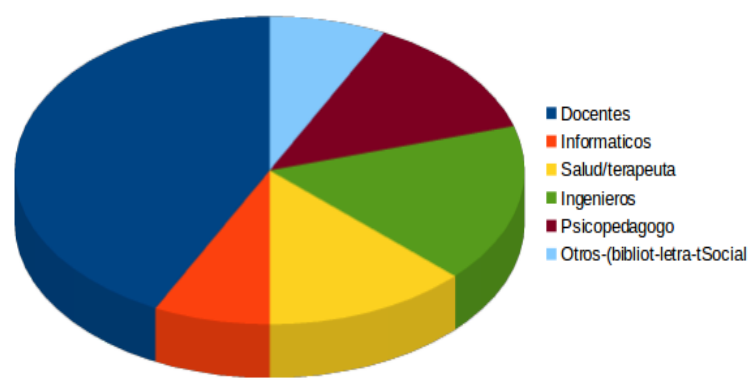


En este anexo se informan estadísticas de presentismo (sección A), difusión (sección B) y respuestas de los asistentes al workshop (sección C)

Sección A. Inscripción

El workshop contó con la presencia de perfiles muy discímiles, lo que indica que no hay una idea predefinida en la comunidad de quiénes pueden ser favorecidos específicamente por este tipo de eventos, y por los avances de la ingeniería humanitaria

<i>Tipo asistente</i>	<i>Cantidad</i>
Estudiante	23
Docentes	23
Informáticos	4
Salud/Terapeutas	7
Ingenieros	9
Psicopedagogos	7
Otros	4
Total	77



Es claro de la gráfica que los *ingenieros* y los *informáticos* tienen mucho camino por andar, ya que, tal como se confirmará en las encuestas, no se sienten parte del problema de la ingeniería humanitaria

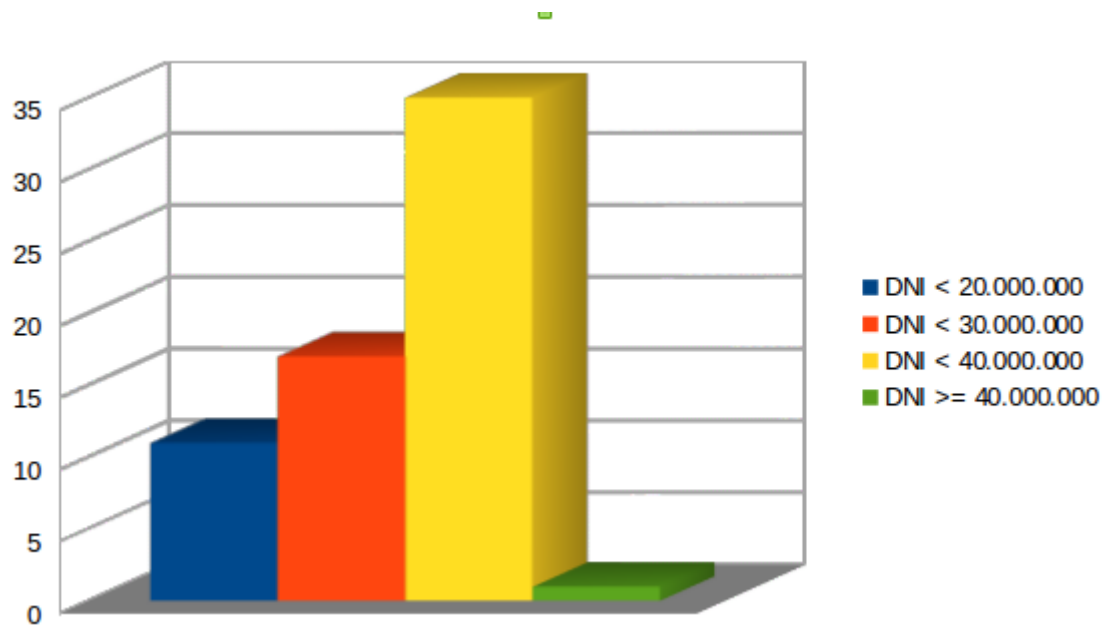
Por otro lado es bueno ver que *un amplio espectro de docentes y académicos* atienden a la cuestión.

