

enmarcha



Revista Informativa de la Discapacidad Física y Orgánica

COCEMFE

Asistencia Personal,
la gran asignatura
pendiente

Oficinas accesibles
que potencian
la colaboración

Beatriz Domínguez,
directora de la
ONT

“Atender la sexualidad
es una cuestión
de coherencia”



Sobre asistencia personal, sexo y una nueva era que ya ha comenzado

No es solo una cuestión de ética; el derecho a una vida independiente es un asunto legal, y como tal queda recogido en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de la ONU de 2006; en la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia y hasta en la Constitución Española de 1978. Y sin embargo, la figura que puede garantizar este derecho a través del apoyo humano, la Asistencia Personal, no acaba de ser plenamente desarrollada en el ordenamiento jurídico español. Entre otras cosas, COCEMFE echa en falta la inclusión de una categoría profesional desarrollada en el Catálogo Nacional de Ocupaciones, así como un marco legal que unifique los dispares modelos que han aplicado algunas comunidades autónomas y que han acabado generando desigualdad entre las personas con discapacidad que necesitan este apoyo. Más allá de las normas, el presente número de 'En Marcha' ha querido poner el acento en su enfoque más humano, el de los/las usuarios/as que pueden tomar sus propias decisiones y vivir como desean gracias a la presencia en su vida de la asistencia personal.

Más controvertida pero no por ello menos necesaria, analizamos la importancia de la asistencia sexual como figura que aporta calidad de vida, y por tanto ayuda a la normalización, de las personas con discapacidad. Porque de-

sarrollar la sexualidad de cada uno/a no solo es un derecho, sino que también es una necesidad fisiológica secundaria en la pirámide de Maslow. En consecuencia, atenderla "no es opcional, es una cuestión de coherencia", tal y como afirman todas las personas consultadas expertas en la materia.

Del ambicioso futuro de los trasplantes hemos charlado con la directora de la Organización Nacional de Trasplantes, Beatriz Domingo, que tras casi un año en el cargo solo puede hacer un balance "muy positivo". Y de cómo es la vida con un nuevo corazón nos habla Carlos Abad, que hace ocho años volvió a nacer gracias a un donante.

También son protagonistas en este número los derechos de las personas con discapacidad -ésos grandes desconocidos- en los que profundiza el catedrático de Filosofía del Derecho Rafael de Asís Roig, y las personas ostomizadas y cómo enfrentan el día a día.

Y presentamos uno de los aspectos más relevantes de la nueva andadura de COCEMFE: una sede totalmente renovada, moderna y accesible para todo el mundo; una oficina abierta, que fomenta la colaboración entre los diferentes departamentos y aprovecha el talento de todo el equipo humano que día a día trabaja por la normalización de las personas con discapacidad física y orgánica.

Autocares Roncero
más de 25 años al servicio de las personas con discapacidad

ALFONSO VI, 8 - 45700 CONSUEGRA (TOLEDO) Tlfno: 925 480 022 Fax: 925 475 746
 www.autocaresroncero.com - info@autocaresroncero.com

CRÉDITOS

ÉPOCA V / NÚMERO 125

El número actual corresponde a la numeración de la revista desde que fue creada en 1980.

ISSN: 1137/833

EDITA



COCEMFE

Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica

Servicios Centrales:
C/ Luis Cabrera, 63,
28002 Madrid
www.cocemfe.es
comunicacion@cocemfe.es

CONSEJO DE REDACCIÓN

Anxo Queiruga Vila
Daniel Aníbal García
Encarnación Rodríguez

DIRECTORA

Sheila Martínez

REDACCIÓN

Enrique Moreta
Sheila Martínez
Ana Lobo

COLABORADORES

Luis Cayo Pérez Bueno
Carmen Ruíz
Beatriz Peña

FOTOGRAFÍA

Salvador García

DISEÑO GRÁFICO

alturax.com

MAQUETACIÓN

Salvador García

PUBLICIDAD

Conchi Fernández,
conchi@grupoiniciativas.com
98 539 22 90
Grupo Iniciativas de
Comunicación Integral S.L.
D.P.: M-7276/1980

IMPRIME

GRÁFICAS EUJOA, S.A.

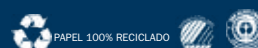
DISTRIBUYE

APAMARA, S.L.

NOTA:

La Redacción de enmarcha no se hace responsable ni está de acuerdo necesariamente con las opiniones de sus colaboradores o con las respuestas que se dan en las entrevistas.

CON LA COLABORACIÓN DE



ÍNDICE

03

Editorial

05

Índice

06

Tribuna de opinión

42

Curiosidades

ACCESIBILIDAD

14

Oficinas accesibles que potencian la colaboración

ENTREVISTAS

20

Beatriz Domínguez, directora de la Organización Nacional de Trasplantes

32

Rafael de Asis Roig, Catedrático de Fisiología del Derecho en la UC3M

REPORTAJES

08

Asistencia Personal, la gran asignatura pendiente

36

“Atender la sexualidad, no es opcional, es una cuestión de coherencia”

46

Alargar la vida con un nuevo corazón

52

La vida con una ostomía

COOPERACIÓN

26

Derecho al turismo accesible en América Latina y Caribe

DIRECTORIO

56

Confederaciones, Federaciones y Entidades COCEMFE

Más allá del IRPF social: Paisaje después de la batalla

Algo socialmente valioso perdido o seriamente dañado, este sería el juicio sumario sobre el cambio de modelo de gestión, operado en el año 2017 de la forma más abrupta posible, del llamado IRPF de interés social, la principal fuente de financiación de programas sociales a cargo del tercer sector -también el de la discapacidad organizada- en las últimas tres décadas. Y sin nada tangible en su lugar, por el momento, que compense o atenúe la pérdida objetiva producida. La territorialización, es decir, el traslado de la decisión y gestión sobre estos fondos, desde la Administración del Estado a las Comunidades Autónomas de régimen fiscal común y las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla, después de su primer año de rodaje, no ha aportado ninguna mejora apreciable, antes al contrario, el beneficio social se ha resentido considerablemente. Y no estamos tan sobrados en este país de bienes de carácter social como para malograr la escasa ración disponible.

A día de hoy, no sabemos qué será del IRPF de interés social, qué modelo terminará implantándose definitivamente, toda vez que el practicado en 2017 fue transitorio, hasta tanto se acordase uno con vocación de perdurar, pero nada será lo mismo y es de temer que todo será peor. La vuelta al modelo centralizado, el vigente hasta 2016, se antoja quimérica; la territorialización (horrrisona palabra, casi tanto como el hecho) parece irreversible; las experiencia nos enseña que lo que va ya no vuelve. El foco pues ha de proyectarse hacia el afloramiento de fuentes alternativas para la sostenibilidad de la acción social desplegada por el

tercer sector. Ahí es hacia donde hay que dirigir la capacidad de propuesta, de ideación y hasta de creatividad. En cuanto a propuestas, los deberes están hechos por parte del tercer sector. Ahí van algunas, por ideas no va a ser. Como inmediata, elevar del 0,7 % al 1 % el IRPF de interés social, reservando el 0,3 % incrementado a ensanchar el denominado tramo estatal del modelo compartido. También está la de establecer una nueva asignación tributaria con fin social, análoga al del IRPF, pero en el otro gran impuesto de nuestro sistema fiscal, el de Sociedades. Se trataría de dar oportunidad a las empresas, que son los sujetos pasivos de este tributo, para que amplíen su responsabilidad corporativa destinando parte de su carga tributaria por sociedades a nutrir nuevos fondos para la intervención social a través de las organizaciones cívicas estatales. Ítem más, la creación de un fondo estatal para la innovación social, dotado anualmente, que sufrague programas y proyectos transformadores. Otra más, la de multiplicar las subvenciones nominativas de mantenimiento de las estructuras centrales de las organizaciones sociales de ámbito estatal que cada año se aprueban en la Ley de Presupuestos Generales del Estado.

Lo que se impone ahora es la acción, la acción política, en este caso, que corresponde al Gobierno, en primer término, y al Legislador, que deberá asumir la tarea, como actor principal, si el Ejecutivo se inhibe o se demora. Desde la discapacidad organizada estaremos vigilantes y beligerantes para que los responsables actúen, reparando el daño y agregando valor.

Luis Cayo Pérez Bueno, presidente del CERMI

Comprometidos con el sector social

+44.000

Inversiones con
valor social, cultural
y medioambiental
en Europa

En Triodos Bank queremos que el dinero sirva para desarrollar una economía más sostenible, que tenga a las personas en el centro. Por ello con su dinero financiamos empresas y organizaciones que contribuyen a crear una sociedad más humana y justa.

Triodos Bank, el referente europeo en banca ética y sostenible.



www.triodos.es | 902 360 940

Triodos Bank

Triodos Bank opera en España, Países Bajos, Bélgica, Reino Unido y Alemania bajo supervisión del Banco Central Holandés y la Autoridad de Mercados Financieros holandesa. El Banco de España supervisa la sucursal española en materia de interés general, liquidez, transparencia y protección del cliente de servicios bancarios.



Asistencia Personal, la gran asigantura pendiente

Texto: Ana Lobo
Fotos: Nautiluz 56

El desarrollo de la figura de la Asistencia Personal en el ordenamiento jurídico español sigue siendo una asignatura pendiente. Su tramitación ha sido desigual y escasa en algunas comunidades autónomas, cuando no ha sido nulo. La consecuencia es una situación de desigualdad de las personas con discapacidad física y orgánica en función del territorio en el que residan, pese a que las experiencias de quienes se benefician de esta prestación demuestran que contribuye a la independencia y a la igualdad, derechos que sí están legalmente reconocidos.

Ana Artázcoz Colomo tiene una enfermedad rara degenerativa desde los tres años, que a los 39 le obliga a usar silla de ruedas para desplazarse. Este hecho, lejos de sumirla en un vacío existencial, le ha aportado “fuerza y luz” para comprender que, “así como existe gran diversidad de personas con sus rasgos y características propias, también existen personas con discapacidad que reclaman su derecho individual y colectivo a vivir de manera activa e independiente, estando incluidas en la comunidad, con los apoyos humanos necesarios”.

Se refiere a vivir con el apoyo de la Asistencia Personal. Una figura que pese a estar recogida en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad aprobada por la ONU en 2006 y contemplada en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, no está desarrollada en España. La asignación de una categoría o cualificación profesional y el establecimiento de un marco laboral ade-

cuado por parte de la Administración son aún tareas pendientes (no está contemplada en el Catálogo Nacional de Ocupaciones), lo que ha derivado en su escaso y dispar tratamiento en algunas comunidades autónomas, y totalmente inexistente en otras siete.

Ana es de Pamplona y tiene asistencia personal desde 2014, año en el que se creó la Oficina de Vida Independiente en la Comunidad Foral de Navarra. Licenciada en Psicopedagogía por la Universidad de Navarra, Orientadora del Departamento de Educación del Gobierno de Navarra, Especializada en Logoterapia e Intervención Psico-Social por la Universidad Pontificia de Comillas de Madrid y por la Asociación Española de Logoterapia (AESLO) y con un Posgrado en Humanización de la Salud por la Universidad Ramón Llull de Barcelona, es además fundadora y presidenta de la Fundación Merece La Pena. Una institución “cuyo objetivo principal es ayudar a que las personas sean capaces de adoptar una actitud positiva para afrontar situaciones adversas”, apunta. Tal y >>

>> como demuestra su currículum, no es el tipo de persona resignada a que otras actúen y decidan por ella. Quiere vivir su propia vida; en el domicilio familiar (“junto a mis padres”, dice) y “lejos de la institucionalización como forma de vida”. En otras palabras, no quiere “vivir dentro de una institución”.

“La Asistencia Personal es una figura clave en la vida de una persona con discapacidad para permitirle ser un poco más libre”

Actualmente, Ana es autosuficiente gracias a su asistente personal. Aunque ahora cuenta con el apoyo de sus padres, sostiene que sin esta figura su “única salida” a la larga sería ingresar en una institución dedicada al cuidado de personas con discapacidad. Según explica, es consciente del “envejecimiento y debilidad de facultades” de sus progenitores, por lo que la presencia de su asistente personal “es cada vez más necesaria” para ella.

