

# Entrevista a la Dra. Verity Rodrigues

29 minutos 49 segundos

Palabras clave resumidas: individuos, autismo, educadores, TRIAD, apoyo emocional, depresión, salud mental, conciencia, Tennessee, ansiedad, discapacidades del desarrollo, desafíos conductuales, familias, niños

Ponentes: Verity Rodrigues, Jeff Sheen, Alexandra Schiwal

## Verity Rodrigues 00:00

(Música de introducción) Debido a que trabajamos en todo el estado, tanto en áreas rurales como urbanas, tratamos de recopilar la mayor cantidad de información posible de nuestros principales interesados, a través de evaluaciones de necesidades y encuestas. Esa información informa absolutamente el trabajo que hacemos. Pero realmente se trata de interactuar directamente con las personas, ya sean miembros de la familia o individuos, tanto con autismo como con un desafío emocional o conductual. Así como a los educadores, para informar el trabajo que hacemos en el día a día. (Música)

## Alexandra Schiwal 00:38

Bienvenido al tercer episodio del podcast Mental Health Crossroads, donde exploramos la intersección de la salud mental y las discapacidades del desarrollo. Esta semana, nuestro anfitrión, Jeff Sheen, habla con la Dra. Verity Rodrigues, que es consultora educativa y psicóloga en TRIAD, o el Instituto de Tratamiento e Investigación para los Trastornos del Espectro Autista. La Dra. Rodrigues trabaja en el equipo de desarrollo profesional de la escuela. También dirige su propia clínica de salud conductual integrada dentro de la División de Medicina del Desarrollo en el Departamento de Pediatría del Centro Médico de la Universidad de Vanderbilt. En este episodio, la Dra. Rodrigues habla sobre su trabajo con la salud mental y el autismo. (Música)

## Jeff Sheen 01:16

Dra. Rodríguez, es genial poder visitarla hoy. Gracias por hablar con nosotros. Verity, ¿puedes contarnos un poco sobre lo que haces para ganarte la vida y cómo llegaste a estar en este campo?

## Verity Rodrigues 01:27

Absolutamente. Mi función actual es en el Instituto de Investigación y Tratamiento para los Trastornos del Espectro Autista, que es TRIAD, en el Centro Vanderbilt Kennedy en Nashville, Tennessee. Soy consultora educativa y consultora clínica de TRIAD. Mi experiencia es en educación especial en psicología escolar. Obtuve mi maestría en educación especial y mi doctorado en psicología escolar en la Universidad de Oregon. Eso fue hace muchos años, pero durante ese tiempo, estaba realmente enfocada en la consulta a nivel de sistemas para abordar las dificultades emocionales y de comportamiento en los niños. Además de brindar apoyo técnico a los maestros, para brindar un mejor servicio y apoyo a los estudiantes con trastornos emocionales y de conducta.

## Jeff Sheen 02:14

Cuando regresaba a sus días universitarios y estaba tratando de averiguar qué quería ser cuando fuera mayor, ¿por qué la educación especial? ¿Qué la llevó a este campo en general?

## Verity Rodrigues 02:24

Desde que tengo memoria, cuando era niña, siempre me ha apasionado trabajar para mejorar los resultados y mejorar la calidad de vida de las personas, en particular de los niños con discapacidades y dificultades de aprendizaje. Tuve algunas experiencias en mi juventud, un amigo mío muy cercano, que tenía un hermano menor con autismo, y esa fue mi primera experiencia con una persona con autismo y eso definitivamente ayudó a moldear mis intereses y me moldeó un poco. A medida que crecí, ya sabes. En la escuela secundaria, siempre disfruté trabajar con niños más pequeños a través de tutorías o de niñera. Luego tuve varias experiencias a través de mi propia experiencia vivida, en mis 20 años, donde experimenté ansiedad y depresión yo mismo. Todas esas cosas dieron forma a mi dirección para ir al campo de la salud mental. La psicología escolar, específicamente, fue algo que me atrajo mucho porque ahí es donde los niños pasan la mayor parte de su tiempo. Están en las escuelas y esa es una gran oportunidad para mejorar el acceso al cuidado de los niños que lo necesitan.