El *área de salud también muestra un déficit interesante*, ya que aparentemente no se siente congregado por las temáticas que sugieren tecnificar su actividad. Esto podría indicar una falta de difusión acerca de las necesidades y tendencias tecnológicas del sector. Es interesante ver que esta falencia es denunciada en el trabajo del workshop por los propios participantes.

Si se estudia a los inscriptos (intención de asistencia) por su DNI (perfil etario aproximado) se obtienen los siguientes resultados:

Anotados por DNI	Cantidad
<20.000.000	11
<30.000.000	28
<40.000.000	63
>=40.000.000	1

Gráficamente es:



Esto marca una marcada asistencia de personas con DNI entre 30 y 40 millones, típicamente nacionales y jóvenes en edad universitaria. El resto de la asistencia tiene una distribución etaria estadísticamente similar.

Análisis de respuestas

Dentro de las respuestas se notan tendencias bien concretas que se muestran en esta sección y se resumen a continuación. Las respuestas fueron analizadas y sus frases categorizadas para poder procesarlas en estas tablas que se indican a continuación. Una respuesta puede cubrir más de un ítem por sus características.

-Se entiende que la Ingeniería humanitaria es una ciencia o ingeniería específica: esto no es así pero estaría indicando una necesidad no cubierta en la actualidad dentro de la oferta académica nacionales (ver C-I)

-Existe consenso en que debe ayudar al individuo y su calidad de vida (ver C-I)

-herramientas estadísticas y los software específicos (C-II)

-ingenieros deben trabajar en un marco interdisciplinario (C-II)

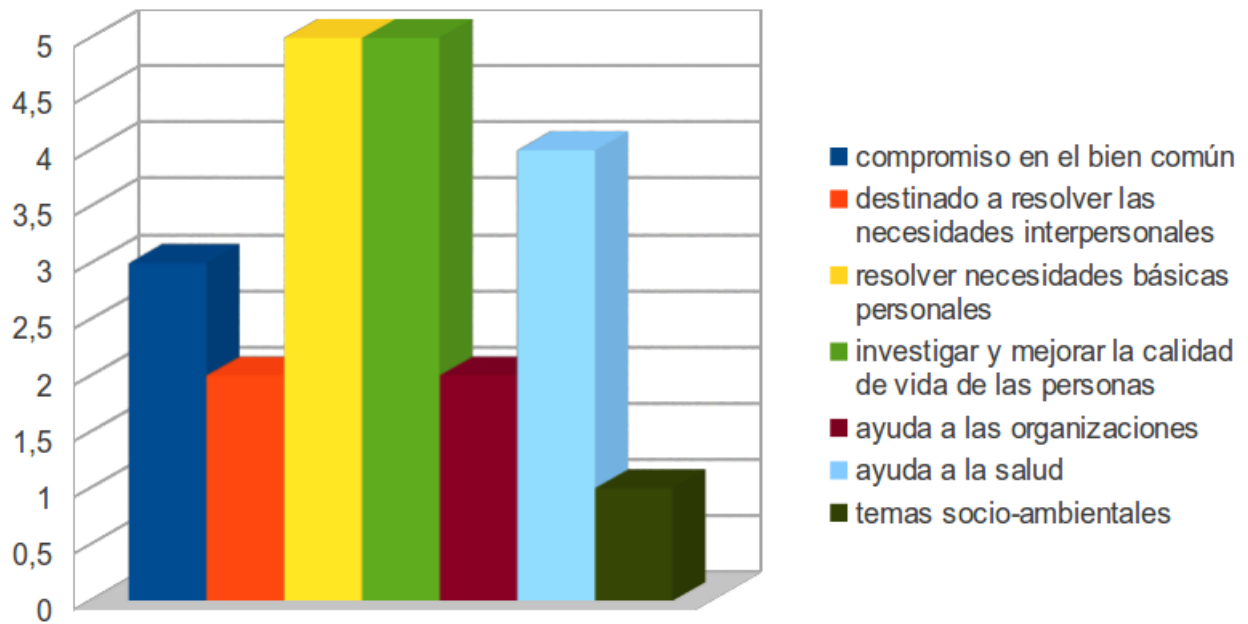
-A nivel local: la responsabilidad primaria es de los hospitales y las obras sociales (C-III)

-A nivel provincial: la responsabilidad primaria es de obras sociales, seguidas por los hospitales y el gobierno (C-III)

-A nivel nacional: la responsabilidad primaria es participación del gobierno y CONICET (C-III)