Sus rutinas diarias no son mucho más diferentes que las de cualquier otra persona. Como ella misma relata, tiene espacios dedicados a la higiene personal, al trabajo, al desarrollo de acciones formativas, a la alimentación y bebida, al ocio y tiempo libre, y al descanso. Para poder llegar a todo y seguir cumpliendo su deseo de llevar una vida independiente, insiste, necesita el “apoyo humano de la Asistencia Personal”, que además es un derecho y está recogido en la llamada Ley de Dependencia. “En el Artículo 2 se hace referencia a la autonomía, la asistencia perso-

nal y la vida independiente, y en el Artículo 19 “se desarrolla el tema de la prestación económica” para la contratación de una persona que ejerza de asistente personal, recuerda la presidenta de la Fundación Merece La Pena.

Como ella, Paulo Fontán Torreiro preside una entidad con fines no lucrativos, la Asociación de Personas con Discapacidad Amizade de Pontevedra, y es usuario de un servicio de Asistencia Personal. Y como Ana, opina que el/la asistente personal es una “figura clave” en la vida de una persona con discapacidad para permitirle ser “un poco más libre”. Se refiere a decisiones tan simples del día a día como “a qué hora se quiere levantar de la cama, o acostarse, o decidir ducharse todos los días, o simplemente ir a un bar que le gusta”.

Más allá del sentimiento de “carga” que pueda tener una persona con discapacidad hacia su entorno familiar, Paulo alude a la creación de una “dependencia psicológica” por parte de la persona que tiene la discapacidad, que en última instancia llega a impedirle tomar sus propias decisiones libremente. “Si una persona en situación de dependencia no cuenta con Asistencia Personal, se ve totalmente condicionada por las decisiones que sobre su propia vida puede tomar su familia”, asegura, para acto seguido añadir: “No es nada exagerado; pasa cada día en muchos hogares”.

Asistente Personal vs. Cuidador/a

Llegado este punto, conviene hacer hincapié —especialmente para quien no esté ducho/a en el tema— en la diferencia entre las figuras de Asistente Personal y Cuidador/a. “La diferencia fundamental está en quien ejerce el control sobre la situación”, explica Paulo, que

centra su punto de vista en las personas con discapacidad. Mientras que en el caso de los/as cuidadores/as, “juegan un papel principalmente pasivo, de receptores de cuidados, donde no necesariamente se tiene en cuenta su opinión”; cuando se tiene asistencia personal “es la propia persona con discapacidad la que tiene el control total sobre los apoyos que necesita y sobre cómo quiere que se le pres-ten esos apoyos”, explica.

Ana compra su argumento y lo lleva un paso más allá, hasta la persona que desempeña la labor de cuidar o asistir y cómo influye el hacer uno u otro en su propia vida. Citando al filósofo Francesc Torralba i Roselló, la navarra reflexiona sobre lo que significa ‘cuidar’ de alguien. “Es velar por su autonomía, por su independencia en todos los órdenes”, dice. La persona que cuida a otra se implica hasta límites insospechados, en un acto de entrega casi total, que acaba afectando a su propia existencia. Sin tener una discapacidad, el/la cuidador/a acaba dependiendo también de la persona a la que cuida.

El/la asistente personal, en cambio, no cuida ni protege la autonomía de otra persona. Es la persona con discapacidad quien toma

las decisiones “sobre cómo, cuándo y dónde desea apoyo humano para lograr el proyecto de vida que ella misma ha decidido”, comenta Ana, en total sintonía con los pensamientos de Paulo. Y matiza: “Es una figura de apoyo, es una persona que ‘acompaña’ a otra” para que la segunda pueda decidir cómo hacer su vida, sin más implicación que la meramente laboral para la primera. En este sentido, la asistencia personal siempre conlleva aparejado un contrato laboral (con sus horas de entrega y su retribución previamente acordadas), mientras que la labor de cuidar recae en alguien del círculo más cercano de la persona con discapacidad y no tiene compensación económica alguna.

La figura del/la cuidador/a puede llegar a generar una dependencia psicológica que resta libertad a la persona con discapacidad

Así las cosas, a estas alturas parece más que obvio que la Asistencia Personal aporta calidad tanto a la vida de las personas con discapacidad como a las de su entorno. La cues- >>



➤ tión es que su desarrollo normativo no está siendo como esperaban sus beneficiarios/as. Si bien es cierto que en 2006 se contempló legalmente una prestación económica para las personas que estuvieran en situación de dependencia, también lo es que la falta de un marco jurídico que regule la categoría profesional ha provocado su desarrollo desigual en las diferentes comunidades autónomas y, por tanto, ha generado desigualdades entre las personas de España con discapacidad.

**La sociedad
no es consciente
de su necesidad y la prueba
está en su lento desarrollo
normativo**

Es decir, cada comunidad autónoma tiene sus propias particularidades. En el caso de Navarra, donde Ana es beneficiaria de la Asistencia Personal, es la Orden Foral 20/2015 del 27 de julio la que regula las ayudas económicas para la contratación de asistente personal. Según explica, en esta comunidad “se atiende al Grado de Dependencia de la persona con discapacidad así como al Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM), oscilando las cuantías económicas entre 203,87 € y los 1.400 €”. En otras, sin embargo, ni siquiera está contemplada en el ordenamiento jurídico.

El apoyo de la sociedad

Es prácticamente inexistente, en parte por el desconocimiento que existe sobre el tema. Porque, “realmente, quién es consciente tanto de su necesidad, como de su utilidad o de

los beneficios que tiene a todos los niveles, son las propias personas en situación de dependencia y sus entornos familiares”, señala Paulo.

La falta de concienciación social que hay hacia un asunto que puede mejorar la vida de miles de personas queda patente, precisamente, en su lento desarrollo normativo y el alcance desigual en función de cada comunidad autónoma. “Algo que también se pone de manifiesto ante la dificultad de que los responsables políticos de las diferentes administraciones consigan empatizar con la situación de muchas personas en situación de dependencia, viendo sólo el ‘supuesto’ gasto económico que podría suponer en lugar de valorar los beneficios que tendría tanto para la persona beneficiaria, como para la familia, o para la propia creación de empleo”, denuncia el gallego.

Y es que si algo garantiza la Asistencia Personal por encima de todo, es la igualdad. Y ése, es un derecho fundamental recogido el artículo 14 del Título I de la Constitución Española, que más adelante, en el artículo 9, responsabiliza a los poderes públicos de “promover las condiciones para que la libertad y la igualdad del individuo y de los grupos en que se integra sean reales y efectivas; remover los obstáculos que impidan o dificulten su plenitud y facilitar la participación de todos los ciudadanos en la vida política, económica, cultural y social”. Más claro...

¿Sabías que los ascensores Eninter consumen una cuarta parte que tu secador de pelo?

Icono	Potencia (W)
Stove	2.500 W
Hair dryer	2.000 W
Elevator	500 W

Por increíble que parezca los ascensores **Eninter Ecolift Connect** consumen una cuarta parte que tu secador de pelo: **500W**. Además puedes contar con la opción de conexión a placas solares. Este es el compromiso de Eninter con el medioambiente y el ahorro de energía.

Llama ahora al 900 365 007 o entra en www.eninter.com

ENINTER
ASCENSORES

Siempre a su altura



Oficinas accesibles que potencian la colaboración

Texto: Redacción
Fotos: Enrique Moreta/Salvador García

La Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE) inauguró su sede central en Madrid, tras la renovación llevada a cabo, con el objetivo de convertirse en un ejemplo de espacio de trabajo abierto y accesible para todas las personas, que potencia la colaboración y aprovecha el talento de todos los trabajadores y las trabajadoras.

Cerca de 60 personas, entre representantes de la Administración, de los grupos parlamentarios y del movimiento asociativo, acudieron al acto de inauguración, presidido por el secretario de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, Mario Garcés Sanagustín, y el presidente de COCEMFE, Anxo Queiruga Vila.

“Las nuevas instalaciones de COCEMFE tienen que ser el faro de las personas con discapacidad física y orgánica y el refugio de las entidades que las representan”, afirmó el presidente de la organización, Anxo Queiruga, quien explicó que “la transformación física de la entidad también representa la transformación que COCEMFE busca conseguir en la realidad de todas las personas con discapacidad física y orgánica”.

En este sentido, Anxo Queiruga añadió que “desde las instalaciones que inauguramos, y

con el apoyo de las más de 1.600 asociaciones que forman el movimiento COCEMFE, seguiremos transformando la realidad para conseguir el país de la accesibilidad universal, de la educación inclusiva, del empleo, de la igualdad entre hombres y mujeres con discapacidad, de la protección sociosanitaria justa y equitativa y, en definitiva, un país en el que todas las personas tengamos las mismas oportunidades, tengamos o no discapacidad, con todos nuestros derechos y libertades garantizados, autonomía personal y plena ciudadanía”.

“Estas instalaciones tienen que ser el faro de las personas con discapacidad física y orgánica y el refugio de las entidades que las representan”

Tras felicitar a la entidad por realizar la reforma en un tiempo récord y por su constante reivindicación, el secretario de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, Mario Garcés Sanagustín, destacó que “de las 12 leyes aprobadas el año pasado en el Congreso de los





>> Diputados, cuatro están relacionadas de manera directa o indirecta con las personas con discapacidad, y esto es posible porque existe una conciencia política, social e institucional y porque hay impulso e iniciativa fruto del consenso”.

Mario Garcés afirmó que “la actitud es la que nos tiene que mostrar diariamente que somos capaces de vencer las barreras, físicas y no físicas, que existen en nuestros entornos. En este sentido, España y las comunidades autónomas han hecho un magnífico trabajo y aunque es verdad que nos queda mucho por hacer, también estamos a la cabeza de los países del mundo en haber conseguido desterrar barreras de todo tipo. Y ese esfuerzo es gracias a muchas de las entidades que están hoy aquí”.

“Son muchos los hombres y mujeres que se benefician constantemente de vuestro traba-

jo. Por eso, COCEMFE se ha convertido, es y seguirá siendo una institución de referencia en el ámbito de la sociedad civil española”, ha añadido Garcés, antes de destapar la placa virtual que inauguró oficialmente las instalaciones.

Nueva identidad visual

Asimismo, durante la inauguración se presentó la nueva identidad visual de la Confederación, con la que se pretende potenciar la marca COCEMFE a través de los valores y conceptos que caracterizan a la entidad, como la sencillez, transparencia, profesionalidad y las personas. Por ello, se ha realizado una revisión del logotipo de la entidad, creado por el diseñador Javier Mariscal en 1999, y una nueva aplicación de marca para trabajar en los actuales entornos digitales y potenciar la cohesión de la organización a través de sus entidades territoriales y estatales.

Durante el acto, el presidente de COCEMFE destacó cuatro nuevos ejes de actuación de la entidad para 2018: “la realización de un nuevo plan estratégico, que priorice la transparencia, calidad e innovación tecnológica; un sistema de certificación y acreditación de competencias de voluntariado en discapacidad; la generación de conocimiento en materia de discapacidad a través de la investigación; y la plena ciudadanía y autonomía de las personas con discapacidad física y orgánica del país”.

Nuevo Plan Estratégico, voluntariado, investigación y plena ciudadanía, serán ejes de COCEMFE en 2018

Entre las personas que acompañaron a la entidad en el acto se encontraban el director general de Políticas de Apoyo a la Discapacidad, Borja Fanjul; la directora general del IMSERSO, Carmen Balfagón; el subdirector general de Participación y Entidades Tuteladas de la Dirección General de Políticas de Apoyo a la Discapacidad, Jesús Celada; el director General de Atención a las Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid, Jorge Jiménez de Cisneros; el presidente del CERMI, Luis Cayo Pérez Bueno; el vicepresidente ejecutivo de Fundación ONCE, Alberto Durán; el director General de Fundación ONCE, José Luis Martínez Donoso; así como diferentes diputados/as y senadores/as, entre ellos/as el presidente de la Comisión para las Políticas Integrales de la Discapacidad en el Senado, Fernando Goñi. ●



¿Tienes conciencia social?



7 claves para descubrirlo

Se puede vivir al margen de lo que sucede en el mundo o, por el contrario, tener conciencia social, sin pasar por alto que casi 8.000 millones de personas compartimos un mismo planeta.

Es común sumarse a la idea de que "el mundo no se puede cambiar". Y aunque el cambio no está en las manos de una persona, sí que entre todos se puede contribuir a un mundo mejor. Pero, ¿cómo saber si se tiene o no conciencia social? En este artículo hay siete claves para descubrirlo: desde

saber cómo cada acción personal repercute en los demás, de qué manera cuidar el medio ambiente o el modo de consumir y actuar de forma solidaria.