## Jeff Sheen 03:33

¿Con qué rapidez en sus estudios descubrió lo que quería hacer? ¿O hubo algún tipo de experiencias en el camino que, en cierto modo, te empujaron suavemente hacia donde estás ahora? ¿O siempre fue un tiro directo a donde estás?

## Verity Rodrigues 03:49

Esa es una gran pregunta. No diría que fue un tiro directo, ya que mis títulos de pregrado fueron Antropología y Estudios Internacionales, con un enfoque en la historia mesoamericana. Durante mi tiempo en la licenciatura, estaba muy interesada en la educación y en ayudar a aumentar el acceso a la atención para las poblaciones desatendidas. Cuando era estudiante de tercer año en la universidad, estudié en el extranjero en Honduras, y estudié el sistema educativo allí, e hice un estudio cualitativo en el que entrevisté a familias para recopilar más información sobre lo que era significativo para ellos al brindar educación a sus hijos. Esa fue una experiencia muy impactante para mí. Trabajar en escuelas de otro país y ver cuáles eran algunos de los desafíos para las familias y los niños en esa zona. Diría que fue una experiencia bastante importante que ayudó a dar forma e impulsar mi dirección.

## Verity Rodrigues 04:48

Después de la licenciatura, trabajé para un programa de terapia natural en Utah y brindé apoyo a adolescentes que estaban experimentando una serie de desafíos emocionales y conductuales. Eso ayudó a fomentar este deseo y pasión de ayudar a apoyar a las personas a lo largo de mi carrera. Fue después de que decidí que necesitaba regresar y obtener un título de educación superior, un doctorado y una maestría. Eso realmente ayudó a lanzar mi carrera.

### Jeff Sheen 05:30

Parece que hubo algunos temas al principio de su vida que se juntaron, y eso realmente funcionó para mejorar los resultados de los niños. Luego estaba este componente educativo, la importancia de la educación, en todas estas áreas diferentes. Luego, esta experiencia con la salud mental, tanto la experiencia vivida como la de estar cerca de otras personas que estaban experimentando problemas de salud mental. ¿Qué es lo mejor de estar comprometido con el trabajo que haces ahora?

### Verity Rodrigues 05:57

Me encanta tener la oportunidad de trabajar tanto en las escuelas como en un entorno clínico, y de interactuar con los educadores y las familias. Creo que una de mis pasiones es mejorar el acceso a la atención y eso proviene de mejorar el acceso a la información y el conocimiento para las personas. Para empoderar a los educadores, ayudándolos a sentir que tienen las herramientas para apoyar a los estudiantes en sus aulas y empoderando a las familias con conocimientos e información para defender a sus hijos. Creo que poder hacer ambas cosas, al mismo tiempo, en un trabajo, es increíble.

### Verity Rodrigues 06:35

Un par de otras cosas que destacaría es que también puedo trabajar con organizaciones comunitarias para ayudar a mejorar sus esfuerzos de inclusión para las personas con discapacidades. Trabajar con organizaciones sin fines de lucro y organizaciones cívicas y artísticas en todo Nashville ha sido una oportunidad emocionante para mí. Y poder hacer eso dentro de mi trabajo es emocionante. Por último, creo que la creatividad y la capacidad de pensar fuera de un cuadrado en el trabajo que hago es muy emocionante.

### Jeff Sheen 07:08

Sí, creo que está bastante claro que realmente disfrutas lo que estás haciendo. Y es un placer visitarlo. Me gustaría hablar un poco, comenzar ampliamente con el trabajo que está haciendo TRIAD, usted y sus colegas. ¿Qué, en general, está tratando de hacer con el proyecto TRIAD? ¿Qué impacto espera tener en las personas a las que sirve? ¿Y tal vez podamos hablar un poco sobre eso, y luego podamos pasar a algunas de las cosas específicas en las que estás trabajando directamente?

