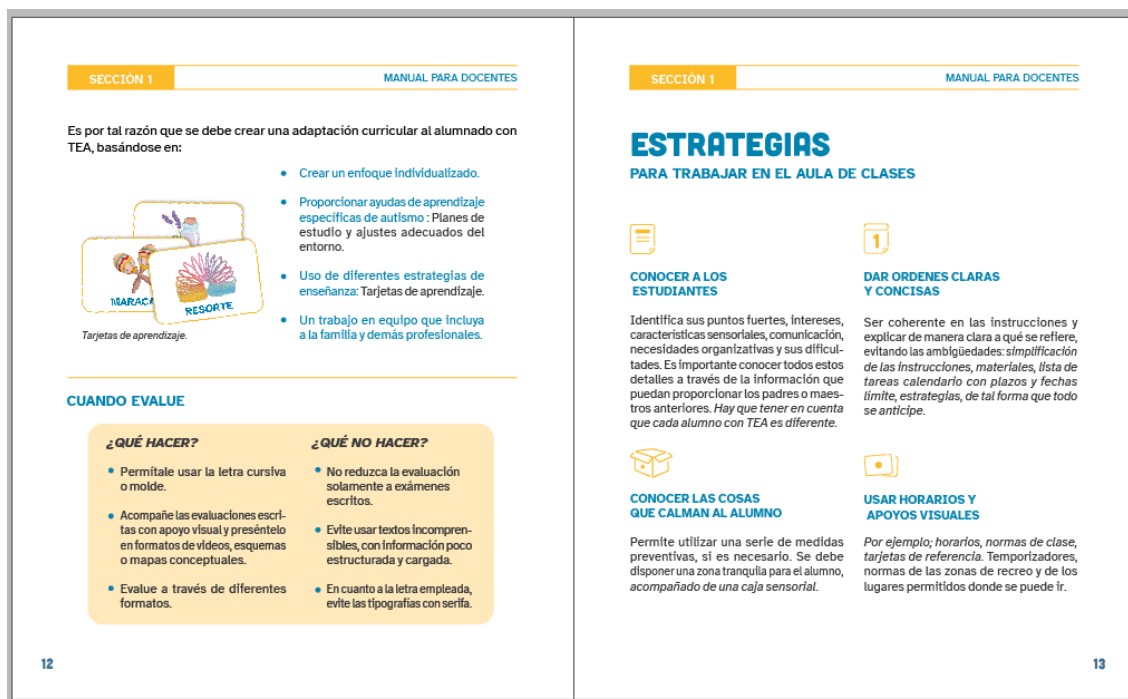


Figura 5

Proyecto detallado: al ser un proyecto que tendrá una parte impresa se determinó imprimirlo en papel satinado por su gran durabilidad, suavidad al tacto y resistencia, mientras que las portadas y contraportadas fueron impresas en cartoncillo, para que asegurar el contenido de los manuales.

El tamaño que se estableció fue el de media carta legal, ya que la Dra. Merlo pidió que no fueran tan grandes, pero a la vez tuvieran el tamaño suficiente para que no se tuviera problemas al leerlo, por lo que fue establecido este formato.

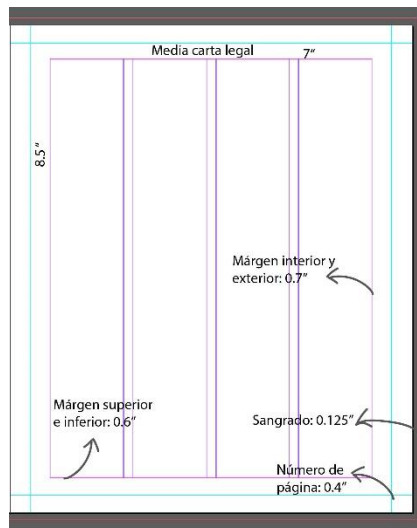


Figura 6: retícula.

Al momento de diagramar se estableció una retícula múltiples columnas, ya que habría secciones con bastantes imágenes y texto descriptivo, por lo que el uso de esta retícula permitió trabajar de manera más dinámica con el contenido, usándola para diagramar a 2 columnas, 3 y 4 columnas.

La versión digital cuenta con una medida de 6" por 8", siguiendo con los parámetros de un libro e-book estándar, y teniendo una medida bastante similar a la de los manuales impresos.

Cronograma de actividades.

No.	Actividad	Semana										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Recolección de información	■	■	■	■	■	■					
2	Revisión y corrección de información		■	■	■	■	■					
3	Propuesta de ilustraciones y línea gráfica			■								
4	Creación de ilustraciones según el contenido				■	■	■	■				
5	Diagramación para impresos						■					
6	Diagramación para documento digital						■					
7	Elaboración de material de recursos						■	■				
8	Desarrollo de campaña digital							■	■			
9	Elaboración de artes para campaña digital									■		
10	Revisión y corrección de todo el material generado											■

Figura 7: cronograma de actividades para campaña y manuales.

Fases del ciclo producción y consumo

Planeación de producción: el principal medio por el cual se distribuirán los manuales es por medio de las redes sociales de la Dra. Sara Merlo y a través de su consultorio, teniendo ella un table tent con los códigos QR de cada manual, para tener mayor facilidad de ofrecérselo al público meta; mientras que las versiones impresas serán regaladas en las distintas charlas brindadas por la Dra. Merlo.

Para la producción de los manuales impresos se definió una impresión inicial de 100 ejemplares de cada versión. Realizándose una vez este definido un evento en el que la Dra. Merlo tome parte como expositora. Siendo previsto ser para el mes de noviembre, así mismo, se lanzarán los manuales digitales de manera simultánea.

Costos de diseño y producción.

Costos diseñador			
Descripción	Horas de trabajo	Costo unitario/por hora	Total
Creación de manuales	300	L 62.50	L 18,750.00
Licencia de Adobe	300	L 3.08	L 922.50
Electricidad	300	L 5.83	L 1,750.00
Costos impresión			
Descripción	Cantidad	Costo unitario	Total con ISV
Manual para cuidadores	100	L 200.00	L 23,000.00
Manual para padres	100	L 422.19	L 47,991.07
Manual para docentes	100	L 347.40	L 40,511.94
Table tent de acrílico	1	L 400.00	L 400.00
Costos campaña digital			
Descripción	Horas de trabajo	Costo por hora	Total
Desarrollo de campaña y elaboración de artes	50	L 62.50	L 3,125.00
Licencia de Adobe	50	L 3.08	L 153.75
Electricidad	50	L 5.83	L 291.67
Publicidad por 7 días			L 650.00
Costo total de proyecto			L 137,545.92

Figura 8: costos de producción total.

