

# **Discapacidad**

**Segundo taller Mayo 2013**

# Discapacidad

- **Más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad;**
- **Casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento.**
- **Prevalencia va en aumento.**
  - **Población está envejeciendo y el riesgo de discapacidad es superior entre los adultos mayores, aumento de la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y los trastornos de la salud mental.**

- **«¿Puedes imaginar lo que es levantarte a la mañana con un dolor tan grande que incluso te impide salir de la cama? ¿Puedes imaginarte con un dolor tal que requiera que te tengan que ayudar para hacer las actividades cotidianas más simples? ¿Puedes imaginar lo que es que te despidan de tu trabajo porque no eres capaz de cumplir con requisitos laborales simples? Y, por último, ¿puedes imaginar lo que es que tu hijito lllore porque quiere un abrazo y no puedas abrazarlo debido al dolor que sientes en los huesos y las articulaciones?»**

**Nael**

- **«Mi vida gira en torno a mis dos hermosos hijos. Para ellos yo soy ‘mami’, y no una persona en silla de ruedas; no me juzgan como persona ni juzgan la vida que tenemos. Pero ahora eso está cambiando, ya que mis esfuerzos por ser parte de sus vidas se ven limitados por las dificultades en el acceso físico a las escuelas, los parques y las tiendas; las actitudes de otros padres y el hecho de que necesito apoyo ocho horas al día para mi atención personal... No puedo entrar a las casas de los amigos de mis hijos y debo esperar afuera a que terminen de jugar. No puedo entrar a todas las aulas de la escuela, por lo cual no he podido conocer a muchos de los demás padres. No puedo acercarme a la zona de los juegos que está en el medio del parque ni ayudar en las jornadas deportivas en que mis hijos desean participar. Los demás padres me ven como una persona diferente, e incluso hubo una madre que no quiso que mi hijo jugara con su hijo porque yo no podía colaborar en la supervisión de los niños en su casa, que me resultaba inaccesible.»**

**Samantha**

**«Perdí una pierna debido a una mina terrestre cuando tenía cinco años. Mi madre y yo habíamos ido a juntar leña a un arrozal y tuve la mala suerte de pisar una mina. Después del accidente, como me falta una pierna, me ponía muy triste cada vez que veía a otros niños jugando o nadando en el río. Apoyada en mi muleta de madera, los observaba y soñaba con poder jugar libremente como ellos. Cuando iba caminando a la escuela, algunos niños me llamaban kombot, que significa ‘discapacitada’, y [la discriminación] me avergonzaba y lloraba y me sentía defraudada. Por eso quiero que todas las personas tengan los mismos derechos y no se discriminen unas a otras.»**