Ante los problemas humanos, se pueden adoptar dos posturas: *cerrar los ojos* y *hacer como si no pasara nada*

o, por el contrario, *implicarse y tomar partido en algunas de las causas sociales*. No hay más que fijarse en las siguientes claves para descubrir si se está comprometido socialmente y se tiene una mirada crítica hacia el mundo, además de cómo observar, implicarse, consumir de forma responsable y cuidar a los demás.

1

¿LE INTERESA LO QUE SUCEDE EN EL MUNDO?



Pararse a reflexionar acerca de lo que pasa alrededor, aquello que necesita especial atención y que está afectando a la sociedad es un signo de conciencia social. Tener conciencia es verlo, observarlo y hacer algo al respecto, sabiendo que una pequeña acción puede favorecer el cambio grande y mejorar el entorno.

Observe qué noticias le interesan, qué realidad social le conmueve y qué tiene ganas de hacer cuando escucha noticias sobre las personas fallecidas en conflictos armados, la llegada masiva de personas refugiadas a las fronteras europeas o las numerosas especies en estado crítico de conservación debido al cambio climático, la destrucción de su hábitat y la caza furtiva.

2

¿CONSUME DE FORMA RESPONSABLE?



Las personas consumen alimentos, bebidas, servicios, tecnología, ropa, agua y energía sin parar. Pero rara vez se cuestionan que se usan 60.000 bolsas de plástico cada cinco segundos o los litros de agua que se necesitan para producir los alimentos. ¿Sabía que para producir un tomate hacen falta 13 litros y 15.000, si se quiere conseguir un kilo de carne de res? Y detrás de la industria textil, ¿se pregunta por qué una camiseta cuesta tres euros o quiénes la fabrican?

Conocer las condiciones laborales alarmantes en las que trabajan las niñas y adolescentes de apenas 15 años en India y que 4.000 menores mueren al día por pobreza hídrica en el mundo es motivo suficiente para plantearse cómo es el consumo en los países occidentales.

Hacer un consumo responsable es una forma de poner conciencia social. Entre otras cosas, se puede evitar el derroche de alimentos, hacer una compra crítica que tenga menor impacto ambiental, ir en transporte público y aprovechar las ventajas del consumo colaborativo.

3

¿CUIDA EL MEDIO AMBIENTE?

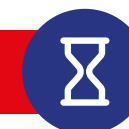


El planeta es de todos, pero no siempre se piensa en ello cuando se trata de viajar (coches, avión...), ahorrar energía o disfrutar de la naturaleza sin dañar el entorno.

Una de las claves es poner conciencia a las basuras urbanas que se generan, el agua que se derrocha, la eficiencia energética de los aparatos que se adquieren y el reciclaje que se lleva a cabo. Separar los residuos y depositarlos en su contenedor es una acción ambiental importante, pero lo es aún más reducir el consumo innecesario de agua, alimentos y energía y reutilizar los productos y recursos para darles la máxima vida útil posible.

4

¿DEDICA TIEMPO A ACTIVIDADES ALTRUISTAS?



El voluntariado, cuidar de otras personas o formar parte de asociaciones y proyectos que favorecen el desarrollo de la comunidad es una manera de despertar la conciencia social y de tomar medidas que ayudan a orientar la conducta de los individuos.

Las personas voluntarias lo son porque creen en la causa con la que colaboran y buscan un cambio a través de su propia experiencia e implicación. No requiere de conocimientos o formación, pero sí de un compromiso por el tiempo establecido. Hay quienes lo hacen en verano, durante las Navidades o todo el año, en familia o solos, en España o fuera de nuestras fronteras... Hay muchos ámbitos en los que ser voluntario y lugares donde buscar ofertas de voluntariado.

5

¿DONA A ALGUNA ONG?



Si se les pide a los países donantes que destinen el 0,7% de su producto nacional bruto (PNB) en ayuda oficial para el desarrollo, ¿por qué no dedicar el mismo porcentaje del salario a ayudar a quienes lo necesitan? La conciencia social comienza por ser más generosos con las personas de alrededor, ser individuos más respetuosos, virtuosos y capaces de desarrollar todo el potencial para seguir generando comunidad.

¡No lo dude! Hay muchas opciones para empezar a colaborar con dinero de forma periódica, esporádica o con microdonaciones. Empiece eligiendo la organización y su manera de apoyarla.

6

¿HA PENSADO EN CÓMO SERÁ EL MUNDO EN 100 AÑOS?



Se vive hoy sin pensar en el mañana y sin la conciencia planetaria de lo que se está dejando en herencia a las próximas generaciones. Pensar en un mundo sostenible significa trasladar el interés en acumular posesiones materiales hacia una orientación básica al verdadero bienestar personal, social y ambiental. Ya hay muchas empresas y emprendedores pensando en cambiar el mundo. ¿Es uno más?

Un mundo sostenible implica valorar el entorno donde se vive y querer cuidarlo, donde el CO2 no sea un problema, las renovables sean una realidad y se pueda seguir disfrutando de la naturaleza. Si aún no lo ha pensado, mire cómo quiere que sea este planeta en 100 años y cómo está contribuyendo a ello. ¿Prima la diversidad? ¿Lo social o lo individual? ¿El bien común?



7

¿HABLA SOBRE TEMAS SOCIALES?



A veces no se tiene tiempo o dinero para colaborar con algún proyecto, pero sí la disponibilidad y conciencia sobre algunos temas. Basta con querer mejorar la situación social y económica de algunas personas, luchar contra una injusticia, reivindicar el cumplimiento de los derechos humanos o denunciar algo que está pasando y atenta contra la dignidad de la persona. Participar en algunas manifestaciones, días internacionales, eventos solidarios o tratar de modificar situaciones desiguales es un signo de tener conciencia social.

En estos casos se puede formar parte de algunas iniciativas que trabajan en temas sociales tratando de modificar normativas, situaciones injustas y realizar mejoras sociales. Entre otras, Change.org es una plataforma de presión social que no sustituye a las iniciativas legislativas populares, pero sí influye con su recogida de firmas ciudadanas y las campañas para el cambio social.



“En 2022 pretendemos superar los 5.500 trasplantes de órganos”

Beatriz Domínguez Gil es doctora en Medicina, especialista en Nefrología, y formaba parte del equipo de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) como médica adjunta desde hace más de una década. Es autora de más de cien publicaciones en revistas científicas nacionales e internacionales y capítulos de libros. Además, ha promovido los proyectos de la ONT que más impacto han tenido en el aumento de la actividad de donación y trasplante en España en los últimos años. Desde mayo de 2017 sustituye al frente de la organización al que fue su maestro, Rafael Matesanz.

Texto: Sheila M. Cué
Fotos: ONT

¿Qué balance puede hacer de su casi primer año al frente de la ONT?

El balance no puede ser de otra forma que muy positivo, entre otras cosas, porque hemos tenido la oportunidad de presentar los mejores datos de la historia de la ONT con un máximo de donación y un máximo de actividad trasplantadora, que incluso se ha reflejado en un descenso del número de pacientes en lista de espera al final de año y con una reducción muy sustancial de las negativas a la donación; o siempre viéndolo en un sentido positivo, con un incremento de la tasa de consentimiento en la donación después del fallecimiento. Por lo tanto, con estos resultados y con una perspectiva de futuro en el que se identifican posibilidades de mejora y de trabajo, pues no puedo hacer más que un balance positivo.

¿Qué sintió al relevar a una figura tan emblemática como Rafael Matesanz?

Por una parte, porque se pensara en mí como sucesora de una persona de reconocido prestigio, tanto en nuestro país como en el extranjero; una persona que he considerado un visionario, un estratega nato y desde luego mi maestro y, por tanto, que se pensara que podía y debía sucederle, me hizo sentir profundamente honrada. Por otra, sentí una enorme responsabilidad al entender que esto significaba mantener el nivel de excelencia que ha mantenido el sistema de trasplantes español hasta el momento, incluso superarlo.

¿Qué objetivos se marca al frente de la organización?

Seguimos marcándonos objetivos cuantitativos por cuanto la escasez de órganos para trasplantes sigue siendo un problema que tenemos que afrontar a pesar del nivel de excelencia que hemos alcanzado en nuestro país, pues siguen existiendo pacientes que se enfrentan a largos periodos de tiempo en lista >>

>> de espera o incluso pacientes que fallecen en espera por un órgano. Por eso nosotros, aunque hablamos de números y a veces esto se puede leer de una manera fría, sabemos que detrás de cada número hay una historia de una vida salvada, o una vida que se ha visto mejorada sustancialmente en términos de calidad, por lo tanto seguimos marcándonos objetivos cuantitativos. Hemos desarrollado ya el Plan Estratégico 50/22 que lo que persigue es alcanzar los 50 donantes por millón de población y superar los 5.500 trasplantes de órganos en nuestro país para el año 2022. También queremos enfocarnos hacia los resultados de los trasplantes y cómo seguir mejorando las expectativas de supervivencia una vez realizados con las mayores garantías y, en este sentido, también tenemos una batería de medidas en la que queremos trabajar los próximos años.

26 años siendo líderes mundiales en trasplantes, ¿está todo hecho?

Siempre existen retos, como decía antes. El hecho de que ya nos hayamos marcado un plan estratégico, unos nuevos retos, unas nuevas líneas de trabajo, pone en evidencia que nuestro sistema nunca está quieto y que continuamente está identificado oportunidades para perfeccionar y tratar de implementar mejoras. De hecho, una de las características que justifican ese liderazgo durante 26 años consecutivos es esta capacidad para reinventarse continuamente y adaptarse a un entorno cambiante y a las nuevas necesidades de nuestros pacientes; así que siempre queda algo por hacer. Queda por aumentar todavía más las probabilidades de acceso al trasplante de nuestros pacientes, queda por incorporar las nuevas tecnologías y las nue-

vas formas de gestión de datos a la mejora de nuestros procesos y de nuestros sistemas. En un futuro más a medio plazo también debemos ver cómo podemos transferir, por ejemplo, las nuevas terapias, las terapias avanzadas a nuestro Sistema Nacional de Salud de manera sostenible.

Una de las características que justifica el éxito de nuestro sistema es su capacidad de organización y gestión

¿Cuál cree que es la clave del éxito del modelo español?

Básicamente, dos grandes características. Una, de la que ya hemos hablado, es esa capacidad de reinventarse, de innovar, de una I+D continua que ha caracterizado a nuestro sistema desde su origen, y la segunda característica que justifica el éxito de nuestro sistema es su capacidad de organización y gestión. Sin duda, España es un país solidario, en el que la ciudadanía está dispuesta siempre a donar, al gesto de la donación, y a la posibilidad de ayudar a una persona que se encuentra en necesidad, incluso en el peor de los momentos, que es el la pérdida de un ser querido. Pero si no tenemos un modelo organizativo, un modelo de gestión perfecto, que es lo que nos ha caracterizado a los españoles, nada de esto funcionaría. Nosotros hemos sabido entender qué profesional tiene que hacer qué, cuándo, cómo, con una supervisión continuada de resultados para identificar permanentemente áreas para la mejora

y áreas en las que podemos incluir nuevas iniciativas, nuevas medidas, para seguir mejorando nuestros resultados.

¿Cuáles son los retos del futuro?

El principal reto que tenemos en una época en la que hemos aumentado mucho nuestra actividad es el ser capaces, el tener la infraestructura y la dotación suficiente, como para mantener o incluso continuar aumentando la actividad. Debemos tener en cuenta que nuestro sistema ha tenido la capacidad de seguir aumentando la actividad de donación y trasplante atravesando la peor crisis económica de la historia moderna de nuestro país, es decir, con menos hemos sido capaces de

hacer más. Pero de cara al futuro, a medio y largo plazo, yo creo que tenemos que ser capaces de adecuar nuestra infraestructura y nuestros recursos a este incremento de actividad que esperamos siga aumentando en los

Debemos asegurar el relevo generacional dentro de nuestros equipos

próximos años. Además, debemos asegurar el relevo generacional dentro de nuestros equipos, este es uno de los principales retos que vamos a tener a corto plazo.

>>

ORTO AYUDAS SL

Tu independencia es nuestra mejor publicidad

- Sillas de Ruedas
- Material Antiescaras
- Camas Articuladas
- Material infantil
- Eliminación de Barreras
- Acceso al Ordenador
- Servicio Técnico

Avda Buenos Aires 2, 28038 Madrid Tfn: 913806022

Servicio Técnico Autorizado:

BATEC **Otto Bock** **SUNRISE MEDICAL** **Pride** **INVACARE** **Ti**

www.ortoyudas.com



>> Ciudadanos acaba de defender una proposición no de Ley para garantizar el proceso de donación de un órgano y reducir los problemas laborales y jurídicos que puedan ocasionarse, ¿qué opina al respecto?