Planeación de distribución: para la distribución de los manuales digitales se implementó una mini campaña digital, enfocada en los medios audiovisuales, al ser la tendencia actual, por ende, el formato que mayor alcance obtiene, además de que es factible su uso en relación a las redes sociales utilizadas por el público meta.

Fase 1: expectativa. En esta fase se realizó 1 video con el nombre de la campaña.

Fase 2: lanzamiento de manuales. La segunda fase consiste en la presentación de los manuales y pequeñas cápsulas informativas relacionadas con el contenido de cada manual.

- Video de presentación de los manuales.
- Cápsula informativa sobre el manual de padres.
- Cápsula informativa sobre el manual de docentes.
- Cápsula de la importancia de buscar grupos de apoyo.

De manera simultánea los manuales digitales también podrán ser encontrados en el Centro de Atención Integral del Neurodesarrollo, de la Dra. Sara Merlo, por medio de un table tent con el código QR de descarga. Mientras que los manuales físicos serán entregados en diferentes eventos donde la Dra. Merlo sea expositora, ya sean conferencias, simposios o en charlas impartidas en instituciones para concientizar a los docentes.

Planeación del consumo: Durante los primeros 5 meses posteriores al lanzamiento se invertirá nuevamente en publicitar el post de los manuales en redes sociales, para observar la respuesta del público meta, midiéndose también por medio de los comentarios que le realicen directamente a la Dra. Sara Merlo, dependiendo de estas respuestas se planeará una nueva fase para los manuales.

Planeación del retiro: Luego de observar la recepción del público durante los 5 meses posteriores al lanzamiento, se pasará a la siguiente fase de creación de un segundo volumen para los 3 manuales. En dicho volumen se profundizará más sobre el tema, siempre enfocado en estos 3 pilares: padre, docente y cuidador. El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es tan amplio que se presta para seguir esta secuencia por bastante tiempo, todo dependiendo de la respuesta obtenida por la población y principalmente de la Dra. Sara Merlo.

3.3 Población

El proyecto fue dirigido a padres que tienen niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Ellos son el grupo principal, ya que, en la mayoría de los casos, un miembro de la familia nuclear es quien se encarga de ser el cuidador del niño, así como la persona que pasa más atenta al comportamiento del niño en la escuela. Por lo que, también son esas personas que tienen ese acercamiento con el docente a la hora de informarle sobre la situación. Al ser contextos distintos, el contenido fue dividido a manera de que el grupo principal, los padres, pudieran otorgarle mayor información a los subgrupos, docentes y cuidador; si bien, no es necesario que suceda esta cadena tal cual, ya que también pueden ser usados por docentes que deseen informarse más sobre el tema y así estar preparados para situaciones futuras.

La delimitación de la población se basó en características compartidas para realizar una muestra subjetiva.

Nytra, D (s.f) explica como la muestra subjetiva es realizada por medio de la selección de individuos que cumplen con los parámetros establecidos por el investigador.

3.4 Técnicas aplicadas

Al realizar el proyecto se hizo uso de dos instrumentos de medición, ya que a pesar de que el primer contacto será el del padre, también es necesario tener información sobre los docentes y sobre qué tipo de información les sería provechosa para tratar con alumnos con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Mientras que, del lado de los padres y cuidadores, el enfoque es más cualitativo, centrándose principalmente en las dificultades que pasaron al recibir un primer diagnóstico y su lucha contra el exceso de información en internet.

3.4.1 Grupo focal

Un grupo focal es un tipo de técnica de investigación que reúne a una pequeña cantidad de personas previamente seleccionadas, según los criterios que establezca el investigador. (Parra, 2023)

El grupo focal fue realizado a una muestra de cinco personas, las cuales debían ser mayores de edad, y tener un diagnóstico clínico sobre la condición de sus hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

3.4.2 Cuestionario

El cuestionario es una técnica de recolección de información, tanto de datos cuantificables, como de información exploratoria. Suelen ser más usado para la obtención de datos estadísticos mediante las preguntas cerradas, pero también puede ser utilizado mediante preguntas abiertas o mixtas. (Salas, 2020)

El cuestionario fue utilizado para recopilar datos sobre los conocimientos de los docentes sobre cómo tratar con niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), por lo que se requirió de preguntas cerradas, a su vez, las preguntas de respuesta abiertas también jugaron un factor importante a la hora de determinar el contenido del manual enfocado en docentes.

Capítulo IV: Resultados de la investigación

El Trastorno del Espectro Autista es bastante complejo de entender y más cuando son utilizados tecnicismo, por lo que tras definir el contenido de cada manual se procuró redactar el texto de una manera en que fuera fácil de entender, teniendo el cuidado de que la información no se sintetizada a un nivel extremo en el que no se logrará comprender. A raíz de la información proporcionada se tomaron decisiones sobre que sería ilustrado, siendo principalmente un apoyo de ejemplificación.

4.1 Ilustraciones

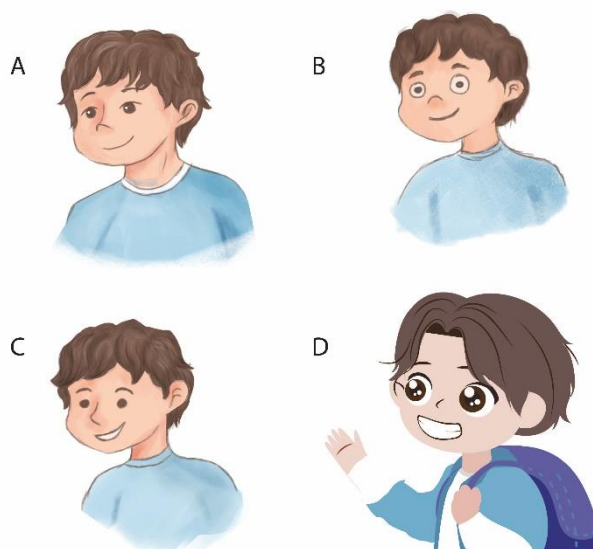


Figura 9: bocetos iniciales

Al momento de definir el estilo de ilustración que sería empleado se tomaron en cuenta recomendaciones para el diseño de ilustraciones para niños con TEA, ya que, aunque los manuales están enfocados en personas neurotípicas, cierto material dentro del mismo tiene como fin servir al padre y docente como un apoyo al momento de tratar con los niños. Estas recomendaciones consisten en que deben ser ilustraciones claras, que representen bien las acciones y que no representen mucho estímulo. Con esas consideraciones en mente y con la petición de la Dra. En que fueran ilustraciones cálidas, se llegó a la siguiente resolución.