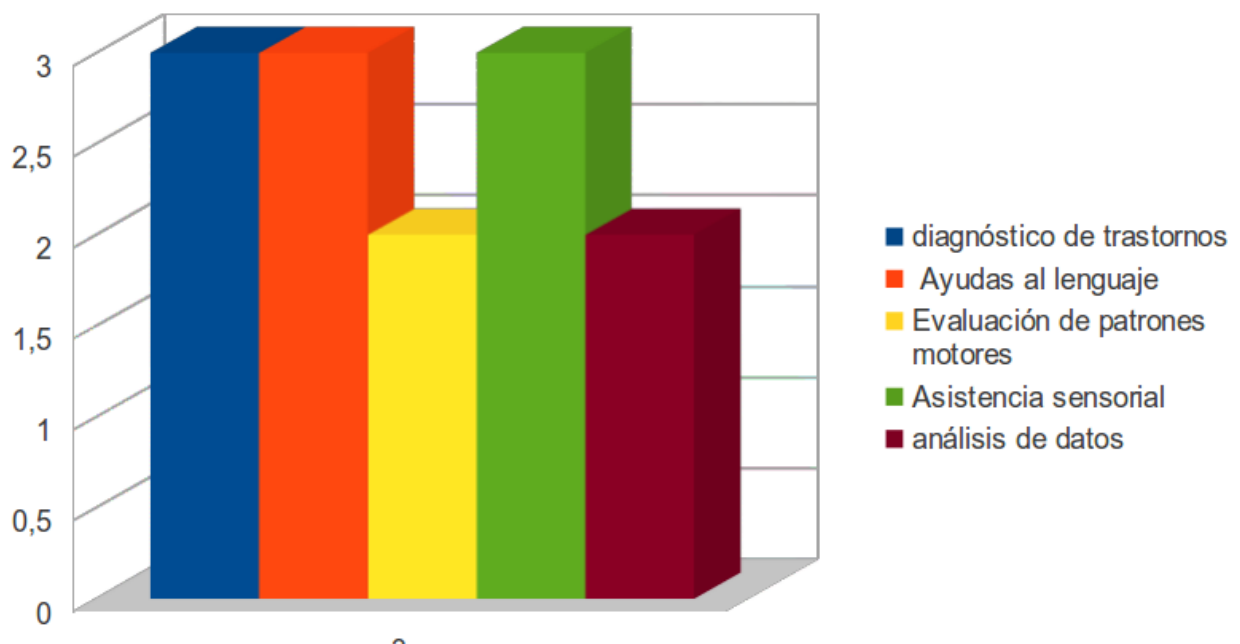
-Deberían incorporarse activamente centros primarios, secundarios y universitarios (C-III)

C-I. ¿Qué es la Ingeniería Humanitaria? Objetivo de la Ingeniería Humanitaria



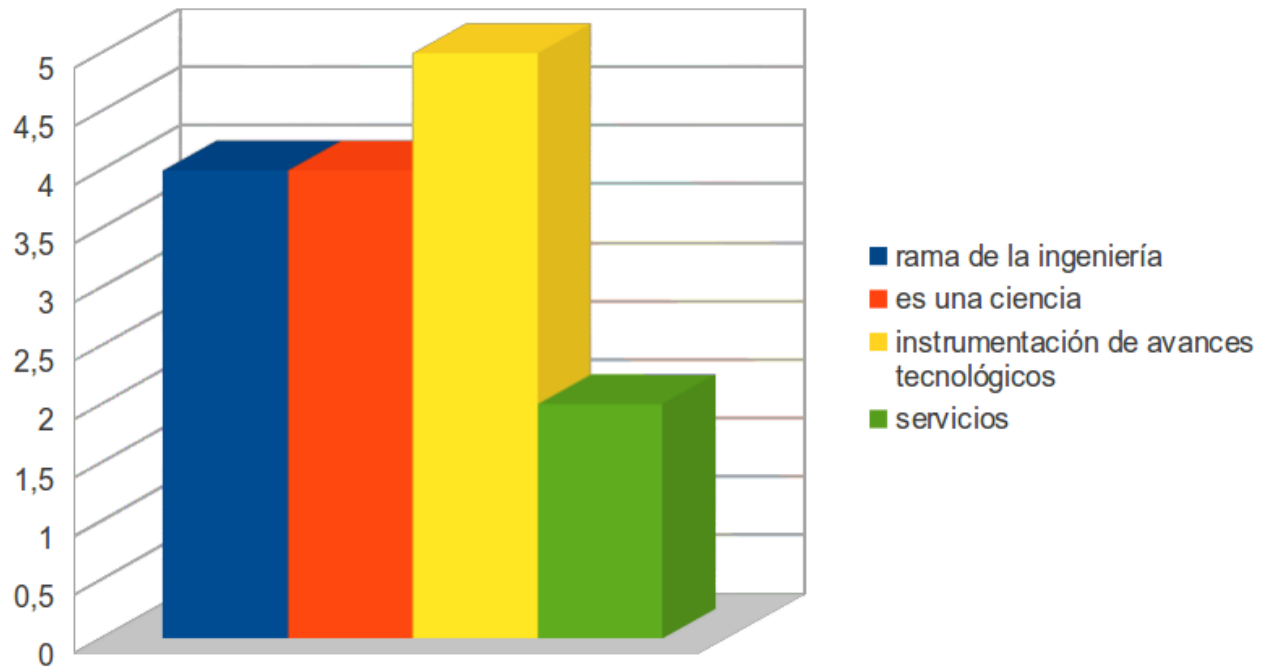
Se puede observar que las necesidades básicas personales y la calidad de vida de las personas son declarados como el principal objetivo de la Ingeniería humanitaria. Hay un punto peculiar en la inclusión de temas socio-ambientales.