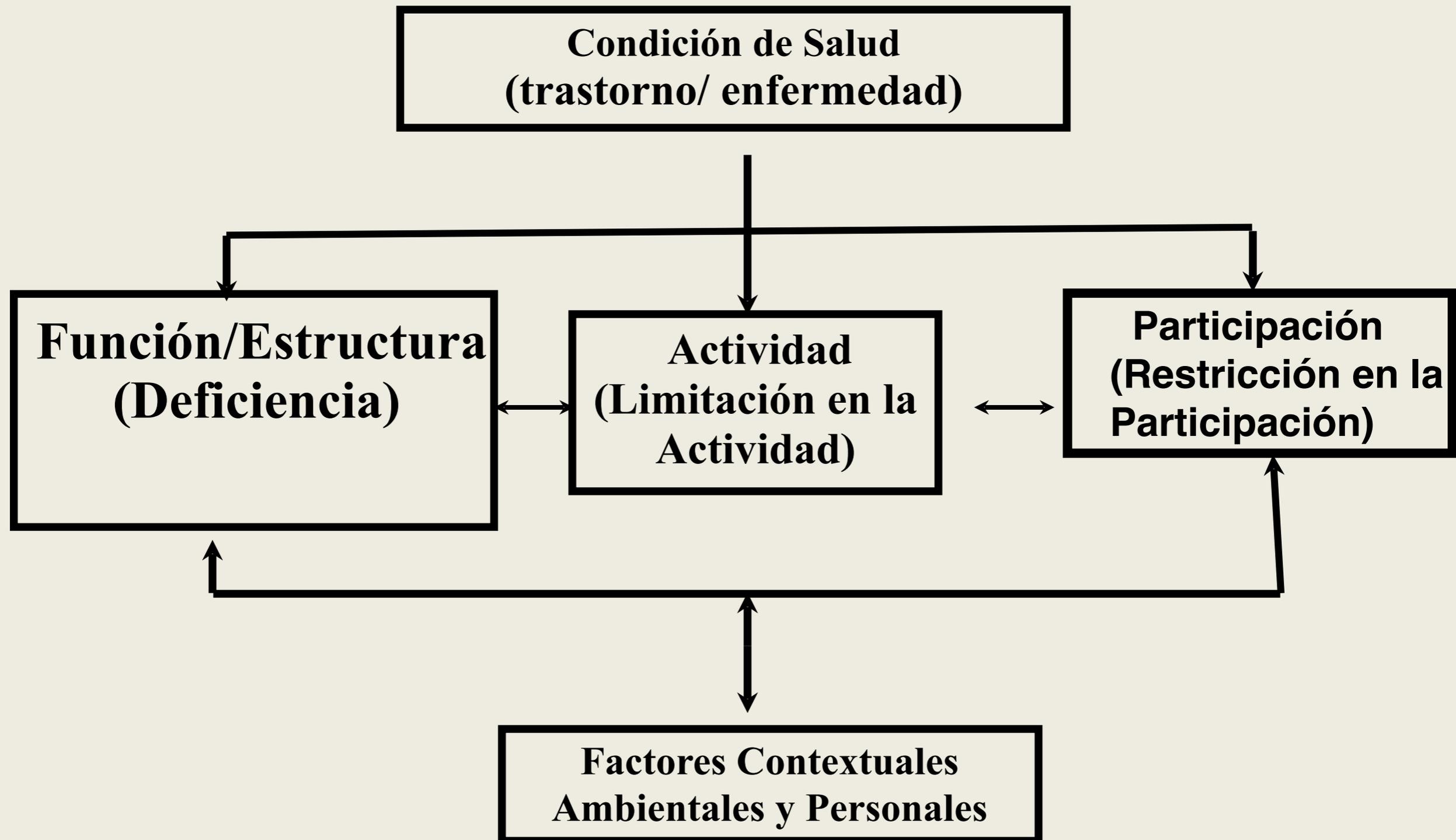
# Discapacidad

- **En el preámbulo de la CDPD se reconoce que la discapacidad es un «concepto que evoluciona», pero también destaca que la discapacidad «resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y el entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás». Si se define la discapacidad como una interacción, ello significa que la «discapacidad» no es un atributo de la persona. Se pueden lograr avances para mejorar la participación social abordando las barreras que impiden a las personas con discapacidad desenvolverse en su vida cotidiana.**

# Discapacidad

- Aspectos negativos de funcionamiento
- Alteraciones en la estructura y función
- Limitaciones en la actividad
- Restricciones en la participación

# Modelo en el que se sustenta la CIF



**Las actitudes negativas hacia la discapacidad pueden llevar a que se trate a las personas con discapacidad en forma negativa, por ejemplo:**

- niños que acosan a otros niños con discapacidad en las escuelas;**
- conductores de autobuses que no satisfacen las necesidades de acceso de los pasajeros con discapacidad;**
- empresas que discriminan a las personas con discapacidad;**
- extraños que se burlan de las personas con discapacidad.**

# Rehabilitación

- **Paciente masculino de 24 años de edad sufre accidente de trabajo al estar laborando con cable de alta tensión en un poste de tres metros de altura, contactando con cable de alta tensión sufriendo quemadura con entrada a nivel de las manos y salida en las extremidades inferiores, así mismo cae en el suelo resultante en fractura de la vértebra dorsal 3 más lesión medular incompleta, fractura de múltiples costillas por lo que fue atendido en hospital de comayagua realizando instrumentación de columna , luego es referido a rehabilitación donde llega a nivel de camilla con quemaduras aún sin cicatrizar, totalmente dependiente de la madre en todas sus actividades de movilidad y de auto cuidado. Se realiza intervención por rehabilitación logrando con esto independencia que fue mejorando progresivamente en un término de siete meses. Se ha logrado incorporar a sus actividades laborales en la ENEE, logra ambular con marcha claudicante y logra conducir carro.**

- **Mujer de edad mediana con diabetes avanzada. La rehabilitación podría incluir asistencia para recuperar la fuerza tras la hospitalización por un coma diabético, la colocación de una prótesis, capacitación para volver a caminar después de la amputación de un miembro, y suministro de software para lectura de pantalla con el fin de que mantenga su empleo como contadora después de perder la vista.**

- **Hombre joven con esquizofrenia. Puede tener problemas para realizar actividades de la vida cotidiana, como trabajar, vivir en forma independiente y mantener relaciones. La rehabilitación podría incluir tratamiento con medicación, la educación de los pacientes y sus familias, apoyo psicológico en régimen ambulatorio, RBC o la participación en un grupo de apoyo.**

- **Niño sordo-ciego. Los padres, maestros, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, así como otros especialistas en orientación y movilidad, deben colaborar entre sí para planificar espacios accesibles y estimulantes que alienten el desarrollo. Los encargados del cuidado del niño deberán trabajar con él para establecer métodos adecuados de comunicación por signos y el tacto. La educación individualizada, acompañada de una atenta evaluación, mejorará el aprendizaje y reducirá el aislamiento del niño.**