Figura 10: ilustraciones finales.

Ilustraciones descriptivas con pocos estímulos. Al momento de darle color a los personajes, se pensó en usar la psicología del color para contar una historia con los mismos.

El color azul es el color que se vincula al Autismo por su relación con el mar, haciendo la comparativa de que ambos pueden mantenerse calmados y de repente descontrolarse. Simultáneo a esto, en los últimos años se ha adoptado más el uso del arcoíris por la comunidad autista en relación de que el Trastorno del Espectro Autista tiene bastantes matices. Por lo que los niños están vestidos con prendas azules en su mayoría, mientras que la prenda secundaria tiene un color más cálido, y junto al azul, al ser combinadas, pueden formar los demás colores del arcoíris. Además de esto, sus rasgos son redondeados, para ser personajes más amigables, en cuanto a los detalles. Se cuidó en que fueran los suficientes para darle leves sombras a los, pero sin perder la simplicidad.

El uso de la ballena en la ropa de los niños es para representar la similitud que existe entre las personas con TEA y la historia de la ballena 52. Las personas con TEA

tienen una gran dificultad en sus habilidades sociales, las cuales deben trabajar junto al apoyo de profesionales y familiares, de no ser así, serían excluidos por la brecha comunicacional, como sucede con la ballena 52, cuyo canto es de 52hz, una frecuencia que no puede ser escuchada por las demás ballenas. Con esto, se buscó representar que aquellos que se creían estar solos, no lo están, ya que hay más personas que si pueden estar en su frecuencia, mientras aprenden más sobre el tema, por lo que, en futuros volúmenes, esa ballena que acompaña a las camisas de los niños podría pasar a ser una familia de ballenas, o una estrella que ha encontrado su luz.

4.2 Tipografía

Al igual que sucede con las ilustraciones, se tomaron consideraciones sobre tipografías que fueran legibles para personas autistas y que no generaran un malestar en personas neurotípicas. Esto fue pensado en relación al factor genético que hay entre los padres y niños con TEA, ya que estudios de la ampliación del fenotipo apuntan a que un 15% del 100 % de padres de niños con TEA pueden presentar algunos rasgos en menor medida, pero al ser un recurso que no necesariamente va dirigido a personas con relación genética al autismo, como en el caso de los docentes, se buscó una tipografía sans serif que fuera legible tanto para personas neurotípicas y neurodivergente.

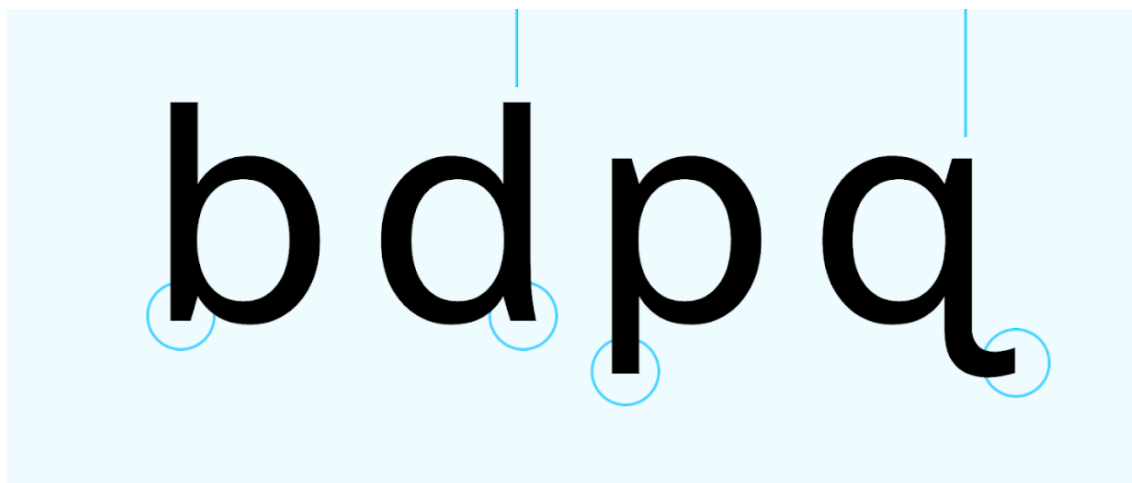


Figura 11 tipografía Atkinson Hiperlegible.

La tipografía elegida para cumplir con esa misión fue Atkinson hiperlegible, una tipografía diseñada por Applied Design Works con asesoramiento del instituto de Braille. La característica principal de esta tipografía es que cada carácter tiene un diferenciador que lo hace ser más legible para personas con dificultad visual y a su vez, seguir siendo atractiva y legible para todo tipo de personas, independientemente de tener problemas visuales, estableciéndose, así como la tipografía para los cuerpos de texto de los manuales, mientras que para títulos fue elegida la tipografía Cubano.



Figura 12: tipografía Cubano.

La tipografía Cubano fue diseñada por Chandler Van de Water, y se caracteriza por sus trazos redondeados y su peso visual que la hace ideal para titulares, la razón

de su uso dentro de los manuales se debe a que es una de las tipografías usadas por la Dra. Sara Merlo en la imagen del Centro Integral del Neurodesarrollo.

4.3 Colores

Como se mencionó anteriormente, la asociación de personas con Trastorno del Espectro Autista utiliza el arcoíris infinito y el color azul para identificarse, pero también hacen uso de los 3 colores primarios como un representante, por lo que se trabajó de esa manera. Usando los colores primarios y vinculándolos con la psicología para asignar un color a cada uno de los manuales.

El rojo fue destinado al manual de los padres, por su fuerte relación con el amor, siendo los padres el primer grupo de apoyo que tienen los niños con TEA.

El amarillo es un color que se relaciona con la sabiduría y la calidez, dos sentimientos que son imprescindibles durante la etapa de escolarización de los niños. Mientras que el color azul es un color bastante versátil, por lo que fue usado con dos connotaciones. Una de ellas siendo la tristeza, para el manual del cuidador, ya que su enfoque va hacia la salud de los cuidadores, mientras que su sensación de tranquilidad y confianza estuvo presente en todos los manuales para resaltar los títulos.