### Verity Rodrigues 07:33

Absolutamente. TRIAD es una organización amplia que se divide en tres categorías principales, o tres áreas principales de enfoque. Tenemos nuestro brazo de investigación, tenemos un brazo clínico y luego también brindamos apoyo y servicios de extensión. Dentro de nuestro trabajo de investigación que hacemos, nos asociamos con los CDC, a través de la Red de Monitoreo de Autismo y Discapacidades del Desarrollo, o la red ADDM, que identifica las tasas de autismo en todo el país. Nos enfocamos en ayudar a identificar las tasas de autismo en Tennessee.

### Verity Rodrigues 08:09

También somos un sitio para el Estudio Spark de la Fundación Simmons, destinado a aumentar la comprensión del autismo, y recientemente recibimos una subvención a través de la agencia HRSA

centrada en el desarrollo de modelos sostenibles de atención coordinada en todo el estado. Un trabajo bastante amplio allí, en términos de nuestra investigación. En el trabajo clínico, nos concentramos en aumentar realmente el acceso a la identificación temprana del autismo a través de la capacitación de médicos y también en modelos clínicos de telesalud en todo nuestro estado. También hacemos salud conductual integrada en entornos de atención primaria, que es en lo que me centro clínicamente. Nuestro trabajo de alcance es donde paso la mayor parte de mi tiempo. Eso implica colaboraciones con el sistema de intervención temprana de Tennessee, desarrollar la capacidad de nuestro departamento de sistemas educativos, tanto para la primera infancia como para los servicios de edad escolar, y luego también facilitar transiciones exitosas a la edad adulta para las personas con autismo. Así que nuevamente, muy amplio, pero realmente enfocado en la consulta y entrenamiento de los miembros de nuestro departamento educativo.

Jeff Sheen 09:07

¿Puede darnos una idea de lo grande que es todo esto para usted allí en Tennessee? ¿Con cuántas familias individuales está trabajando como centro TRIAD?

Verity Rodrigues 09:17

Oh! Es amplio. En términos de nuestro trabajo de extensión, brindamos desarrollo profesional a educadores en todo el estado. Llegamos a miles de educadores. De hecho, proporcionamos miles de horas de desarrollo profesional a través de nuestros entrenamientos directos, nuestros entrenamientos en vivo, donde la gente viene a nosotros, o vamos a ellos, a diferentes partes de nuestro estado y brindamos entrenamientos. También hemos aumentado significativamente nuestro número de módulos de formación en línea (por internet). Por lo tanto, los facilitadores que hemos capacitado en todo el estado los están diseminando, a educadores y maestros, así como a padres y miembros de la familia. A través de nuestros modelos clínicos, las familias también tienen acceso a esas oportunidades de capacitación en línea (internet). Realmente estamos tratando de llegar a cada rincón de nuestro estado desde Memphis hasta Kingsport en el lado este.

Jeff Sheen 10:15

And how long have you been doing this? or How long has TRIAD been involved in this?

Verity Rodrigues 10:19

Entonces, sí, TRIAD ha estado involucrado en este trabajo durante varios años en todo nuestro estado y ha tenido asociaciones con nuestro sistema de intervención temprana, así como con nuestro departamento de educación, o sistema de edad escolar, durante muchos años.

Jeff Sheen 10:32

¿Cuáles son los grandes desafíos que ve que enfrenta el campo y el trabajo que está tratando de lograr?

## Verity Rodrigues 10:38

Yo diría que el mayor desafío, y creo que este es un desafío sistémico en general, son solo organizaciones, agencias comunitarias de salud mental, reconociendo y comprendiendo que las personas con autismo también pueden experimentar emociones y discapacidades del comportamiento. Existe un desafío en este campo donde muchos proveedores comunitarios de salud mental, ven que las personas con autismo no pueden experimentar ansiedad o depresión. A menudo, muchos proveedores piensan que el autismo está eclipsando a los desafíos emocionales / conductuales. Ese no es el caso. Lo hemos visto a través de la investigación y la práctica y las experiencias vividas de personas con autismo, y muchos que trabajan en su defensa se observa que está surgiendo también dentro de la comunidad autista. Yo diría que es, sin duda, el mayor desafío, y resulta en muchas comunidades proveedores y organizaciones de salud mental que no trabajan con ellos y no atienden personas con autismo que también tienen desafíos de bienestar mental y emocional significativos.