Esta es una de nuestras iniciativas más a corto plazo. Nosotros consideramos que el donante vivo tiene que tener una protección integral, no sólo desde el punto de vista médico, sino del punto de vista psicosocial y, desde luego, no puede tener ningún perjuicio de ningún tipo como consecuencia del acto de la donación y en este sentido, la ONT ya ha iniciado una línea de trabajo.

¿Cuál es la relación que mantienen con las entidades de pacientes trasplantados?

Nuestro organismo tiene un contacto permanente con todos los grupos profesionales que participan directa o indirectamente en

el proceso de donación y trasplante y, por supuesto, con las asociaciones de pacientes trasplantados y otras entidades que tienen intereses compartidos con lo que es nuestra misión y nuestra labor social.

Todo lo que realizamos lo hacemos teniendo en consideración la visión, la misión y los puntos de vista de otras asociaciones, sociedades, grupos de profesionales que participan con nosotros en nuestra actividad.

¿Qué trasplantes son los que más se realizaron en 2017?

Todos los años, de los trasplantes de órganos sólidos, el trasplante que más frecuentemente se realiza es el de riñón, por una cuestión muy básica, que es que cada uno de nosotros tenemos dos riñones, pero solo tenemos un hígado o un corazón, por ejemplo. Por lo tanto siempre, numéricamente, el que más se realiza es el de riñón.

Pie de foto: Domínguez dirige la ONT desde hace casi un año

J. GUZMAN
AJUDES TÈCNIQUES I ORTOPÈDIA S.L.

a partir de enero 2018 ¡nueva dirección!
J. GUZMAN
De: C/ María Barrientos, 7-9
A: C/ María Barrientos, 15

Visite nuestra tienda online: www.ortopediaguzman.com

Sillas de ruedas Taller propio Vida diaria	Ayudas movilidad Camas Ortopedia Técnica	Material antiescaras Grúas Asientos y respaldos especiales	Rehabilitación Material de baño Alquiler
--	--	--	--

ASESORAMIENTO SOBRE:

- Ayudas Cat Salut (centro dispensador)
- Ayudas PUA
- Eliminación barreras arquitectónicas
- Adaptación del automóvil
- Disponemos de un equipo profesional para asesorarle sobre las soluciones / ayudas más adecuadas para resolver sus problemas de movilidad o autonomía

Nuevo SmartDrive MX2+
Propulsión para sillas de ruedas con control remoto
¡Ya disponible en nuestra tienda!

Tel.: 93 411 15 96
C/ María Barrientos, 15 - 08028 Barcelona (Les Corts)

Email: info@ortopediaguzman.com
www.ortopediaguzman.com

Horario de atención al público
Lunes a Viernes 9:30 a 13:30 y de 16 a 20
Sábado de 9:30 a 13:30

Venga a conocernos en nuestra nueva exposición de Les Corts

BUS
H8-H10-V3
54-70-N3

METRO
L3
Estació: Les Corts
Sortida: c/ Joan Güell

Calle con zona azul
Facilidad de aparcamiento para personas con discapacidad
Buen acceso transporte público



Derecho al turismo accesible en América Latina y el Caribe

Texto: Carmen Ruiz Mulas
Foto: FENEDIF

La Asamblea General de Naciones Unidas declaró 2017 el año Internacional del Turismo Sostenible para el Desarrollo, destacando el potencial del turismo para contribuir a la Agenda de Desarrollo Sostenible y el cumplimiento de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). A través de esta iniciativa se pretendía influir sobre políticas, prácticas empresariales y comportamiento de los/las turistas para un turismo más sostenible que pueda contribuir eficazmente a los ODS. En el documento de la declaración se reconocía que uno de los puntos fundamentales del turismo son las personas que viajan pero que, en muchas ocasiones, estas personas no pueden viajar debido a su discapacidad por la falta de accesibilidad al medio físico, acceso a la información y a la comunicación.

En España se han promovido políticas públicas de turismo para personas con discapacidad desde los años 80. A nivel Europeo, en 2006 se creó la Red Europea de Turismo Accesible (ENAT) y, dentro de la tendencia que existe a nivel mundial de promover el turismo accesible, la Organización Mundial del Turismo (OMT) publicó en 2016 el documento “Turismo Accesible para Todos: Una oportunidad a nuestro alcance”.

Con este marco internacional, la región de América Latina y el Caribe también se ha sumado a esta tendencia y se están haciendo in-

teresantes esfuerzos para promover el turismo para todas las personas. Según la OMT, el turismo contribuye al 10% del PIB de la región y supone uno de cada diez empleos. En la zona del Caribe esto se acentúa, siendo el turismo la primera fuente de empleo y de la inversión extranjera y supone la mayor contribución al PIB. El turismo no solo supone crecimiento económico, también mejora la calidad de vida de las personas, contribuye a la protección medioambiental, defiende la diversidad cultural y promueve la paz en el mundo.

Desde el año 2015 se han realizado en la región tres conferencias sobre turismo accesible. En la primera de ellas, celebrada en República Dominicana con el objeto promover el turismo accesible en los países de la región, se expusieron las ventajas competitivas que ofrece la creación de espacios accesibles para personas con discapacidad y los beneficios económicos que puede aportar a cada país el fomento de este tipo de turismo.

El evento contó con la participación de expositores dominicanos e internacionales, quienes presentaron casos de éxito, buenas prácticas, tendencias y procesos para lograr un turismo accesible no solo para personas con discapacidad, sino también para personas adultas, mayores, mujeres embarazadas y familias con bebés.



>> En diciembre de 2016 tuvo lugar la segunda conferencia, en Ecuador, cuyos ejes temáticos fueron la accesibilidad universal, la seguridad turística y deporte adaptado, la promoción turística y reactivación económica, los emprendimientos como alternativa de desarrollo turístico y la oferta turística en temporada y en tiempos de crisis, como ocurrió con el terremoto en Manabí y Esmeraldas. Para desarrollar estos ejes se contó con expositores nacionales e internacionales que contaron sus experiencias en turismo accesible y expusieron proyectos de desarrollo sostenible.

El turismo no solo supone crecimiento económico, también mejora la calidad de vida de las personas y promueve la paz en el mundo

El año pasado, en 2017, se celebró en Panamá la III Conferencia sobre turismo accesible, con el propósito de concienciar y sensibilizar al sector del turismo sobre la importancia de fomentar el turismo para todas las personas. Entre otros temas, se trataron las necesidades de las personas turistas, la accesibilidad universal y el diseño para todas las personas, buenas prácticas sobre turismo accesible, la rentabilidad del turismo para todas las personas y nuevos puestos de empleo para personas con discapacidad en el sector del turismo.

La próxima cita, la cuarta conferencia, tendrá lugar este año en México y aunque todos los países de la región están haciendo un gran esfuerzo para incluir a las personas con discapacidad en sus políticas de turismo, es destacable la tendencia que ha seguido Ecuador en los últimos años.

Desde el año 2014, la Federación Nacional de Ecuatorianos con Discapacidad Física, FENEDIF, en colaboración con COCEMFE y con el apoyo de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) y la Fundación ONCE, tiene en marcha el proyecto “Inclusión sociolaboral de mujeres y jóvenes con discapacidad en el sector del turismo accesible”.

Este proyecto ha supuesto una innovación en los proyectos de cooperación ejecutados hasta la fecha porque combina la inserción laboral con el turismo accesible. Mediante el mismo se ha trabajado con el sector público, especialmente con el Ministerio de Turismo y con el sector privado, haciendo incidencia con las empresas de turismo a nivel nacional y a nivel local. Además, se ha fomentado la inclusión laboral de personas con discapacidad mediante la financiación de emprendimientos dirigidos al turismo y se han hecho adaptaciones de centros turísticos para que fueran accesibles para las personas con discapacidad. Como ejemplo de estas adaptaciones podemos destacar el trabajo que se ha realizado en la accesibilidad de las playas. Para ello, se ha hecho un prototipo y se ha fabricado una alfombra con llantas de coche recicladas, la cual facilita el acceso a la playa de todas las personas, especialmente de las usuarias de sillas de ruedas. Asimismo, se han fabricado 12 sillas anfibas que permiten el recreo, tanto en la piscina como en el mar, de personas con movilidad reducida.

ENTREVISTA **Xavier Torres**

“Ecuador está cambiando desde que tenemos un presidente con discapacidad”

Presidente del Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades (CONADIS) y de la Federación Nacional de Ecuatorianos con Discapacidad (FENEDIF), Xavier Torres, explica cómo ha sido el destacado avance de Ecuador en materia de turismo accesible y profundiza en las tareas pendientes para conseguir que todas las personas puedan disfrutar, en igualdad de condiciones, de la oferta turística del país.



¿Crees que en Ecuador existe el turismo para las personas con discapacidad?

En el país hemos fomentado algunos productos: tenemos una guía virtual, estamos construyendo rutas para turistas con discapacidad y tenemos una plataforma que recién hemos presentado, para que puedan capacitarse los trabajadores del sector turismo (camareros, recepcionistas de hoteles) en un trato adecuado a las personas con discapacidad. Poco a poco, hemos ido alcanzando metas y objetivos.

¿Qué medidas se podrían tomar para reforzarlo?

El tema de transporte es una debilidad que estamos trabajando con los municipios. Principalmente porque tienen que asumir sus competencias como reguladores de órganos de tránsito. Se han creado algunas cooperativas, que dan el servicio a personas con discapacidad, pero creo que hay que desarrollar mayores potencialidades para tener vehículos adaptados y taxis adaptados, y se está trabajando de manera inclusiva. >>



ALQUILER, VENTA Y REPARACIÓN DE
Sillas de ruedas manuales y eléctricas, scooters, camas, grúas, andadores, etc



DISPONEMOS DE ALQUILER CON OPCIÓN A COMPRA
C/ Pedro Aleixandre, 45. 46006 - Valencia
Teléfono: 963 354 644 - Fax: 963 354 690
valencia@amigo24.com - www.amigo24.com

ENTREVISTA **Xavier Torres**

>> ¿Existen zonas más desarrolladas que otras en el turismo accesible dentro del país?

Las grandes capitales, Quito, Guayaquil y Cuenca, están más desarrolladas en este sentido. Ecuador ha sido reconocido a nivel mundial como uno de los países que anda emprendiendo en el ámbito del turismo y se están tomando iniciativas para que sea un turismo accesible para todas las personas.

¿Qué barreras hay en el país para el turismo accesible, además del transporte que ya has mencionado?

Yo creo que el desconocimiento de la ciudadanía sobre el tema, la falta de empatía que nos impide conocernos. Romper estas barreras evitará ser discriminados, pues es importante reconocer el derecho del usuario con discapacidad al acceso a los servicios turísticos. Creo que estamos avanzando en este sentido con las capacitaciones y las intervenciones que realizamos.

¿Cuál es el nivel de accesibilidad de los establecimientos hoteleros?

Hemos realizado un diagnóstico sobre la accesibilidad de los establecimientos y los que cumplían con los criterios y la normativa de accesibilidad se han incluido en la guía de turismo accesible. Poco a poco el Ecuador va cambiando, mucho más desde que tenemos un presidente en condición de discapacidad, Lenín Moreno. Esto ha permitido visibilizar que hay que ir mejorando la accesibilidad a la información, al medio físico, a la comunicación y a la movilidad. Y este es un alcance grande porque creemos que cuando hay presencia de la máxima autoridad del país va interviniéndose en varios ámbitos.

¿Qué otras mejoras se han producido en el país en el ámbito del turismo accesible?

Se han dado muchas mejoras, en la calidad del servicio, en las tarifas preferenciales reducidas en el transporte público, en el transporte aéreo... También el establecer una cuota laboral para la inserción de personas con discapacidad, que ha implicado que la gente tenga economía para poderse mover a otras provincias.

¿Cuál ha sido la implicación de las empresas y agentes hoteleros?

Ellos han ido viendo que el hacer las adecuaciones no tiene costos grandes. Creo que es importante que cuando van haciendo la adecuación de las implementaciones, van promoviendo que lleguen más personas de la tercera edad, que están en silla de ruedas o con discapacidad, a sus establecimientos. La realización de los diagnósticos sobre la accesibilidad de los establecimientos a nivel nacional, nos ha permitido visibilizar que el turismo accesible es una fuente de ingresos, que a su vez también ayuda para el empleo y el emprendimiento de personas con discapacidad y de los niveles asociativos. Creo que es importante seguir desarrollando productos

¿Cómo promueve FENEDIF que Ecuador sea un destino accesible?