La ventaja de usar de esta manera los colores es que se da paso a que se pueda jugar dentro de la virtualidad, al ser estos los colores que dan pie a la existencia de los demás colores del arcoíris. Esto es reflejado en los manuales digitales, en los que tras presionar un botón generan que sea un degradado con los colores del arcoíris, como muestra de que ese cambio está en progreso. Otro punto a favor es que este proyecto abarca únicamente un volumen inicial para cada manual, dando cabida a que en un futuro próximos volúmenes puedan tomar un color diferente.



Figura 13: botones en manual digital.

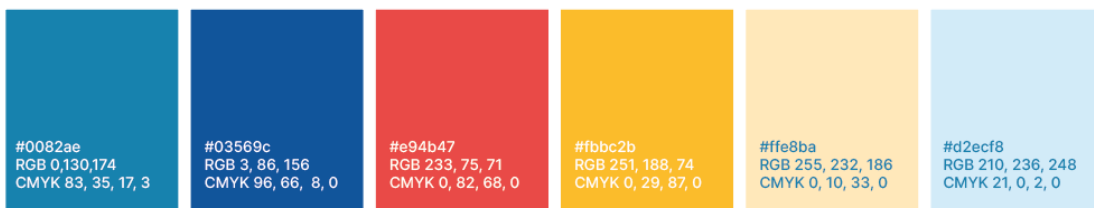


Figura 14: paleta de colores.

4.4 Iconografía

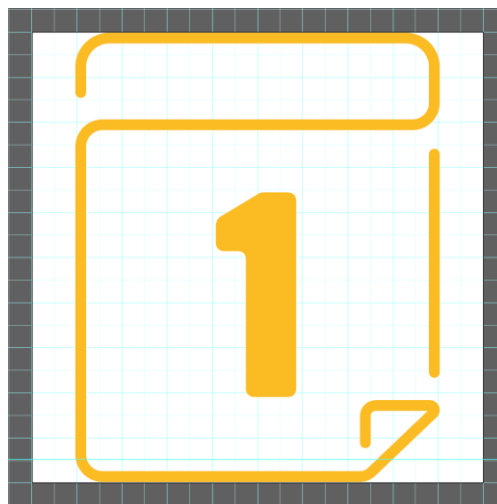


Figura 15: iconos diseñados para los manuales.

Como una alternativa de apoyo a las ilustraciones se optó por el uso de iconografía, siendo diseñados bajo una modulación de 10x10 con un estilo lineal, que

incorpora la ley de cierra, para que de esta manera ese trazo juegue el papel de ser el mismo del símbolo de infinito que fue extraído del logo de la Dra. Merlo.

4.5 Portadas



Figura 16: diseño final de portadas.

Las piezas de rompecabezas y el infinito son los símbolos que mayor uso tienen para representar a las personas con TEA, por lo que se optó por jugar con las piezas de rompecabezas, el lazo del infinito, figura fondo y retóricas. Para el manual del docente, el niño va saltando desde el infinito hasta la pieza de rompecabeza, en representación de ese primer acercamiento del niño con un nuevo entorno. Siendo el infinito lo que conoce hasta el momento, y la pieza de rompecabeza ese nuevo grupo en el que, sin importar las diferencias, cada persona tiene un lugar. Mientras que la portada del manual de padres da un mayor énfasis al infinito, al ser ellos el primer grupo de apoyo de los niños TEA. Al no conocer nada sobre la condición, deben cruzar un largo camino para poder llegar a hacia su hijo y comprenderlo.

Dentro de cada manual existen mini portadas que sirven de separadores para cada tema, en dichas portadas se incorporan elementos del logo de la Dra. Merlo, los cuales consisten en un infinito bastante peculiar, que fue extraído de su marca.

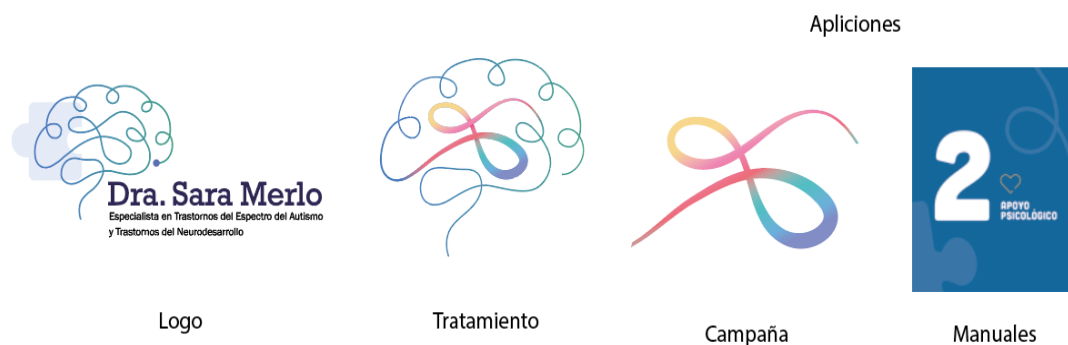


Figura 17: implementación de la marca de la Dra. Merlo dentro del proyecto.

4.6 Campaña

El concepto creativo de la campaña es “Llena su mundo de colores”, haciendo alusión al cambio que existe cuando todas las personas se ven involucradas en generar un cambio para mejorar la calidad de vida de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), el objetivo de la campaña es el de lanzar los manuales y presentar de manera dinámica datos sobre cómo pueden las personas colaborar en el cambio hacia una mejor calidad de vida para los niños TEA.

Para generar una mayor conexión entre la campaña y los manuales se generaron pequeños copys que acompañan a cada manual, siendo los siguientes:

- Llena su mundo de colores y se parte de su crecimiento.
- Llena su mundo de colores, integrándolo en el salón de clases.
- Llena su mundo de colores, sin pintar el tuyo de oscuridad.

Copys de campaña:

Fase 1. Expectativa:

- Llena su mundo de colores: muy pronto.

Fase 2. Lanzamiento:

- Da el primer paso hacia el cambio.
- Los pequeños cambios hacen la diferencia.
- Nuestras diferencias nos hacen personas únicas y especiales.
- ¡Tú también necesitas ser cuidado!

Se prevé lanzar la campaña y los manuales durante el mes de noviembre, siguiendo con el plan expuesto en el capítulo III.

Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

Por medio de la investigación y el apoyo de profesionales del neurodesarrollo se pudo concretar un material que cumpla con informar de manera precisa y atractiva sobre un tema que por sí mismo llega abrumar a quien quiere informarse por su propia cuenta.

Con la ayuda de la muestra del público meta se logró definir los temas que debían ser tratados en este primer volumen de manuales, siendo distintos para cada uno de los públicos meta a los que cada manual va dirigido.

Se llegó a un punto medio en el que características específicas del diseño para personas con TEA funcionarán de manera armónica en manuales diseñados para personas neurotípicas.

La campaña digital creada cumple con informar sobre el Trastorno del Espectro Autista y genera una conexión directa con los manuales diseñados para este proyecto.

Recomendaciones

Es importante documentarse bien antes de empezar a tomar decisiones grandes sobre un proyecto, ya que cuando esté avanzado hacer cambios será difícil, y habrá ocasiones en las que será necesario hacerlo por muy avanzado que esté el proyecto, al haber parámetros que deben cumplirse.

La validación constante de profesionales del área es importante, son ellos los que están más familiarizados con el tema y tienen una perspectiva más amplia de que hacer y que no dentro de un proyecto que busca orientar a personas con un conocimiento mínimo sobre el TEA.

Es de suma importancia pensar en los pequeños detalles, porque muchas veces por medio de ellos podemos transmitir muchos conceptos sin que llegue a sobrecargar todo un diseño.

Estudiar bien a nuestro público también será de mucha ayuda a la hora de generar contenido para la campaña de lanzamiento, así como para futuros proyectos.

Los cursos que practicantes y proyectistas deben cursar, deberían ser un requisito previo a iniciar este proceso, al igual que se debería limitar en qué casos sería conveniente llevar clase condicionada, ya que llevar todo esto más un proyecto de graduación es una carga bastante pesada.

Bibliografía

- Alcalá, G. C. (18 de marzo de 2021). *Scielo*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422022000100007
- Barcelona, M. (02 de abril de 2022). *La Vanguardia*. Obtenido de <https://www.lavanguardia.com/vida/20220402/8170904/diagnosticos-tea-duplican-decada.html#:~:text=Las%20cifras%20del%20Centro%20de,los%20ni%C3%B1os%20de%20ocho%20a%C3%B1os>).
- CDC. (28 de abril de 2022). *¿Qué son los trastornos del espectro autista?* Obtenido de <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/facts.html>
- CDC. (27 de abril de 2022). *Centro para el control y la prevención de enfermedades*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/signs.html#:~:text=Otras%20caracter%3ADsticas&text=Retraso%20en%20las%20destrezas%20del,Conducta%20hiperactiva%2C%20impulsiva%20o%20distra%C3%ADda>
- CDC. (28 de enero de 2022). *Centro para el control y la prevención de enfermedades*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/treatment.html>
- Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo de los CDC, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (26 de 04 de 2022). *¿Qué son los trastornos del espectro autista?* Obtenido de <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/facts.html>
- CNN Argentina. (16 de julio de 2023). *Científica de la UBA cuenta cuales son los avances hoy en el marco de una investigación sobre el Autismo*. Obtenido de <https://cnnespanol.cnn.com/radio/2023/07/16/cientifica-de-la-uba-cuenta-que-se-esta-investigando-hoy-respecto-del-autismo/>

ConecTEA. (s.f.). *ConecTea*. Obtenido de <https://www.fundacionconectea.org/2023/02/28/historia-resumida-del-autismo-i/>

Espacio Autismo. (3 de diciembre de 2020). *Espacio Autismo*. Obtenido de <https://www.espacioautismo.com/definicion-autismo/#:~:text=La%20palabra%20%C2%ABautismo%C2%BB%20proviene%20del,de%20encerrarse%20hacia%20uno%20mismo.>

HRN. (02 de abril de 2021). *HRN*. Obtenido de <https://www.radiohrn.hn/al-menos-60000-personas-padecen-autismo-en-honduras>

INMMENS. (s.f.). *¿Qué es el DSM?* Obtenido de <https://www.inmens.es/articulo/dsm-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales>

Legis. (14 de noviembre de 2013). *Lectorabilidad*. Obtenido de <https://www.ambitojuridico.com/noticias/educacion-y-cultura/lectorabilidad#:~:text=Respuesta%3A%20Lectorabilidad%20es%20la%20facilidad,puede%20permanecer%20leyendo%20sin%20cansancio.>

Mayo Clinic. (29 de junio de 2021). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/autism-spectrum-disorder/symptoms-causes/syc-20352928>

Mayo Clinic. (29 de julio de 2021). *Trastorno del Espectro Autista*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/autism-spectrum-disorder/diagnosis-treatment/drc-20352934>

National Institute on Drug Abuse. (s.f.). *La comorbilidad*. Obtenido de <https://nida.nih.gov/es/areas-de-investigacion/la-comorbilidad#:~:text=La%20%22comorbilidad%22%2C%20tambi%C3%A9n%20conocida,ocurren%20en%20la%20misma%20persona.>

Organización Mundial de la Salud. (29 de marzo de 2023). *Autismo*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum->

Glosario

ADI-R: es una entrevista clínica diseñada para obtener información completa que le permita diagnosticar Trastornos del Espectro Autista. Para esta prueba es necesario que el niño tenga al menos 2 años. (Merlo, 2023)

ADOS-2: es una evaluación semiestructurada de comunicación que se realiza en personas de las que se tiene sospechas de padecer Autismo. Esta entrevista se basa en la interacción social y el uso imaginativo de material. (Merlo, 2023)

DSM-5: es el manual de diagnóstico y estadística de trastornos mentales usado en medicina y psiquiatría. Hasta el momento hay 5 versiones, siendo la última la DSM-5, que fue lanzada en 2013. (INMMENS, s.f.)

Escala C.A.R.S.: es la escala de valoración del Autismo infantil, en la que se evalúan comportamientos y características asociadas al autismo. (Merlo, 2023)

Huérfana: es la línea de un párrafo que se encuentra al inicio de una nueva página, separada de su párrafo original. (Tania izquierdo, s.f.)