Actividad



Se detecta como actividades importantes de la Ingeniería dentro del ámbito del TEA, al diagnóstico, ayudas del lenguaje y asistencia sensorial del paciente.

Origen de la Ingeniería Humanitaria

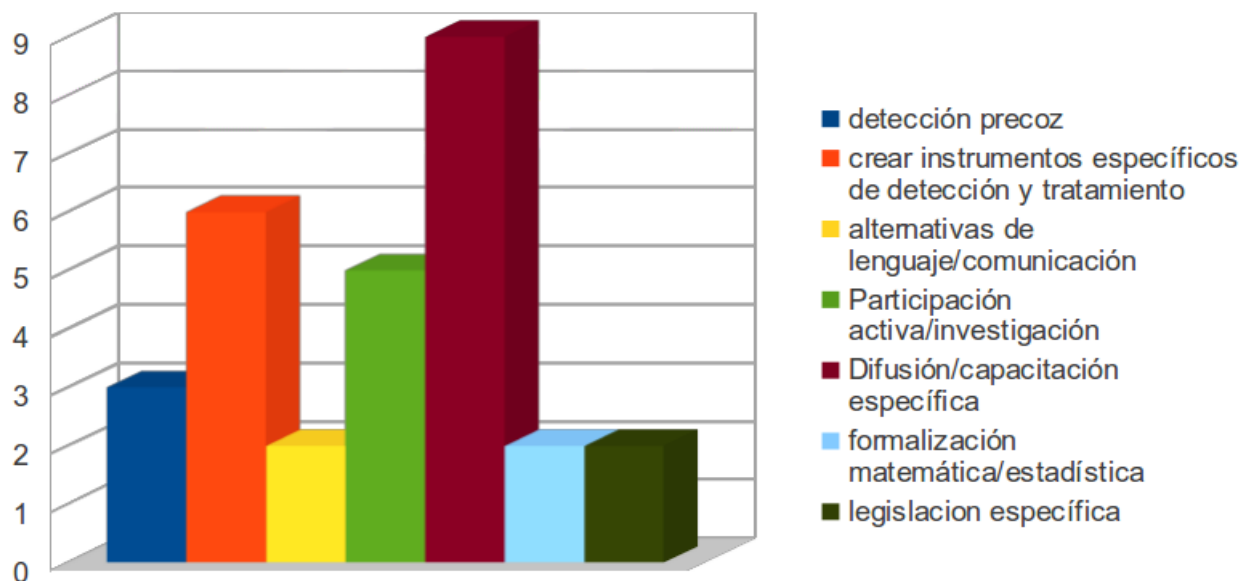


Hay un entendimiento general de que son instrumentaciones ingenieriles de avances tecnológicos aplicados al área del TEA.

Sin embargo se puede decir que hay falta de comprensión de otra porción importante de la población que lo interpreta como una ciencia o ingeniería en sí mismos.