La Federación Nacional de Ecuatorianos con Discapacidad busca crear fuentes de trabajo. Es importante sensibilizar a la sociedad y trabajar por un esfuerzo mancomunado con el Ministerio de Turismo para que tenga el enfoque de la discapacidad transversalizado en las políticas públicas. Hablar de turismo inclusivo es hablar de turismo para todas las personas. Son avances que se van dando y que creemos que siguen construyendo. ●

Termas de Cuntis

Un balneario pensado para ti



T E R M A S D E C U N T I S

Rúa do Balneario, 1 • Tel.: 986 532 525 - Fax: 986 532 151 • 36670 CUNTIS - Pontevedra
 termas@termasdecuntis.com
 www.termasdecuntis.com



“La discapacidad es una situación producida por barreras sociales”

Rafael de Asís Roig es catedrático de Filosofía del Derecho y miembro del Instituto de Derechos Humanos Bartolomé de las Casas de la Universidad Carlos III de Madrid. Autor de una decena de libros y coautor de otros tantos, ha impartido cerca de dos centenares de conferencias y en la actualidad centra su interés investigador en el estudio de la igualdad y no discriminación, los derechos de las personas con discapacidad y la interpretación y argumentación jurídica.

Texto: Sheila M.C.
Foto: Jorge Villa / CERMI

¿Cómo podríamos calificar el estado de los derechos de las personas con discapacidad en España?

El estado de los derechos humanos es siempre mejorable. Cuando, además, lo preguntamos en relación con personas o grupos que están tradicionalmente en situación de vulnerabilidad o que sufren discriminación, lo anterior

es mucho más evidente. Si centramos nuestra atención en las personas con discapacidad tendremos que ser conscientes de que el estado de los derechos va a depender de distintos factores, entre los cuales está la diferente situación de discapacidad.

En todo caso, de manera general, es posible afirmar que las personas con discapacidad

tienen restringido el acceso a ciertos derechos humanos. Derechos como el sufragio, la libertad en la toma de decisiones, el empleo, la educación, la accesibilidad, la vida independiente..., son en ocasiones directamente negados y en otras, no se disfrutan en igualdad de condiciones que el resto de la población.

Somos uno de los países pioneros en legislación sobre discapacidad, sin embargo, se siguen vulnerando los derechos de las personas que la tienen, ¿por qué?

La sociedad sigue anclada en una forma de entender la discapacidad que es la propia del llamado modelo médico. Para la sociedad la discapacidad es una enfermedad, algo fuera de lo normal y especial que debe ser en la medida de lo posible curado; se quiere ayudar a las personas con discapacidad intentando realizar una política sanitaria y de servicios basados en la caridad o en una mal entendida solidaridad. En la sociedad la discapacidad no se contempla desde un enfoque de derechos ni centrando la atención en la idea de barreras o en la situación de las personas, sino más bien en sus rasgos.

¿Qué mecanismo deberían establecerse para garantizar estos derechos?

Habría que centrar nuestros esfuerzos en dos grandes tareas: la concienciación y la formación. Me parece que se trata de dos tareas esenciales. La sociedad debe tomar conciencia de que, en la mayoría de las ocasiones, la discapacidad es una situación producida por barreras sociales, y también, de que las personas con discapacidad tienen los mismos derechos que cualquier otra persona y deben poder disfrutarlos en igualdad de condiciones. Obviamente esto implica el desarrollo de una

educación en derechos y en aceptación de la diversidad como un valor de nuestras sociedades. Por eso, la otra gran tarea es la formación en todos los niveles y sectores, si bien yo destacaría dos. Uno es el jurídico; es esencial formar juristas que entiendan la discapacidad y la aborden desde un enfoque de derechos humanos. El otro es aún más importante; se trata de la formación de los/as profesores/as. Es imprescindible llevar a los colegios e institutos este enfoque y para ello, primero hay que formar a los/as profesores/as. A partir de aquí destacaría otras dos tareas. Una, el empoderamiento de las personas con discapacidad y la otra, la mejora del Derecho y de los mecanismos de garantía de los derechos de estas personas.

¿Deberíamos ser más reivindicativos, más “denunciones”?

Sí, sin duda. La historia de los derechos es una historia de reivindicaciones, de denuncias, de actividad... En las sociedades democráticas contamos con mecanismos para proteger nuestros derechos que debemos utilizar, porque eso nos permitirá avanzar. En España contamos con un movimiento asociativo en el ámbito de la discapacidad muy importante y activo en la defensa de los derechos. Aun así, hay que animar a la personas con discapacidad a que utilicen el Derecho.

Pero para denunciar hay que ser consciente de que se está vulnerando un derecho...

Claro, y por eso es tan importante empoderar a las personas con discapacidad y la formación de toda la sociedad. Se trata de que todos/as seamos conscientes de las vulneraciones de derechos.



» **¿Qué supuso para las personas con discapacidad la ratificación de la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad de la ONU por España?**

Un gran paso del que no siempre somos conscientes. Creo que las personas con discapacidad ven la Convención como algo muy lejano, al igual que nos ocurre a todos/as cuando pensamos en Naciones Unidas. Nos parece que la Convención no nos sirve para nuestro problema particular. Hay asociaciones que incluso desconocen su existencia. Los servicios sociales de los ayuntamientos no la conocen... Sin embargo se trata de un hito en el tratamiento de la discapacidad que ha permitido la entrada definitiva de ésta en el discurso de los derechos humanos. Y esto no es una cuestión sin importancia. Eso sí, su trascendencia depende de que la utilicemos.

¿Se está cumpliendo?

No del todo. Yo siempre digo que muchas de las anotaciones sobre los derechos de las personas con discapacidad que utilizaba en mis clases o conferencias cuando se aprobó la Convención me siguen valiendo ahora. Vamos avanzando lentamente y hay derechos que la Convención protege y que se violan...

¿Qué peso tiene lo internacional sobre lo nacional?

En este punto una cosa es la teoría y otra la realidad. Nuestra Constitución, en su artículo 10.2, nos obliga a interpretar las normas sobre derechos de conformidad con los Tratados Internacionales ratificados. Por tanto, la Convención es un parámetro de interpretación de los derechos. El problema es que para parte de la cultura jurídica, el Derecho Internacional es un Derecho desconocido y de poco valor, lo

que unido al desconocimiento del papel y de la relevancia de los derechos humanos, provoca que el artículo 10.2 no sea siempre utilizado. Pero lo bueno es que existe, y que podemos exigir que se utilice.

La accesibilidad, ¿cómo está configurada jurídicamente? ¿Está considerada un derecho?

A pesar de que la accesibilidad es uno de los ejes de los derechos humanos en general, y por tanto de los derechos de las personas con discapacidad, no hemos conseguido determinar su configuración jurídica y cómo debe ser su protección.

En todo caso, es muy importante insistir en que la accesibilidad no es una cosa que afecte sólo a bienes, productos y servicios, sino que se proyecta también en los derechos.

Dicho esto, desde mi punto de vista la accesibilidad universal debe entenderse de la mano del diseño universal y de los ajustes razonables. El diseño universal es una obligación cuyo incumplimiento injustificado produce una discriminación, y el ajuste razonable es un derecho que, como cualquier otro, puede verse limitado siempre, de nuevo, de manera justificada. A partir de aquí, la accesibilidad puede configurarse como un derecho que desempeña las dos funciones tradicionales de cualquier derecho: la función objetiva, en el sentido de ser parámetro de validez de cualquier norma o política, y la función subjetiva, en el sentido de ser un bien fundamental para las personas, susceptible de protección vía judicial.

Además, la accesibilidad puede entenderse como parte de lo que llamamos contenido esencial de los derechos fundamentales, al ser un requisito imprescindible para su ejercicio. ●

Trabajamos para mejorar tu calidad de vida

- Ortopedia técnica
- Movilidad
- Sistemas de posicionamiento y antiescaras
- Vida diaria, baño y aseo
- Estimulación sensorial y Terapia ocupacional
- Comunicación y acceso al ordenador
- Equipamiento integral sociosanitario
- Señalética, accesibilidad a la información y a la comunicación
- Bucles de inducción
- Adaptación de vehículos



A CORUÑA
C/Palomar, 10
15004 A Coruña
Tel. 981 14 22 10

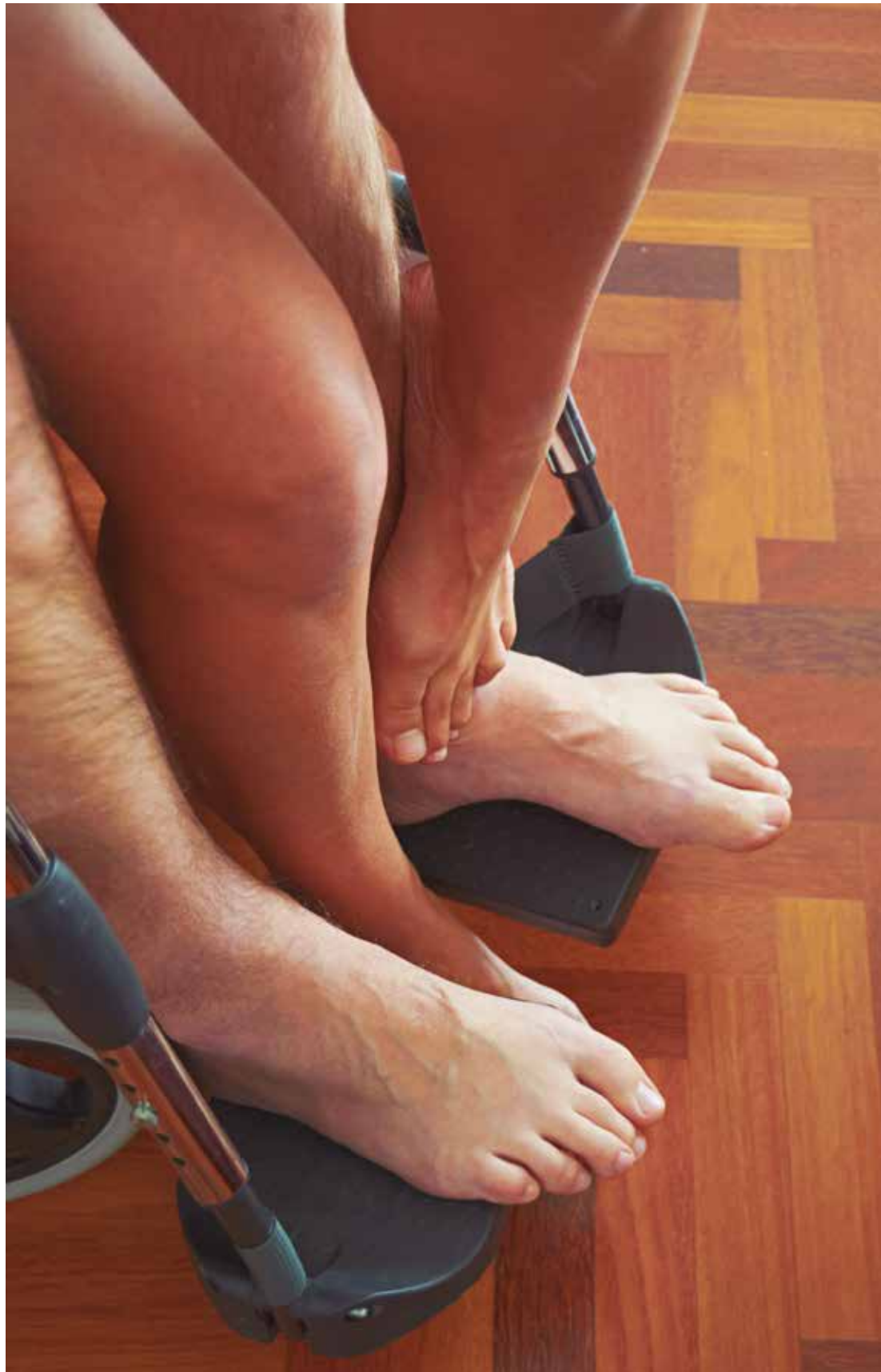
BARCELONA
Gran Vía de les Corts Catalanes, 530
08011 Barcelona
93 432 74 03

FERROL
Ctra. de Catabois, 623
15405 A Coruña
981 33 06 17

GRANADA
Camino de Ronda, 147
18003 Granada
958 80 60 20

TOLEDO
Ctra. de Paraplégicos, 5
925 25 27 48

MADRID
Don Ramón de la Cruz, 38
28001 Madrid
91 121 30 02



“Atender la sexualidad no es opcional, es una cuestión de coherencia”

Hablemos de sexo. Sin eufemismos, ni risas, ni rubores. De forma abierta y clara. Como si ya no fuera un tema tabú en las sociedades modernas del siglo XXI y todo el mundo lo tratara como lo que es: una necesidad fisiológica secundaria en la pirámide de Maslow. Que por tanto influye, y mucho, en la calidad de vida de las personas

Texto: Sheila Martínez / Ana Lobo

Fotografía: Zianlob y Dimitri Maruta

Pero hablemos de sexo sin filtros. Del que practican las personas reales. Ésas que no siempre cumplen los cánones de belleza que asociamos a las relaciones íntimas—impuestos en buena medida por la publicidad y el cine— y que siempre van ligados a imágenes de juventud, pareja, belleza, capacidad... Como si el resto del espectro social, quienes no entran en estos parámetros, no lo disfrutaran. O lo que es peor, no lo necesitaran.