## Jeff Sheen 11:50

A veces, cuando hablamos de este problema, usamos términos como diagnóstico dual (doble), comorbidad o concurrencia. ¿Puede hablar con la audiencia sobre lo que significa cuando decimos que algo es comórbido o que tiene un diagnóstico de TEA y es comórbido con un ¿trastorno emocional? ¿Qué significa eso realmente?

## Verity Rodrigues 12:08

Básicamente, solo significa que una persona cumple con los criterios de diagnóstico utilizando el DSM-V, o el Manual de diagnóstico y estadístico para trastornos mentales, que es la herramienta de diagnóstico que se utiliza. Pero que cumplen con los criterios para un trastorno del espectro autista y también cumplen con los criterios para otro, un trastorno emocional o conductual. Ya sea depresión, un trastorno depresivo mayor o también un trastorno de ansiedad.

## Jeff Sheen 12:34

Usted mencionó un poco sobre la investigación, y algunas de las investigaciones que revisamos para prepararnos para hablar con usted, aproximadamente el 40% de los jóvenes con un diagnóstico de TEA tenían al menos un trastorno de ansiedad comórbido. Las personas con TEA tienen cuatro veces más probabilidades de experimentar depresión en su vida. ¿Por qué cree que vemos estos altos índices de depresión y ansiedad en personas con trastornos del espectro autista?

## Verity Rodrigues 13:04

Creo que hay una combinación de factores que aumentan ese riesgo. Y sabemos que hemos visto a través de la investigación que las personas, como acaba de mencionar, con autismo tienen un mayor riesgo de experimentar un trastorno de salud emocional o mental. Pero algunos, por lo que hemos visto a través de la investigación, se cree que parte del aumento del riesgo está asociado con algunas de las características del autismo, digo asociadas, no causadas por (el autismo), sino asociadas. Y una de esas cosas es que cuando pensamos en las características del autismo y esas diferencias de desarrollo, pensamos en la comunicación social. Y, entonces, si un individuo está luchando en las áreas de comunicación social, puede haber algo de frustración con los desafíos de comunicación, o incluso una

sensación de aislamiento social que puede provenir de no comprender el mundo social que lo rodea. Y eso puede, en combinación con las dificultades para formar relaciones y relaciones significativas y otras experiencias, definitivamente puede preparar el escenario o ser un factor de mayor riesgo para experimentar, por ejemplo, depresión o ansiedad.

### Verity Rodrigues 14:05

Al pensar en, en cierto modo, los intereses y comportamientos restringidos y repetitivos del área del autismo, parte de la rigidez cognitiva podría conducir a la ansiedad. Puede haber algo de estrés asociado con las transiciones. Y luego, también parte de la desregulación fisiológica debido a las diferencias sensoriales que a veces experimentan las personas con autismo. Todas esas cosas pueden sentar las bases para el desarrollo de un trastorno de salud emocional o mental. Pero también están los factores ambientales, que todas las personas pueden experimentar en su vida, cosas como el trauma. O de niño, experiencias adversas de la niñez, bullying. Estas cosas pueden sucederle a cualquiera, y una persona con autismo absolutamente puede experimentarlas, y a menudo es así. Esas cosas definitivamente pueden ser una experiencia desencadenante para luego experimentar ansiedad o depresión también.