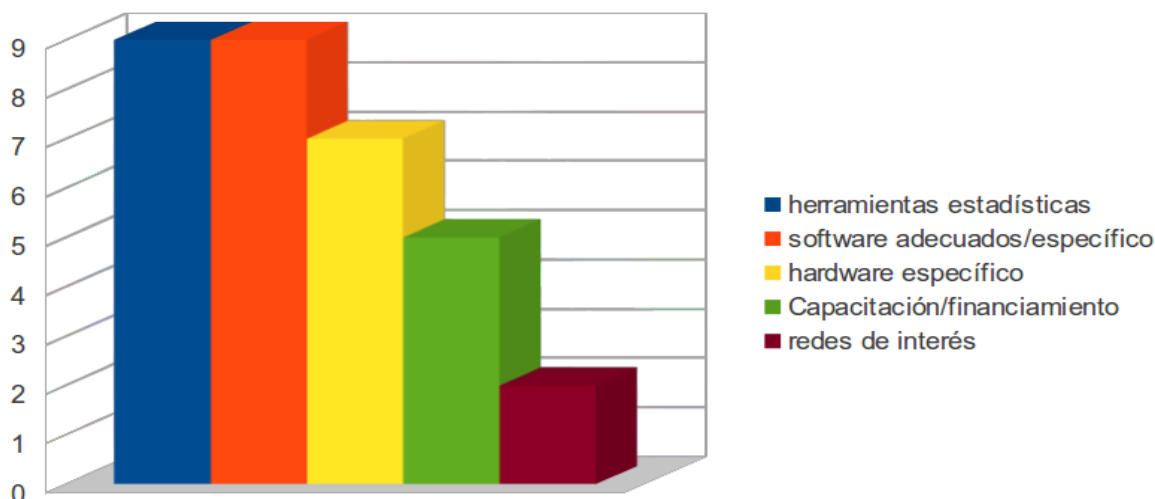
C-II. Específicamente en ASD: ¿Qué son actividades críticas recomendables? Como afrontarlas? Quiénes deben afrontarlas?

Lo más importante



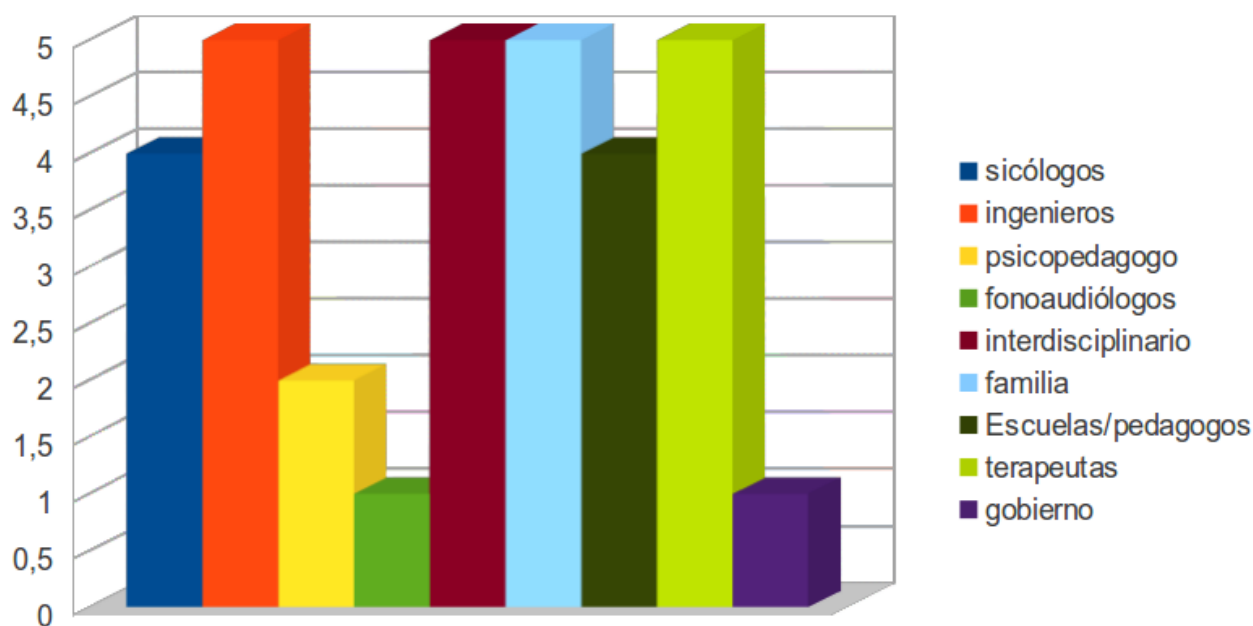
Se puede apreciar que la difusión y capacitación son las actividades más importantes seguidos por la necesidad de crear instrumentos específicos para la detección y tratamiento del paciente TEA

¿Cómo afrontar la problemática?