Lectorabiliad: es la facilidad con la que el lector puede leer sin cansarse. (Legis, 2013)

Legibilidad: es la facilidad con la que el lector puede comprender un texto. (Rodríguez A. , 2018)

M-CHAT: es un cuestionario revisado para la detección del Autismo en niños. Este cuestionario se realiza en dos etapas en entrevistas de seguimiento. (Merlo, 2023)

Neurodivergente: son personas cuya forma de procesar la información es distinta a lo considerado común. Las condiciones del neurodesarrollo con las que se vinculan son el Trastorno del Espectro Autista (TEA), Déficit de atención con hiperactividad (TEAH) dislexia, entre otras condiciones. (Avannza, s.f.)

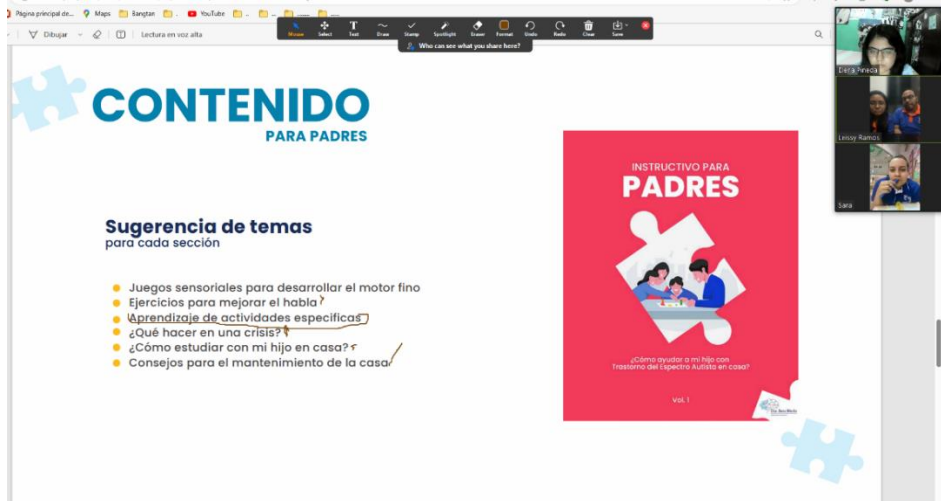
Neurotípico: el término se refiere a personas que se ajustan a los patrones neurológicos típicos de la sociedad. (special olympics, 2020)

Río: son espacios en blanco dentro de una línea de texto que ha sido justificada. (Flores, s.f.)

Pictograma: es un símbolo o imagen que representa una palabra o idea. (Merlo, 2023)

Viuda: es la primera línea de un párrafo que se encuentra al final de una página. (Tania izquierdo, s.f.)

Anexos



Anexo 1: reunión inicial por zoom.

ESTRUCTURA



18 páginas de contenido, divididas en 3 secciones de 6 páginas. Incluyendo de 2 a 3 recomendaciones por página (sujeto a modificaciones)

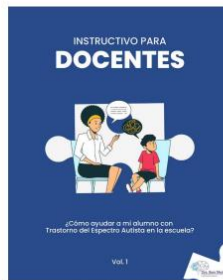


Anexo 2: estructura presentada a la Dra Merlo.

CONTENIDO PARA DOCENTES

Sugerencia de temas para cada sección

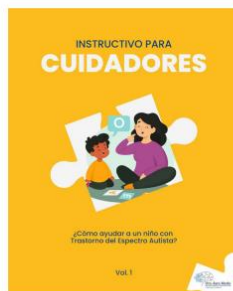
- ¿Cómo ayudarlo a que cumpla con sus deberes?
- ¿Qué debo hacer para llamar su atención en clase?
- La importancia de la retroalimentación
- ¿Cómo debo adaptar el contenido para que sea fácil de comprender?



CONTENIDO PARA CUIDADORES

Sugerencia de temas para cada sección

- Reducir el impacto negativo del diagnóstico en su familia
- ¿Cuándo buscar apoyo psicológico?
- Grupos de apoyo



Anexo 3: sugerencia de temas.



Anexo 4: terapia enfocada en un interés.



Anexo 5: repetición de rutinas.



Anexo 6: juego simbólico.



Anexo 7: aprender a respetar turnos.



Anexo 8: reconocimiento de expresiones



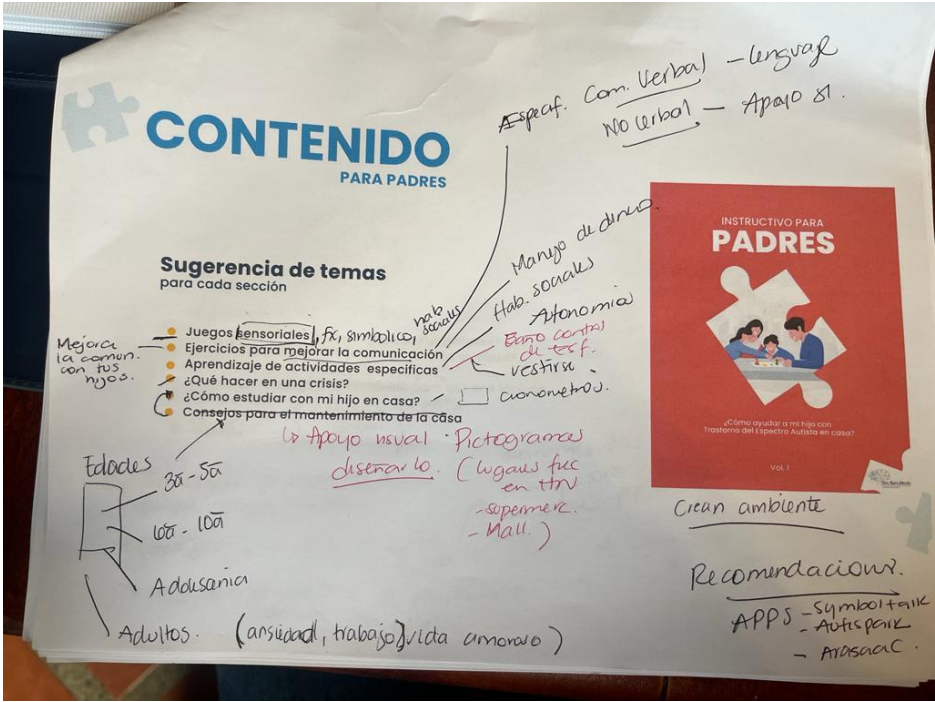
Anexo 9: masaje sensorial.