### Jeff Sheen 15:00

Gracias. Esa es una información muy útil. Tengo curiosidad por los trabajadores de apoyo directo, otros médicos que tal vez no hayan tenido tanta experiencia como usted en el trabajo con esta población en particular; ¿Existen diferencias en cómo la ansiedad o la depresión pueden manifestarse en alguien con TEA? Que si tuviéramos un poco más de educación, un poco más de conciencia, podríamos darnos cuenta, de modo que pudiéramos ser más solidarios y ayudar con el tipo de intervenciones que podrían estar basadas en evidencia.

### Verity Rodrigues 15:27

Sí, creo que es una gran pregunta. Creo que lo más importante es reconocer, porque cada individuo es diferente, correcto, y va a experimentar algo diferente y puede presentarse de manera muy diferente. Pero lo importante para reconocer y saber ¿qué es la línea de base? ¿Cómo se ve la línea de base para ese individuo? Y creo que esto se aplica a cualquiera, tenga o no un trastorno del espectro autista. Pero pensar en cómo se ve la línea de base cuando se trata de su regulación emocional o sus respuestas de comportamiento en diferentes situaciones. Y luego esa persona está experimentando un cambio con respecto a la línea de base. Pero cuando se trata de ansiedad y depresión, existen algunas pequeñas diferencias en cómo estas dificultades pueden presentarse en un individuo con autismo.

### Verity Rodrigues 16:07

Cosas tales como, tal vez con ansiedad, para una persona con habilidades lingüísticas limitadas, es posible que vea un aumento en comportamientos de evitar. Es posible que vea cosas como una disminución en la participación en la tarea, tal vez rechazo a participar en actividades que son parte del repertorio de ese niño o individuo o actividades con las que anteriormente tenían éxito y disfrutaban. Y ahora evitando esas experiencias. Si la persona tiene habilidades lingüísticas más sólidas, es posible que vea un aumento en las protestas verbales, nuevamente en torno a las actividades que alguna vez disfrutó. Ese cambio con respecto a la línea de base es fundamental allí. Para la depresión, además del

tipo de síntomas depresivos tradicionales, es posible que observemos un aumento en la agresión o autolesión, puede haber más irritabilidad o tipo de fluctuaciones del estado de ánimo en las personas. Incluso puede ver un cambio en intereses restringidos. Entonces, nuevamente, los intereses pueden adquirir una mayor intensidad, pueden adquirir un enfoque mórbido o puede haber un aumento en los comportamientos repetitivos. Y esas son todas las cosas que, nuevamente, ese cambio desde la línea de base -es importante para poder reconocer y reconocer y darse cuenta.

### Jeff Sheen 17:12

Realmente aprecio sus comentarios sobre la comprensión de la línea de base de cada individuo como realmente el lugar donde debe comenzar a saber si las cosas están cambiando y se manifiestan de manera diferente. Junto con una mayor conciencia y comprensión de cómo estas cosas podrían manifestarse de manera diferente, ¿existen tratamientos convencionales basados en evidencia que sean efectivos cuando se trabaja con esta población donde usted aliente a otras personas que consideren utilizarlas?

### Verity Rodrigues 17:44

Si absolutamente. Voy a hablar de algunas cosas diferentes. Si hay alguien que trabaja en la práctica privada o más en un entorno clínico, entonces se ha demostrado que la terapia cognitivo-conductual modificada realmente ayuda a abordar los desafíos o trastornos emocionales / conductuales en algunas personas con autismo. Estoy familiarizado con el programa Facing Your Fears, de Colorado, y el programa de Judy Reaven, que es una adaptación de un programa cognitivo conductual para niños con autismo centrado en individuos o adolescentes con trastornos concurrentes de autismo y ansiedad. Está adaptado, utiliza muchos soportes/apoyos visuales. Pero definitivamente incorpora esos componentes de la terapia cognitivo-conductual en su interior.