La encuesta muestra que las herramientas estadísticas y los software específicos son las dos vías de conexión más importantes de conexión entre la ingeniería y los pacientes TEA

¿Quiénes deben trabajar en esta problemática?

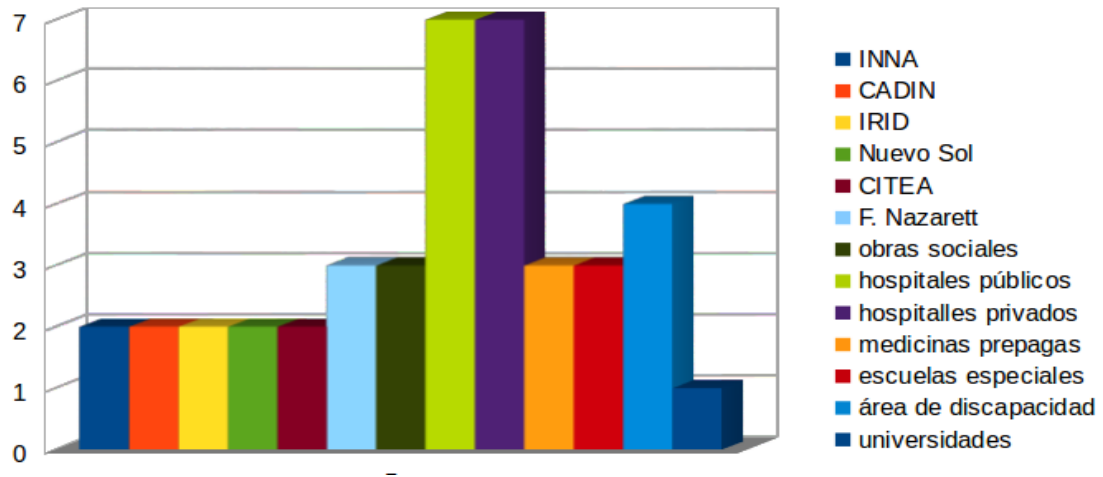


Los resultados indican que los ingenieros tienen un gran reto, ya que deben aprender a trabajar con las

familias, en un marco interdisciplinario.

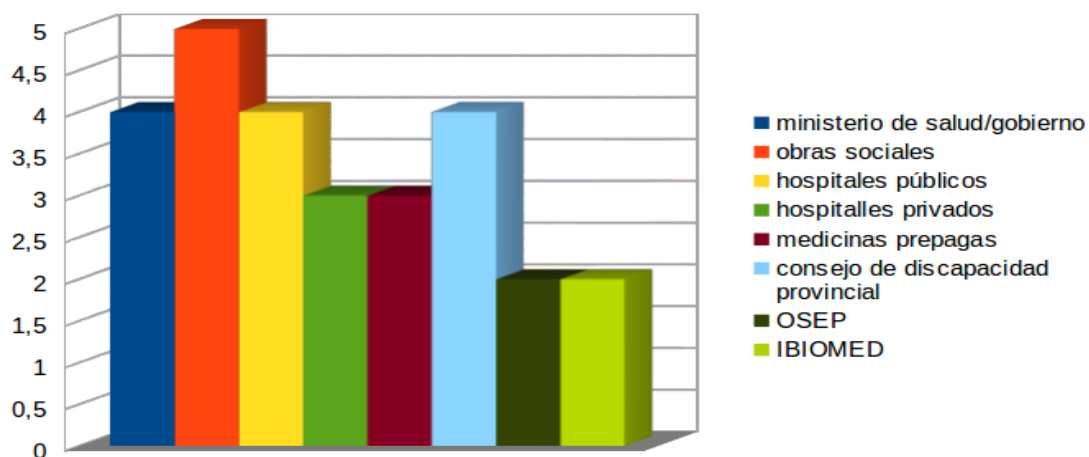
C-III. ¿qué sectores del ámbito local, provincial y nacional se pueden abarcar?