Nada más lejos de la realidad. Más allá de la edad, el estado civil, el aspecto físico o la plenitud de facultades, quien más y quien menos necesita explorar su sexualidad en algún momento de la vida. La condición humana, como explica la sexóloga y psicóloga Inma Ruiz de Lezana, es sexual. En consecuencia, todos y todas “buscamos experiencias que nos hagan reafirmar nuestra masculinidad y feminidad cambiante a lo largo de toda la vida; buscamos relacionarnos como tales y crear redes de relaciones”. Y en esta suerte de aventura no hay cánones que valgan. La tercera edad, las personas con obesidad mórbida, las que tienen alguna malformación y también quienes tienen una discapacidad física u orgánica disfrutan y necesitan el sexo para vivir mejor.

En diferentes momentos y desde distintos puntos de vista, el séptimo arte se ha fijado en esta dimensión sexual de las personas con discapacidad como argumento para contar una historia; en cómo la afrontan y exploran quienes forman parte de este grupo social. En 2012 en concreto, se estrenaron dos películas que no pasaron desapercibidas, precisamente, porque exponían al gran público cómo sus protagonistas con discapacidad gestionaban esa necesidad de desarrollarse sexualmente. Por un lado, el drama francés de ‘De óxido y hueso’, de Jacques Audiard, planteaba como Stéphanie (Marion Cotillard) intentaba rehacer su vida tras perder las piernas en un accidente, con historia de amor, y por tanto de sexo (y miedo a enfrentarse a él), incluida.

Por otro y basada en hechos reales, ‘Las sesiones’, de Ben Lewin, pone el acento en el apetito sexual en personas con discapacidad y en cómo saciarlo recurriendo a un/a asistente sexual. Emocionante, irónico y por momentos políticamente incorrecto, el filme narra la historia del poeta y periodista con tetraplejía y con un pulmón de acero Mark O’Brien, magistralmente interpretado por John Hawkes, quien a los 38 años decide que es hora de per- ➤➤

➤ der la virginidad. Para ello contacta con la terapeuta experta en sexo Cheryl Cohen-Greene, a quien da vida una magnífica Helen Hunt.

Más allá de las controversias que en su día provocó la última cinta, entre quienes ven la asistencia sexual como prostitución y quienes la entienden como un apoyo más, la asistencia sexual a personas con discapacidad física es una figura que todavía está en construcción y sigue generando debate. Aunque para el director del Máster en Sexología de la Universidad Camilo José Cela (UCJC) y vicepresidente de la Asociación Sexualidad y Discapacidad, Carlos de la Cruz, es una polémica que, al menos, “ha servido para que el tema de la sexualidad de las personas con discapacidad esté encima de la mesa”. Y lo que es más importante, “para darnos cuenta de que si una persona con movilidad reducida no puede acceder a conocer y reconocer su propio cuerpo, a expresar su sexualidad, difícilmente va a lograr los objetivos propuestos”, añade.

“Si una persona con discapacidad no puede expresar su sexualidad, difícilmente va a lograr los objetivos propuestos”

De hecho, advierte que “las propias personas con discapacidad están reclamando que se les atienda y que no se rodee este tema de silencios ni de sobreprotección”. Como consecuencia, “las familias y los profesionales cada vez muestran más interés por formarse y por no dar la espalda al tema”. Buen ejemplo de ello es el Posicionamiento por el Derecho a la Sexualidad de las personas con discapacidad intelectual de Plena Inclusión Confederación.

En los mismos términos se pronuncia la secretaria de Mujer e Igualdad de la Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE), Marta Valencia, para quien pese a que “no hay una opinión unánime sobre este tema”, lo que “sí está claro es que se debe regular la figura del asistente sexual”. Sobre todo, “para no caer en fomentar el uso de prostitución, que debería regularse también”, dice. En opinión de Valencia, el/la asistente sexual “puede realizar labores que van desde una ayuda a una pareja con gran discapacidad a otras tareas” de asistencia a la persona con discapacidad para el desarrollo de su sexualidad. No obstante, insiste: “Es un tema muy complejo y hay que mirar y estudiar bien lo que se está promoviendo para que no haya perjuicios a las personas con discapacidad”.

Mientras se regula y no la figura profesional de la asistencia sexual, Inma Ruiz de Lezana entiende que la iniciación en esta materia corresponde a los diferentes contextos en los que se desenvuelven las mujeres y hombres con discapacidad. Según la sexóloga, es importante que “asuman la responsabilidad que tienen a la hora de fomentar experiencias y entornos de aprendizaje”. Más que cualquier otra persona, quienes tienen discapacidad necesitan “contextos amables de aprendizaje y experimentación, con un sistema de apoyos personalizado que integre la asistencia sexual como uno más”.

Sexo y discapacidad en primera persona

Andrea Mayor es Auxiliar de Enfermería, Auxiliar Administrativo y Escritora. Tiene 26 años y parálisis cerebral. Aunque también cree que “por desgracia, todavía es un tema



tabú en nuestra sociedad”, habla de sexo sin tapujos. Dice que ha “tenido mucha suerte”, porque sus padres les “han hablado siempre abiertamente de la sexualidad”, tanto a su hermana como a ella. Pero es consciente de que sus vivencias sexuales han sido “totalmente” diferentes a las de otros/as chicos/as de su edad sin discapacidad. Frente a las preocupaciones que le pueden surgir a cualquiera a la hora de enfrentarse a su primera relación sexual, las personas con discapacidad tienen que lidiar además con el “miedo al qué dirán o qué pensarán de nosotros”, relata.

Andrea sabe por propia experiencia de lo que habla. Las peores barreras, especialmente las que tienen que ver con las relaciones íntimas, las pone la sociedad. “Cuando las personas consideradas normales nos miran, todavía se asustan y, como nos ven como algo raro, no se acercan a nosotros”, expone. “Mucho menos nos dan realmente la oportunidad de relacionarse con nosotros, y si no se relacionan con

nosotros, mucho menos aún nos dan la oportunidad que nos podamos abrir y enamorarnos”, añade.

Por si fuera poco, las mujeres con alguna discapacidad, por su condición de mujer, “sobrellevan un plus de minusvalorización social”, como recuerda Ruiz de Lezana, “que se suma a la habitual baja autoestima y genera dificultades añadidas, como la condición dependiente y asexuada que no se ajusta a los cánones de belleza que los medios de comunicación crean y difunden”. Además, según explica Marta Valencia, “a los hombres con discapacidad se les da más libertad, más decisión y más posibilidades de ejercer sus derechos”, mientras que “a las mujeres con discapacidad no se les informa, no se les educa sobre sexualidad y salud reproductiva; se nos considera asexuadas”. Por todo ello, la secretaria de Mujer e Igualdad considera que “todavía es necesario hacer una gran labor de formación y enseñar que podemos ejercer nuestra libertad sexual”. ➤

➤ El origen del problema aquí, como en casi todo, está en la educación. Empezando por el ámbito familiar y su afán de sobreprotección. Es algo entendible para la sexóloga y psicóloga, puesto que “la sexualidad despierta el miedo al abuso, al daño, a la frustración, al embarazo, a no ser capaz de superar las dificultades”, y un error que hay que evitar (cometido por ese miedo y por desconocimiento) para Carlos de la Cruz. El profesor de la UCJC recomienda abordar el tema “tratando que la persona con discapacidad sea protagonista de sus decisiones y poniéndole límites si fuera preciso, y evitando tratarla como si siguiera eternamente en la infancia”.

“La asistencia sexual es necesaria como un apoyo más para el desarrollo de la intimidad física y el placer”

En esta línea, el experto entiende que desde la familia también es importante “ofrecer tiempos y espacios de intimidad y consideración hacia el cuerpo desnudo cuando haya que prestarle apoyos” a la persona con discapacidad, y añade: “esto es también educación sexual, aunque no se hable ni de penes ni de vulvas”. Y además “no requiere de especialización, basta con un poquito de voluntad y sentido común”.

En la misma dirección van las recomendaciones de Ruiz de Lezana, que advierte que “son precisamente la superación de las dificultades y la resolución de los problemas en entornos amables con apoyos concretos —como ocurre dentro de la familia—, las ocasiones clave para desarrollar las competencias y habilidades

que nos enseñan y preparan para la vida, también para la vida sexual”.

La importancia (y necesidad) de la asistencia sexual

“La asistencia sexual hace falta”. Ruiz de Lezana y De la Cruz lo tienen claro y son tajantes al respecto. Su figura ha de ser planteada y entendida como “un apoyo más para aquellas personas que en una situación determinada necesitan desarrollar habilidades relacionadas con la intimidad física, el placer, el autoconocimiento o un apoyo específico para el acceso al propio cuerpo y placer”, dice la sexóloga.

Ruiz de Lezana ha formado precisamente a un equipo de asistentes sexuales, pero prefiere “desmitificar esta figura”. Dice que le “da la sensación” de que su auge “tiene que ver con la idea de que va a suplir todas las necesidades de atención a la sexualidad que las mujeres y hombres con discapacidad tienen; y no es así”. Para ella, el cambio hacia la inclusión real de las personas diferentes en la sociedad y en sus rutinas sexuales “es responsabilidad de todos”.

Entre otras cosas, porque no se puede hablar de inclusión o calidad de vida sin contemplar la dimensión sexual del ser humano. Tratar abiertamente el tema del sexo con personas con discapacidad supone “contribuir a que aprendan a aceptarse; a que se sientan a gusto con su identidad y su orientación del deseo, y a que no se sientan ni más ni menos”, dice De la Cruz. Por tanto, “atender la sexualidad no es opcional, es una cuestión de coherencia”, sentencia.

TAN IMPORTANTE ES VIVIR EXPERIENCIAS COMO VOLVER PARA CONTARLAS

NUEVO SUBARU XV, CON TODOS LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD DE SERIE.



NUEVO SUBARU XV
DESDE **21.900€***



ALL
AROUND
SAFETY

- TRACCIÓN 4X4 PERMANENTE (SAWD)
- SISTEMA EYESIGHT
- FRENADA PRE-COLISIÓN
- CONTROL DE CRUCERO ADAPTATIVO
- FUNCIÓN DE PERMANENCIA EN EL CARRIL
- DETECCIÓN VEHÍCULO TRASERO
- CONTROL DE ÁNGULO MUERTO
- X-MODE
- CÁMARA DE VISIÓN TRASERA
- AUTO START-STOP
- APPLE CAR PLAY / ANDROID AUTO*

Consumo (Comb): 6,4 - 6,9 l/100km. Emisiones CO₂: 145 - 155 g/km. 902 100 022 www.subaru.es

*Apple/Android son marcas registradas por Apple Inc./Google Inc.

*PVP recomendado en PyB, para XV 1.6 Sport, transporte, impuestos y promoción incluidos. Pintura metálica opcional.



Google Maps, más accesible que nunca

Google, ha dado un paso (de gigante) en facilitar un poco la vida a las personas con movilidad reducida o discapacidad física y lo ha hecho introduciendo en la aplicación de Maps unas modificaciones casi revolucionarias: las rutas accesibles en silla de ruedas, que entre otras cosas incluyen las estaciones y paradas de transporte público sin barreras arquitectónicas. Por el momento, la opción está solo disponible en las ciudades de Londres, Nueva York, Tokio, Ciudad de México, Boston y Sidney, pero el objetivo es llevarlo a todos los mapas de la aplicación.