### Verity Rodrigues 18:28

Otro tipo de intervención conductual, llamada activación conductual, es otro tratamiento basado en evidencia que se usa principalmente para la depresión y que se puede adaptar fácilmente para su uso con personas con autismo. El enfoque de eso es aumentar las oportunidades de una persona para participar en actividades placenteras que serán gratificantes y aumentarán, con el tiempo, ayudarán a mejorar el estado de ánimo de una persona. Está orientado a un objetivo. También aprecio mucho la agencia de honrar y permitir a los individuos, y su capacidad para realmente dirigir, ¿cuál es el objetivo? ¿Cuál quieren que sean sus objetivos? Y luego, con ayuda clínica, realmente sostenerlo para que la persona sea responsable y apoyarlo gradualmente, con el tiempo, aumentando su nivel de actividad.

### Verity Rodrigues 19:17

Otras estrategias basadas en evidencia, cosas en las que trabajo con los educadores, para ayudarles a implementar estas estrategias en el aula, son cosas como el apoyo ambiental. Cosas como crear límites visuales para resaltar algunas de esas expectativas sociales tácitas, minimizar las distracciones para promover un ambiente tranquilo en el aula y usar apoyo visual adicional como horarios, cronómetros e historias sociales para aumentar la previsibilidad a lo largo de un día escolar individual, lo cual creo puede ser realmente importante. Además de preparar el entorno para que un niño tenga éxito,

queremos asegurarnos de que también le estamos enseñando estrategias y habilidades de afrontamiento o regulación emocional. Y estas son habilidades que una persona o un estudiante pueden adquirir durante toda su vida, son habilidades para toda la vida. Pero cosas como la relajación muscular progresiva, la conciencia de la respiración, algunas de las estrategias de reducción del estrés basadas en la atención plena pueden ser realmente útiles.

### Verity Rodrigues 20:11

La clave con ellos es que queremos asegurarnos que se les está enseñando en un momento en el que el individuo no está experimentando una cantidad significativa de angustia porque es un momento muy difícil para luego participar en esa estrategia y desarrollar fluidez con ella. Desea asegurarse de enseñarle cuando el individuo esté tranquilo y sea capaz de comprender la estrategia y practicarla. Pero también, gradualmente, brinde esas oportunidades en las que podría haber un aumento en el nivel de estrés, y luego puedan participar en la estrategia, tal vez con algunas indicaciones o apoyo. Y luego, con suerte, el plan sería que sentirían que la tensión se liberaba y, en general, aumentaría su estado de ánimo.

### Jeff Sheen 20:48

Si piensa que las escuelas son el lugar donde los niños pasan mucho de su tiempo y está haciendo este trabajo con los educadores, ¿qué está viendo? ¿Qué diferencias ve al salir y trabajar con estos educadores en Tennessee? ¿Cuáles son algunos de los cambios? ¿Quizás lo han notado en su propia práctica o en los resultados que están teniendo con los niños? ¿Qué está viendo al ver cuán efectivas podrían ser estas estrategias?

### Verity Rodrigues 21:16

Creo que lo que estoy notando es que los educadores se sienten más empoderados. Sienten que hay algo que puedo hacer como maestra. A pesar de que estoy enseñando matemáticas, o estoy enseñando estudios sociales o ciencias, todavía puedo brindar algunos apoyos para ayudar, ayudar a este estudiante, que puede estar mostrando o experimentando algunos desafíos emocionales o de comportamiento, y hay algo que puede hacer al respecto. Y creo que hay mucho empoderamiento allí para que un educador se sienta así, que sienta que tiene una herramienta en su caja de herramientas que está fuera de lo que originalmente fue capacitado para hacer. Pero al darse cuenta de que para ayudar a que el estudiante pueda acceder al aprendizaje, a veces tiene que dirigirse al niño en su totalidad. Creo que el estado de Tennessee ha trabajado mucho para ayudar a aumentar el apoyo en torno al aprendizaje social / emocional o las competencias sociales y personales, y de alguna manera a un nivel universal para todos los estudiantes. Y lo que estamos tratando de hacer es probarlo como, venir y ayudar a brindar el siguiente nivel de apoyo a los estudiantes que podrían necesitar un poco más y a los profesores que podrían necesitar poder brindar un poco más de apoyo a todos los estudiantes en los días escolares.