Ambito local



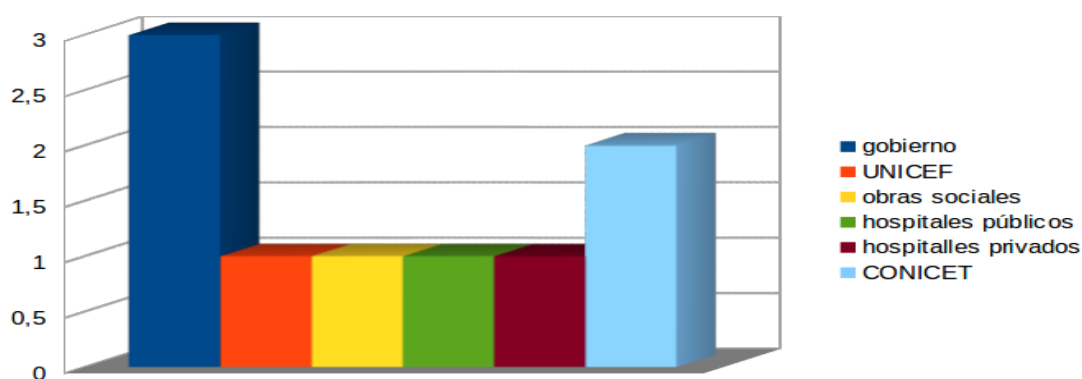
Se puede apreciar que hay coincidencia acerca de la necesidad de incorporar a los hospitales y las obras sociales, ya que se los considera los responsables primarios para la correcta gestión de la detección y tratamiento a nivel local

Ambito provincial



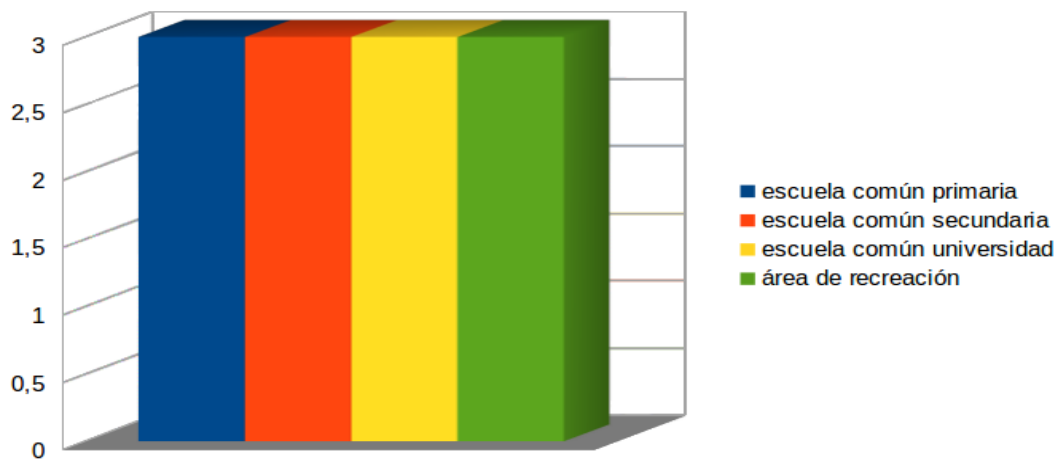
En el ámbito provincial se considera que la responsabilidad primaria viene dada por las obras sociales, seguidas por los hospitales y el gobierno. Es interesante la mención del Consejo de discapacidad provincial en la mitad de las respuestas, lo que indica que el ente debe ser considerado como relevante en la temática.

Ambito nacional



A nivel nacional se considera relevante la participación del gobierno y CONICET. En menor grado otras instancias como los hospitales y obras sociales, lo cual puede deberse al hecho de que los participantes lo consideran responsabilidad provincial y local.

Entes que no son incorporados y deberían estarlo



De una serie de respuesta surgió un reclamo espontáneo que consideramos es necesario canalizar por este medio. De los 18 grupos, hubo un 40% que refirieron la necesidad específica de extender la divulgación y participación a otras áreas que actualmente tienen escaso o nulo involucramiento.

Es curioso que la resultante es un reclamo homogéneo hacia todos los sectores de la vida académica desde la primaria hasta la universidad. También se menciona al mismo nivel al área de recreación donde, si bien

incluye actualmente todas las áreas de discapacidad, los pacientes TEA suelen tener un tratamiento diferenciado.