Nueva línea de ropa adaptada a personas con discapacidad

La auténtica inclusión social de las personas con discapacidad pasa por la normalización de los detalles más baladíes, invisibles a los ojos de la gente que no tiene que enfrentarse a ningún tipo de barrera. La ropa es un buen ejemplo de esas pequeñas barreras que no se ven. Pero Tommy Hilfiger está dando los primeros pasos para cambiar las cosas y acaba

de lanzar una línea de ropa especial adaptada para adultos con discapacidad, de la temporada primavera-verano. Las prendas siguen la línea de diseño de la marca, pero incluyen pequeñas e importantes modificaciones, como botones magnéticos, dobladillos ajustables, cierres de velcro o cremalleras especiales para una sola mano, que puedan servir a todas las personas con diferentes niveles de habilidad.

Alojamientos para todo el mundo

Otro servicio que se sube a la ola de la inclusión es Airbnb, que ha realizado cambios en su plataforma para hacerla accesible a las personas con discapacidad. La aplicación de alquiler de alojamientos por días ha incluido hasta 21 filtros nuevos para buscar casas accesibles que se adapten a las necesidades de cualquiera.

Es decir, los nuevos filtros de Airbnb permiten encontrar casas, por ejemplo, con entradas lo suficientemente anchas para que pueda pasar una silla de ruedas, o con rampas, ascensores, duchas con silla y muchas más posibilidades que puedan garantizar una buena estancia a personas con discapacidad. Los filtros están disponibles para caseros e inquilinos, aunque deben de ser los/las arrendadores/as quienes añadan en primer lugar la información. Esta iniciativa de la plataforma de alquileres por días surge a raíz de las demandas que han sufrido Uber y Lyft por la falta de accesibilidad a personas con discapacidad en sus servicios. La idea de Airbnb es trabajar en el futuro con los anfitriones y los clientes para garantizar que los filtros sean útiles.

Nuevos iconos de personas con discapacidad

En un intento de dar mayor visibilidad a las personas con discapacidad, Apple ha presentado hasta 13 nuevos iconos –45 en total contando los tonos de piel– al Consorcio Unicode, que es el estándar de codificación de caracteres diseñado para facilitar el tratamiento informático, transmisión y visualización de textos de múltiples lenguajes y disciplinas técnicas. Los nuevos iconos incluyen a una persona con bastón blanco (discapacidad visual), a otra con el



dedo índice que apunta a su mejilla (gesto de señal sorda en lenguaje de signos americano), a un perro guía con arnés (discapacidad visual), un oído con audífono (discapacidad auditiva), un brazo y una pierna mecánicos o protésicos, una persona en silla de ruedas eléctrica y otra en una de ruedas manual (discapacidades físicas), y un perro con chaleco y correa, que puede detectar convulsiones y otras “discapacidades ocultas”. Si finalmente se aprueban, los nuevos iconos serán incluidos en una lista de candidatos para Emoji 12.0 que se lanzará durante la primera mitad del año 2019.

Sube al Everest en silla de ruedas

Querer suele ser poder y cuando algo se desea demasiado, prácticamente no hay discapacidad que interfiera en el camino para conseguirlo. El australiano Scott Dolan lo ha demostrado subiendo al Everest, la montaña más alta del mundo. Una tarea que, si ya se presenta difícil para cualquier persona que tenga todas sus capacidades intactas, para un joven en silla de ruedas supone todo un hito.

Dolan tiene paraplejía desde los 17 años, edad a la que sufrió un accidente de motocicleta que le impidió volver a caminar. Pero no cumplir sus metas. El domingo 8 de abril, tras un entrenamiento de ocho meses a base de ejercicios cardiovasculares y musculares, el joven australiano logró alcanzar un campo base de la cara sur del Everest, a 5.364 metros de altitud. Una ubicación a la que, cabe destacar, solo se puede llegar usualmente a pie o en helicóptero.

Con su silla de ruedas, sus manos y de vez en cuando la ayuda de algún/a alpinista que se encontraba en el camino, Dolan luchó durante diez días contra las inclemencias del tiempo y una orografía nada fácil, máxime para una persona que reúne las características del australiano, hasta alcanzar su meta. Y la consiguió, pero se llevó como recuerdo de esta aventura una fractura en el coxis, que ante tal hazaña se queda en un rasguño.

Ahora, una vez subido al Everest, Scott Dolan piensa ya en los Juegos Paralímpicos de Tokio 2020, donde quiere participar en la disciplina de natación. Y como ponga la misma perseverancia que puso para subir a la montaña más alta del mundo, tiene muchas posibilidades de lograrlo.

50 veces menos probabilidades de morir en el primer mes

Los bebés que nacen en los lugares más seguros tienen 50 veces menos probabilidades de morir durante su primer mes de vida, según un informe de Unicef sobre mortalidad de los recién nacidos. El análisis refleja que los que nacen en Japón, Islandia y Singapur tienen las mejores posibilidades de supervivencia, mientras que los recién nacidos en Pakistán, República Centroafricana y Afganistán se enfrentan a las peores probabilidades.



Más del 80% de las muertes de recién nacidos se deben a partos prematuros, complicaciones durante el parto o infecciones como neumonía y sepsis. Estas muertes pueden prevenirse con acceso a matronas bien formadas, junto con medidas eficaces como tener agua limpia y desinfectantes, amamantar durante la primera hora de vida, el contacto piel con piel y una buena nutrición.

Oncología Pediátrica atenderá a menores hasta los 18 años

La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat, ha anunciado que

las unidades de Oncología Pediátrica de toda España atenderán a niños y adolescentes hasta los 18 años de edad. Las declaraciones de la ministra llegan después de que la Federación Española de Padres de Niños con Cáncer, entidad miembro de COCEMFE, presentara las conclusiones obtenidas de un análisis que ha realizado, y que demuestra que la mitad de las Unidades de Oncología Pediátricas del país no admiten a niños con cáncer mayores de 14 años. Además, una de cada tres únicamente ofrece tratamiento hasta la mayoría de edad, según los datos vertidos por la Federación, hecho que ha motivado que sus integrantes soliciten Unidades de Oncología Específicas para adolescentes.

El 5% de la infancia tiene discapacidad producida por el dolor crónico

El dolor crónico afecta a entre el 20% y el 30% de la población infantil y juvenil y de este porcentaje, el 5% tiene una discapacidad asociada al dolor, según los últimos estudios liderados por el profesor Jordi Miró. Sin embargo, a diferencia de lo que ocurre a los adultos, el doctor Francisco Reinoso, jefe de la Unidad de Dolor Infantil del Hospital Universitario La Paz, ha asegurado que el dolor crónico suele tener un origen osteomuscular, abdominal o tipo cefaleas, en los cuales no llega a encontrarse una enfermedad presente en el momento del desarrollo del dolor: "En algunos casos hubo una lesión orgánica que pudo desencadenar el dolor previamente, pero en otros, no somos capaces de encontrar la causa". Por este motivo, según el doctor Reinoso, tiene especial relevancia la prevención con la identificación de los factores de riesgo psicológicos, sociales, familiares y médicos, que condicionan que un dolor agudo acabe cronificándose.



COCEMFE

¿QUIÉNES SOMOS?



¿QUE HACEMOS?

COCEMFE es una ONG sin ánimo de lucro que aglutina a más de 1.600 asociaciones. Trabaja a favor de las personas con discapacidad física y orgánica para defender sus derechos, mejorar su calidad de vida, potenciar su autonomía personal y alcanzar la plena ciudadanía





Alargar la vida con un nuevo corazón

Texto y foto: Enrique Moreta

Los sentimientos, las emociones, la bondad y, sobre todo, el amor. Al corazón se le atribuyen múltiples funciones y propiedades y es posible que utilicemos a diario emoticonos que lo simbolizan, pero ¿realmente conocemos este órgano y la importancia que tiene la donación para salvar vidas?

En España cada año se realizan unos 300 trasplantes de corazón, aunque todavía hay entre un 15% o un 20% de familias que se niegan a donar los órganos de una persona fallecida, según datos de la Federación Española de Trasplantados de Corazón (FETCO). A pesar de que esas negativas se van reduciendo con los años y de que España es un país líder mundial en trasplantes, con una población especialmente solidaria y una pionera Organización Nacional de Trasplantes, todavía queda trabajo por delante para conseguir que todas las personas que pierden un familiar contribuyan, donando sus órganos, a salvar otras vidas.

“La decisión es difícil, porque superar la pérdida de un ser querido necesita tiempo y eso es precisamente algo que juega en contra del buen estado de los órganos cuando se mantiene a una persona con muerte cerebral viva artificialmente. Como parte interesada diría con mucha sensibilidad a las familias que se encuentran en esta situación que apoyen la donación, porque de eso se va a beneficiar muchísima gente”, asegura Carlos Abad, trasplantado del corazón hace ocho años, quien además cree que hace falta educación y formación en cuestiones de salud.

Un trasplante de corazón se le plantea a una persona cuando el equipo médico que la

atiende dictamina que su supervivencia, en caso de no acceder a él, estaría en un máximo de dos años, y consiste en el recambio de un corazón en mal estado por otro que funciona bien. Esto implica que hay que esperar la posibilidad de un donante y, después, estar sometido a tratamiento inmunosupresor de por vida.

Tras dos infartos en 20 días, Carlos entró en la lista de “urgencia grado cero”, de máxima prioridad, pues las secuelas le habían dejado el corazón muy dañado y era la única posibilidad para continuar viviendo. “Tenemos muchos cartuchos todavía, no te preocupes”, le dijo su doctora. A los cuatro días, Carlos estrenaba corazón con la mitad de edad que el suyo y listo para seguir funcionando otros tantos años. “No sabía nada sobre los trasplantes y cuando estaba ingresado, mi única preocupación era ‘¿Cómo iba a pagar aquello?’, porque no sabía que la Seguridad Social cubría todas estas cosas. No sabemos lo que tenemos, es un sistema tremendo y todo gratis”, reconoce ahora que es consciente de que todos los tratamientos para las personas en espera de trasplante y trasplantadas están cubiertos por el Sistema Nacional de Salud.

Este madrileño, arquitecto de profesión, se había hecho un reconocimiento médico de empresa muy exhaustivo, 15 días antes del >>

>> primer infarto, en el que todo había salido correcto y, además, no había antecedentes familiares de insuficiencia cardíaca, por lo que le pilló completamente por sorpresa. Desde FETCO, perteneciente a COCEMFE, explican que aunque “hay factores de riesgo que son previsibles, como la hipertensión, la obesidad, el tabaquismo o el colesterol”, lo que motiva que una persona necesite un trasplante de corazón es “principalmente una insuficiencia cardíaca, muchas veces de origen desconocido, y también malformaciones congénitas, problemas valvulares o incluso un golpe fuerte, y cualquier causa que genere un deterioro importante del músculo cardíaco”.

Tener un nuevo corazón ha permitido a Carlos vivir la boda de su hija pequeña, conocer a sus tres nietos, asistir a las diferentes celebraciones familiares y viajar por el mundo para visitar a sus tres descendientes, que viven y trabajan en el extranjero. En su día a día, disfruta de los pequeños-grandes placeres de la vida: “Dibujo, ando unos diez kilómetros al día y también voy a la sierra a caminar. Lo más difícil son las cuestas y aunque mi mujer me saca ventaja, me gusta mucho estar con ella e ir a sitios juntos”, manifiesta Carlos Abad.

FETCO afirma que “una vez recibido el trasplante, la vida cambia de forma radical y te permite el acceso a una vida muy normalizada; ojo, normalizada, no normal”, y hace hincapié en que “una enfermedad cardíaca puede llegar a confinarte en una cama mucho tiempo”.

Carlos cambió radicalmente su vida: por imperativo médico tuvo que dejar su trabajo de arquitecto, dejar de fumar y tomar medicación de por vida, que como ocurre en todos

los trasplantes, son inmunosupresores que, básicamente, controlan que sus defensas no rechacen el corazón. Reconoce que no sabe cuáles de los problemas de salud que le van surgiendo tienen relación directa con el trasplante o si le habrían ocurrido igualmente sin él: “Hay cosas que son naturales y otras que se arrastran un poco porque estás inmunodeprimido, tomas muchas pastillas y te dejan secuelas como, por ejemplo, los riñones que funcionan peor, puedes perder calcio, eres más propenso a infecciones...”.