### Jeff Sheen 22:28

Por lo tanto, si alguien que está escuchando el podcast está interesado en profundizar un poco más en lo que está haciendo día a día en su alcance y aprender más sobre TRIAD, ¿cuál es la mejor manera de hacerlo hacer eso?

### Verity Rodrigues 22:42

Oh, absolutamente. Tenemos muchos productos de aprendizaje en línea (internet) que están disponibles, sin cargo, y puede registrarse y registrarse para obtener una cuenta en el Portal de aprendizaje de VKC y ... Jeff, puedo enviárselo y tal vez pueda vincularse o publicarlo con el podcast. La gente puede registrarse para eso. Luego, las personas tendrán acceso a una serie de módulos de aprendizaje en línea y recursos relacionados con discapacidades del desarrollo, autismo y salud mental. Tenemos varios de nuestros breves entrenamientos en línea (internet). También contamos con un kit de herramientas en línea para que los educadores puedan pasar y aprender algunas de las estrategias que pueden implementar en el aula de los estudiantes.

### Jeff Sheen 23:27

Esos suenan como recursos maravillosos, y ciertamente los vincularemos en las notas del programa del podcast. Agradecemos que nos los hayas señalado. Y animamos a los interesados a que lo comprueben. ¿Puede contarnos un poco más sobre el trabajo de salud mental y autismo en el que está involucrado TRIAD?

### Verity Rodrigues 23:46

Sí, definitivamente. Hace aproximadamente dos años, desarrollamos una línea de programación sobre el autismo y la salud mental que incluía varios componentes de desarrollo profesional diferentes. El primero fue un entrenamiento de enfoque de dos días para educadores sobre salud mental y autismo. Hicimos esto en todo el estado en el este, y oeste de Tennessee. Luego desarrollamos una serie de breves capacitaciones en línea. Y estos son módulos en línea de aproximadamente 12 a 15 minutos que la gente podría ver. Los tuvimos sobre una variedad de temas diferentes que abarcan desde la depresión y los jóvenes con autismo, y estrategias para la depresión con los jóvenes y el autismo. Y luego una introducción a la ansiedad. Teníamos TDAH y autismo, regulación emocional y jóvenes con autismo.

### Verity Rodrigues 24:28

Y dos módulos que se centraron en ayudar a los educadores a comprender tanto los servicios comunitarios como los medicamentos y el autismo. Creamos un kit de herramientas en línea para ayudar a los educadores a comprender la salud mental y el autismo. Eso es algo a lo que cualquiera puede acceder. También, desde que lanzamos nuestra capacitación enfocada, hemos establecido algunas asociaciones aquí en el medio de Tennessee, proveedores de salud mental basados en escuelas que trabajan en un nivel más terciario en escuelas basadas en escuelas. Y luego también nos asociamos con los sistemas de atención en Tennessee para aumentar la conciencia sobre el autismo y los desafíos de salud mental. Así que esas son algunas de las cosas en las que hemos podido trabajar.

## Jeff Sheen 25:09

Esas son muchas cosas en las que has estado trabajando. Eso suena muy emocionante. Tengo curiosidad, una de las cosas que estamos tratando de hacer en el Centro Nacional de Capacitación en Salud Mental y Discapacidades del Desarrollo es amplificar las voces de aquellos con una experiencia vivida de una discapacidad del desarrollo y un problema de salud mental. Tengo curiosidad por saber cómo tú y TRIAD han incorporado las voces de aquellos con esta experiencia vivida en su trabajo. ¿Cómo informa eso de lo que haces? ¿Puedes hablar un poco sobre eso?

## Verity Rodrigues 25:38

Si. Trabajando tanto en la educación como en el mundo clínico, nos encontramos con educadores que trabajan con estudiantes en el aula, que están experimentando algunos de estos desafíos, y que también trabajan con familias. Para mí, en la clínica, estoy trabajando con familias y viendo a sus hijos que pueden venir a verme y están experimentando problemas de salud mental y también tienen un diagnóstico de autismo. El trabajo con las familias que veo y el trabajo con los educadores y los estudiantes con los que me reúno en las escuelas de todo el estado informa absolutamente el trabajo que hacemos.