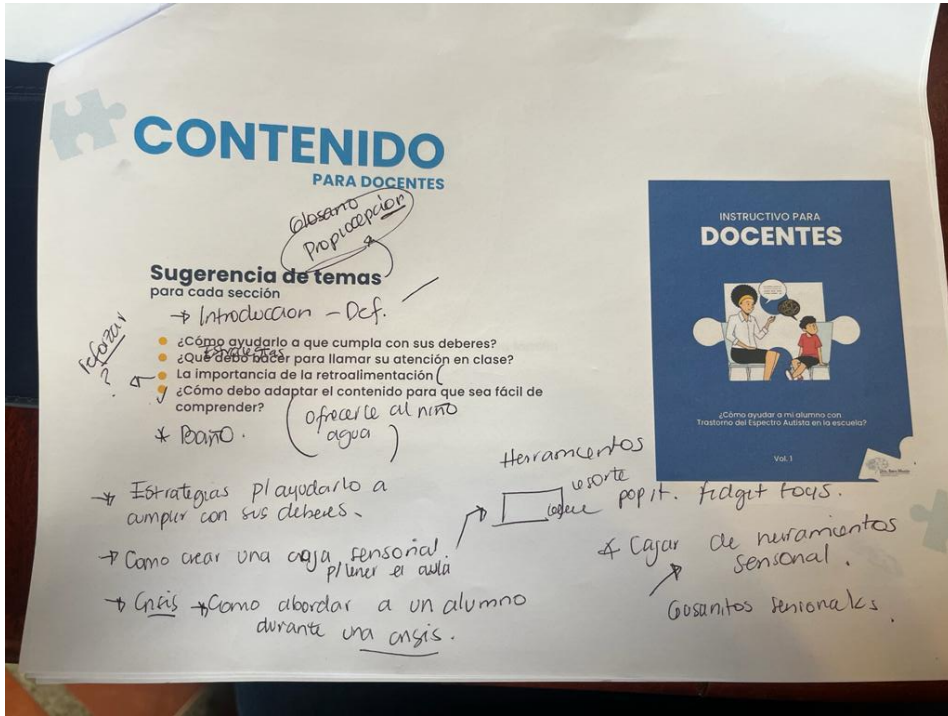
Anexo 10: visita al Centro de Atención Integral del Neurodesarrollo.



Anexo 11: reformulación del contenido de manuales.



Anexo 12: cambios en contenido manual para padres



Anexo 13: cambios en contenido manual para docentes.

¿Sabe qué es el Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

Sí

No

¿Cuánta información conoce sobre el tema? *

Texto de respuesta largo

¿Considera que el docente también forma parte importante del desarrollo de un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA)? *

Sí

No

Si alguna vez ha interactuado con un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA) ¿Cómo fue su experiencia? *

Texto de respuesta largo

¿De qué manera puede colaborar con su estudiante con Trastorno del Espectro Autista (TEA) para que se integre correctamente al salón de clases? *

Texto de respuesta largo

⋮

¿Cómo adaptaría su clase para que su alumno con Trastorno del Espectro Autista (TEA) logre comprenderla? *

Texto de respuesta largo

¿Cómo actuaría frente a una crisis de su alumno? *

Texto de respuesta largo

¿Le sería útil contar con un instructivo para tratar alumnos con Trastorno del Espectro Autista (TEA)? *

Sí

No

¿Qué temas le gustaría que fueran abordados en el instructivo? *

Texto de respuesta largo

⋮

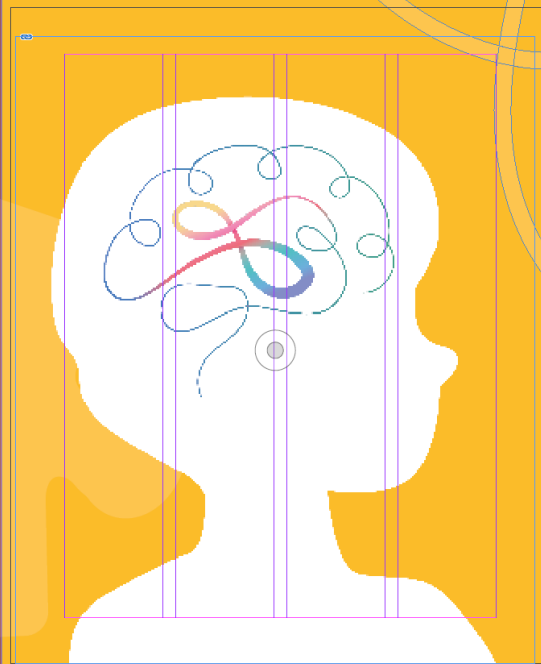
¿Qué red social usa para mantenerse informado? *

Facebook

Instagram

TikTok

Anexo 14: cuestionario aplicado a docentes.



TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Trastorno del Espectro Autismo (TEA) es un trastorno complejo del neurodesarrollo que surge como consecuencia de una disfunción en el desarrollo del sistema embrionario del cerebro y que provoca alteraciones en aspectos del desarrollo social y comunicativo así como patrones de conducta e intereses repetitivos y estereotipados, el cual permanece durante toda la vida.

Según la OMS, se estima que uno de cada 100 niños tiene autismo, siendo el 2% de la población en el mundo la que vive con esta condición. A pesar de que ya han pasado décadas desde la primera descripción del TEA y muchas investigaciones refieren que hay una fuerte asociación a factores genéticos, ambientales y neurológicos, hasta el día de hoy, su causa permanece desconocida, y como consecuencia, no existen marcadores biológicos específicos que establezcan un diagnóstico certero.

El espectro es infinito, hay personas que pueden vivir de manera independiente, también hay otras que requieren mayor apoyo. No hay un prototipo específico para autismo, por lo tanto, no se conoce a dos personas autistas iguales. Algunos pueden tener comorbilidades asociadas como: epilepsia, depresión, ansiedad, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, problemas gastrointestinales relacionados al sueño o la conducta, y otros pueden tener un nivel cognitivo diferente que va desde una discapacidad intelectual hasta casos con altas capacidades cognitivas.

El aumento en la incidencia de TEA es cada vez más frecuente, y desafortunadamente, aún hay países como Honduras en donde factores como la carencia de profesionales capacitados en el tema, escaso apoyo económico para fortalecer un sistema de salud basado en la detección y prevención temprana, el bajo nivel educativo y el difícil acceso a los servicios de salud, son limitantes para un diagnóstico e intervención temprana.

Es por esta razón que ha surgido la idea de diseñar un manual accesible con información básica que permita conocer el autismo desde dentro, facilitando la inclusión educativa, y mejorando la calidad de vida de la persona y su familia.