## Jeff Sheen 26:16

Verity, ¿puede contarnos un poco sobre algunos de los avances que se están logrando, a medida que observa su propio trabajo y el trabajo de sus colegas que son de TRIAD?

## Verity Rodrigues 26:25

Sí, creo que definitivamente estamos aumentando la conciencia sobre el autismo y los problemas de salud mental concurrentes. Creo que eso es generalizado. Veo que esa conciencia aumenta. Creo que los autodefensores autistas también están hablando sobre estos temas, lo que está aumentando esa conciencia, que es importante. Y eso no es solo dentro de la comunidad autista, sino también dentro del campo de la salud mental general, en su conjunto. Definitivamente todavía queda un largo camino por recorrer. Creo que la pieza de concientizar realmente está teniendo un impacto. Creo que las campañas contra el estigma en el campo de la salud mental también han ayudado. Creo que, en general, está aumentando la conciencia con el tiempo, lo cual es tremendo.

## Jeff Sheen 27:11

Cuando piensas en la intersección de la salud mental y las discapacidades del desarrollo y en esta conciencia que está aumentando en torno a este tema en particular, ¿cuáles ves que son las prioridades en las que debemos enfocarnos a medida que avanzamos, mientras trabajamos para brindar un mejor apoyo, mejores pruebas? -intervenciones basadas en mejor capacitación para los médicos y trabajadores de servicios directos, mejores oportunidades para que las personas con esta experiencia vivida hagan oír su voz, apoyo para las familias, dónde se ve las prioridades para la profesión y el campo, en general que necesita enfocarse?

### Verity Rodrigues 27:42

Realmente siento que el mayor énfasis debe estar en algunos cambios de políticas a nivel de sistemas. Reconociendo que hay muy pocos proveedores comunitarios de salud mental y organizaciones comunitarias de salud mental que realmente atienden a personas que son autistas o tienen autismo, y que también están experimentando desafíos emocionales y de comportamiento. Ese es un enorme vacío en nuestro sistema de servicio, en nuestro sistema de prestación de servicios que necesita ser abordado. Creo que a través de cambios de políticas dentro de esas organizaciones, aumentando esa conciencia del liderazgo, las personas que están a cargo dentro de esas organizaciones serán realmente importantes. Creo que una vez que surge esa oportunidad, una vez que dicen, está bien, sí, vemos esto como una necesidad y un área importante en la que debemos enfocarnos, luego impulsando el desarrollo, el desarrollo profesional para los médicos y los clínicos. Ayudar a brindarles las herramientas para que se sientan cómodos y puedan servir de manera eficiente y efectiva a las personas con autismo y con desafíos emocionales y de comportamiento. Creo que los sistemas deben cambiar, y creo que debería centrarse el trabajo en políticas y promoción.

### Jeff Sheen 28:58

Realmente aprecio lo que está haciendo, y sus colegas en Tennessee, y los recursos que ha proporcionado para que otras personas fuera de Tennessee puedan acceder de forma gratuita son tremendos. Eso realmente maximizará lo que se puede hacer con sus esfuerzos.

### Verity Rodrigues 29:12

Maravilloso. Muchas gracias de nuevo por invitarme. Ha sido un verdadero placer. (Música)

### Alexandra Schiwal 29:21

Gracias por escuchar el episodio de esta semana del podcast MHDD *Crossroads* (encrucijadas). Todos los enlaces mencionados en este episodio se encuentran en la descripción a continuación y se puede encontrar una transcripción completa en MHDDcenter.org en la página de voces. Esto también está vinculado a continuación. Síguenos en las redes sociales @MHDDcenter y asegúrese de buscarnos en la conferencia de la AUCD en noviembre, en Washington DC. Gracias por sintonizarnos. (Música)