No hay nada que curar, porque no se trata de una enfermedad. Basta con aprender, entender y respetar que, a pesar de ser diferentes, todos ocupamos un lugar importante en este mundo.

7

SECCIÓN 1
MANUAL PARA DOCENTES



ANTICIPACIÓN

Es muy importante la anticipación, ya que les genera tranquilidad, lo inesperado puede provocarles ansiedad, y conducirle a estallidos de ira y negación. Si el alumno está informado del cambio, puede prepararse para él. Esta información es mejor proporcionársela de manera visual, usando pictogramas y de forma auditiva.



ADAPTACIÓN EN LOS EXÁMENES

Organizar el examen con una adecuada distribución espacial, una sola pregunta por línea. Incluir en las preguntas de examen los títulos exactos que se han presentado en los apuntes. Los exámenes y ejercicios tienen que contener preguntas concretas. *Ejemplo: Enumerar cuatro animales salvajes.*



UTILIZAR EL APOYO SOCIAL

Facilitar la amistad a través de modelado y preparación. *Ofrecer oportunidades de interactuar con sus compañeros durante el recreo, también en las fases de la calma y la soledad.*



SEA PACIENTE Y DISPUESTO A ENSEÑAR Y APRENDER

Los niños TEA necesitan maestros que permanezcan en calma, incluso si la situación se agrava. Ante la tensión y la frustración de los maestros, el niño también reacciona. *Mantenga la calma, y el niño se calmará más rápidamente.*



ADAPTAR EL ENTORNO

Crear aulas con pocos estímulos visuales y auditivos, organizando los espacios para evitar la sobrecarga sensorial, por ejemplo, reduciendo el volumen de los timbres, así como el uso de silbatos, explicaciones muy largas, luces neón y revisando la ubicación de la mesa de trabajo, evitando estar sentado en un punto donde estos estímulos logren afectarlo.



PERMITIRLE TIEMPO EXTRA:

Necesitan más tiempo para hacer determinadas actividades como exámenes o trabajos personales, pero suelen "perder la noción del tiempo" pensando en muchas opciones; necesitan contar con tiempo extra y la debida orientación en los tiempos que tienen para emplear cada ejercicio, guiándolos externamente con alertas.


14
15


Anexo 15: manual de docentes.

SECCIÓN 2
MANUAL PARA PADRES


SECUENCIA PARA IR AL BAÑO

NIÑOS


PASO 1
Levanta la tapa del inodoro.




PASO 3
Baja tu ropa interior.




PASO 2
Baja tu pantalón o short.



PASO 4
Haz pipí o pupú.



Escanee el código QR para descargar las imágenes y pueda imprimirlo.



20
21

SECCIÓN 2
MANUAL PARA PADRES

PASO 5
Limpíate con papel higiénico.



PASO 8
Sube tu ropa interior.



PASO 6
Baja la palanca del inodoro.



PASO 9
Sube tu pantalón o short.



PASO 7
Bota el papel en el basurero.




PASO 10
Lava tus manos.



20
21

SECCIÓN 1
MANUAL PARA PADRES

TACTO



HIPERSENSIBLE

- Le incomodan algunas texturas de la ropa.
- Le incomoda que le toquen o le abracen.
- Muestra irritabilidad al cortarse las uñas y el pelo.
- No le gusta peinarse.
- Prefiere la ropa holgada.



HIPOSENSIBLE

- Le gusta sentir estímulos fuertes.
- Se siente cómodo con prendas apretadas.
- Constantemente toca todo.
- Tiene una buena tolerancia al dolor y a la temperatura.
- Es propenso a autolesionarse.

12
13

SECCIÓN 1
MANUAL PARA PADRES



HIPERSENSIBLE

- Le asustan los ruidos fuertes como la licuadora, fuegos artificiales o la lluvia.
- Se despierta con facilidad.
- Muestra incomodidad en lugares ruidosos o con mucha gente.
- Suele taparse los oídos.



HIPOSENSIBLE

- Busca fuertes de sonido para estimularse.
- Disfruta los objetos que emiten sonidos.
- Hacen ruidos con la boca, las manos.
- Le gusta que el volumen de la radio o televisión sea alto.

12
13

Anexo 16: manual de padres.

1



**RESPUESTA AL
DIAGNÓSTICO**

SECCIÓN 1
MANUAL PARA CUIDADORES



REDUCIR EL IMPACTO NEGATIVO EN SU FAMILIA

Las familias de un niño con TEA tienen necesidades únicas tal cual el resto de familias, en primer lugar, porque el autismo se manifiesta de forma única en cada niño/a y esto conlleva diferentes desafíos en la crianza de ellos a lo largo de toda la vida.

Al recibir el diagnóstico de TEA, no solo existe un impacto a nivel emocional, sino que también se alteran algunas rutinas dentro de casa, cambian los ingresos de las familias, y se comienza a asignar un rol específico de cuidador dentro de casa, siendo la madre en la mayoría de los casos, y quienes finalmente terminan abandonando los trabajos para dedicarse de lleno a sus hijos.


11




SECCIÓN 3
MANUAL PARA CUIDADORES


SECCIÓN 3
MANUAL PARA CUIDADORES

DIRECTORIO DE APOYO

APO-AUTIS

 Colonia Alameda, 11 y 12 calle, casa 1354, misma cuadra de Radio América, a la par de Centro Comercial D'Argos, Tegucigalpa.

 2239-7705
 9696-7633
 8886-4518


 apoautis1997@gmail.com
 apoautis1997@yahoo.com



2239-7705


9696-7633

8886-4518

CENTRO AUDIOLÓGICO AURIS

 Colonia Rubén Darío, calle Venecia, casa 2112. Tegucigalpa, Honduras.

 9477-8816
 2232-6858

 info@centroaudiologicoauris.com

9477-8816

2232-6858


CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NEURODESARROLLO


 Colonia Julio Midence, 200 mts al este de Iglesia Vida Abundante Choluteca, Honduras.


 drasaramerio@gmail.com

 9364-7586

HOSPITAL MARÍA


 Col. Nueva Suyapa, 150 metros del Anillo Periférico, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, Centro América.

 info@hospitalmaria.org

 2236-0900

FUNTEAH

 funteah2018@gmail.com

 9996-2427

Anexo 17: manual de cuidadores.



Anexo 17: presentación de la campaña.



Anexo 18: presentación de los manuales.