En este sentido, la principal reivindicación de la Federación es que a la persona trasplantada se le reconozca automáticamente un mínimo del 33% de discapacidad, ya que generalmente no es así una vez realizado el trasplante. La segunda prioridad para FETCO es la protección social a las familias, fundamentalmente aquellas que no tienen en su lugar de residencia un hospital con programa de trasplante cardíaco y se tienen que desplazar, pues no todas las comunidades tienen, “y mucho menos todas las ciudades”.

Y en tercer lugar, el reconocimiento en el ámbito laboral de la cualidad de trasplantado/a de corazón, por parte de las empresas y de la Administración, ya que “te imposibilita para algunas actividades, sobre todo las expuestas a contagios y contaminaciones, amén de aquellas que requieren algún esfuerzo físico destacable”.

Afortunadamente, las personas en espera de trasplante o ya trasplantadas, además del sistema sanitario, cuentan con el movimiento asociativo articulado en torno a FETCO, donde fundamentalmente se facilita información y asistencia. “Nuestros programas de información, orientación y asesoramiento, y acogida >>

SERVICIO DE EMPLEO

PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Mejore su proyecto personal de empleabilidad y acceso al empleo



Mejora de competencias para el empleo



Orientación profesional



Apoyo en la búsqueda, acceso y mantenimiento del empleo



Fomento del empoderamiento

RED DE SERVICIOS DE EMPLEO DE COCEMFE

917 443 600
empleo@cocemfe.es
www.cocemfe.es

SIDE / SERVICIO DE ATENCIÓN DIRECTA A EMPRESAS

917 443 600
side@cocemfe.es



COCEMFE

Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica

EMPRESAS

Preseleccionamos talento para sus ofertas de empleo

- ✓ **Impulso** de su proyecto como empresa inclusiva y socialmente responsable
- ✓ **Preselección** de candidaturas especialmente preparadas
- ✓ **Asesoría** sobre el cumplimiento de la legislación referente a la cuota de reserva del 2% y medidas alternativas
- ✓ **Asesoría** sobre ayudas a la contratación de personas con discapacidad y acceso a puntuación en las cláusulas sociales de los contratos públicos.

➤ asistencial y terapéutica cubren las opciones más demandadas de las personas afectadas y sus familiares”, destacan desde la Federación. Una de las organizaciones integradas en FETCO es la Asociación de Trasplantados de Corazón de la Comunidad de Madrid Virgen de la Paloma, donde Carlos llegó por casualidad a los tres años de su trasplante. “En la asociación se hacen visitas en hospitales a gente transplantada para apoyarles y darles ánimos, porque les entiendes mejor que un no transplantado; y tienen pisos para personas que vienen de fuera que necesitan un trasplante y no tienen alojamiento. Está muy bien porque hay gente de todo tipo, conoces sus casos y te da bastante ánimo”, añade Carlos.

“Aunque el gran reto sigue siendo evitar el rechazo, hoy podemos hablar de inmunosupresión a la carta”

En los últimos tiempos, la evolución más significativa se ha producido en los tratamientos farmacológicos, lográndose avances muy positivos en cuanto a los efectos secundarios de los mismos. Aun así, el gran reto de los trasplantes sigue siendo “evitar el rechazo” y, como consecuencia, los efectos devastadores de los tratamientos para corregirlo. En este terreno, desde FETCO destacan que hoy podemos hablar de inmunosupresión a la carta, es decir, medicación específica para cada caso de trasplante y paciente.

Con controles médicos cada ocho meses, con analítica, electrocardiograma y radiografía de tórax, se comprueba cómo está funcionando la medicación de Carlos, logrando mantener sus defensas en torno a un 95%; y cada cuatro

años se hace una prueba de ultrasonido Intravascular (IVUS), que a través de ondas sonoras produce una imagen de las arterias coronarias para ver en qué estado se encuentran.

Otra evolución destacada en los tratamientos, viene de la mano de las llamadas asistencias ventriculares y de los posibles corazones artificiales, que “ayudan mucho, de momento, como puente a la espera del órgano definitivo y que en un futuro muy próximo serán, según los expertos, el modelo eficaz para un determinado tipo de pacientes”, afirman desde FETCO.

En cuanto a investigación y avances científicos, hay dos líneas muy bien definidas. Por un lado está la investigación biológica, donde caben todos los avances con células madre, matrices decelularizadas de órganos o la creación de órganos en embriones de cerdos genéticamente modificados, transgénicos. Por otra, están los avances puramente técnicos, donde la informática y la robótica tienen mucho que decir para la consecución de un corazón artificial autónomo y duradero, ya que aunque hay personas transplantadas de corazón con una supervivencia por encima de los 30 años, actualmente la media está en los 14,5 años.

Hasta que la ciencia siga mejorando las posibilidades disponibles, es necesario que todas las personas, incluidas nuestras familias, tomemos conciencia de la importancia que tiene la donación para alargar la vida de otras. El año pasado, 2017 cerró con 125 personas esperando un trasplante de corazón, de las cuales 12 son niños/as. Si no hubiera un 15-20% de negativas familiares a la donación, posiblemente habríamos cerrado el año con más personas rehaciendo su vida.





La vida con una ostomía

Texto Beatriz Peña
Foto: Giulio Fornasar

A pesar de los avances en el tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal, para muchas personas con crohn y colitis ulcerosa que siguen con síntomas o que han sufrido una complicación de la enfermedad, el paso por el quirófano es una puerta hacia una mejora en su calidad de vida, aunque sea portando una ostomía de forma permanente o temporal.

La ostomía es el resultado de una intervención que concluye con los cirujanos desviando la parte del intestino sano conservada hacia el abdomen, lugar donde se realiza una apertura artificial que hará las funciones del ano, evitando así el paso de las heces por zonas afectadas o dañadas. La parte del intestino que atraviesa el abdomen y por el que se expulsan las heces se llama estoma. A su alrededor, un dispositivo o lo que comúnmente se llama “la bolsa”, recoge las heces. En las ostomías temporales el objetivo es precisamente que esta zona dañada, que aún se conserva, sane mientras no se utiliza. “Después de unas largas temporadas sintiéndote mal por fin te vuelves a sentir bien, es un cambio radical en tu vida, pero es un cambio positivo y para mejor” explica Patricia, ostomizada de 32 años.

Sin embargo, aunque la ostomía puede suponer el fin de los dolores y otros síntomas de la enfermedad inflamatoria intestinal, a muchos pacientes les cuesta aceptar y adaptarse a su nueva situación: una discapacidad orgánica no siempre visible ni comprendida por la ciudadanía. Una incomprensión que genera situaciones humillantes para el paciente como

que se le impida acceder al aseo de personas con discapacidad por aparentar estar sano.

El personal médico

Una vez que el paciente está ostomizado, la atención, ayuda y apoyo del personal de enfermería especializado en ostomías o estomaterapeutas es sumamente importante. Noemí Cano y Marifé Lastra son estomaterapeutas en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander. Ambas tienen experiencia respondiendo a las preguntas más habituales de una persona recientemente ostomizada y señalan lo importante que es que los ostomizados puedan recibir la atención de profesionales estomaterapeutas, ya que de esta forma “disponen de un punto de referencia ante cualquier problema o duda, obtienen solución ante problemas reales y potenciales, se establece una relación de confianza”.

La relación entre estomaterapeuta y paciente debe iniciarse antes de la operación ofreciendo la información necesaria en ese momento. “Una vez realizada la intervención quirúrgica, se continúan reforzando los vínculos durante la estancia en el hospital y, posteriormente, en las sucesivas visitas en consulta”



➤ El Dr. Tomás Elosua González, cirujano de la Unidad de Coloproctología del Complejo Asistencial Universitario de León, tiene experiencia en ostomías y tiene claro que la cirugía programada de la enfermedad inflamatoria es para mejorar la calidad de vida. De hecho, el consejo que ofrece a los pacientes antes de la intervención es “que estén tranquilos, que confíen en los profesionales (cirujanos, anestistas, enfermeras), porque están formados y concienciados con esta enfermedad.”

Para este facultativo, los cirujanos pueden ofrecer consejos a sus pacientes en el postoperatorio inmediato y luego, cuando se incorpora a su vida habitual. “Cuando vuelven al lugar donde residen, los pacientes tienden a encontrarse más felices debido a que los síntomas han mejorado en la mayoría de los casos y comen con menos restricciones. Muchos se preguntan por qué no se operaron antes, y hay que explicarles que el momento adecuado para la intervención es un punto concreto en la evolución entre el tratamiento médico y el quirúrgico”, indica.

Apoyo social y familiar

A nivel social, el apoyo del entorno del paciente ostomizado también tendrá una influencia positiva en su calidad de vida. El caso de José (40 años) y Cristian (38 años) es un gran ejemplo de ello: son amigos desde la infancia, les une su pasión por el deporte y son compañeros de fatigas dentro y fuera de las competiciones en las que participan con el equipo Deportistas EII de ACCU Catalunya. Aunque a simple vista no hay muchas diferencias entre ellos, José es portador de una ostomía desde los 29 años por una colitis ulcerosa. Tiene el apoyo de familia y amigos. Como explica Cristian, “enfrentarse a tu nuevo yo, el de una

persona ostomizada, requiere de mucha ayuda- autoayuda. Sus amigos siempre hemos procurado que se sienta cómodo. Una vez volvió a su vida diaria, fue introduciéndose en el deporte y al ver los beneficios, fue auto exigiéndose un poquito más”.

En muchas ocasiones las personas ostomizadas tienen miedo a la hora de iniciar relaciones sentimentales o íntimas, aunque éste, como otros obstáculos, se puede superar con los consejos y apoyos adecuados de profesionales sociosanitarios. Yohana conoce ese miedo. Un día se enamoró de un chico ostomizado. En su historia de amor la bolsa siempre ha estado presente: “al poco de conocernos, hacía frío, íbamos de la mano, le metí mi mano en su bolso del pantalón, y toque algo que me pareció raro y le pregunté. Yo aún no sabía ni que tenía Crohn, mucho menos una ileostomía, ni lo que era una bolsa, ni una pinza de cerrar las bolsas. Él se puso nervioso, dijo que no sabía, me saco la mano y me dijo que ya era muy tarde que se tenía que ir. Hoy entiendo el reparo que le pudo dar. La siguiente vez que lo vi me contó todo, y recuerdo que terminó diciéndome que entendía que no quisiese seguir con la relación”.

Pero siguieron. Han formado una familia y se han enfrentado a mil batallas frente al crohn, hospitalizaciones y operaciones incluidas.

Raquel, catalana de 28 años, también quiere a una persona ostomizada. Es su madre, Montse, quién lleva la bolsa desde hace 20 años. Para Raquel vivir con una persona ostomizada es fácil, salvo por una cuestión: “debemos tener en cuenta el no estar mucho tiempo en el aseo”. Raquel es consciente de las necesidades de una persona ostomizada y lo ve como algo natural. Así de sencillo.



Programa de EMPODERA- MIENTO y ACTIVACIÓN para el EMPLEO de MUJERES con DISCAPACIDAD física y orgánica

INTERVENCIÓN INDIVIDUAL Y GRUPAL
Empoderamiento HABILIDADES PRELABORALES Alfabetización tecnológica



COCEMFE

Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica

Servicios Centrales • C/ Luis Cabrera, 63 • 28002 Madrid
www.cocemfe.es • igualdad@cocemfe.es • 91 744 36 00

ENTIDADES ESTATALES

(ACCU-ESPAÑA) CONFEDERACIÓN DE ASOC. DE ENFERMOS DE CROHN Y COLITIS ULCEROSA
915 426 326 / 915 475 505
www.accuesp.com

(ADAMPI) ASOCIACIÓN DE AMPUTADOS IBÉRICA GLOBAL
913 190 044
www.adampi.org

(ADELA) ASOC. ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA
913 113 530 / 902 142 142
www.adelaweb.com

(AEDM-COCEMFE) ASOC. ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE
914 481 261
www.aedem.org

(AEPAC) ASOC. ESPAÑOLA DE PACIENTES CON CEFALEA
www.dolordecabeza.net

(AHUCE) ASOC. NACIONAL DE HUESOS DE CRISTAL ESPAÑA O.I.
914 678 266
www.ahuce.org

(ALCER) FDCIÓN. NACIONAL ALCER
915 610 837 / 915 643 499
www.alcer.org

(ALDE) ASOC. DE LUCHA CONTRA LA DISTONÍA EN ESPAÑA
914 379 220
www.distonia.org

(AMES) ASOC. MIASTENIA DE ESPAÑA
963 971 222 / 610 568 550
www.miasteniagravis.es

(ASENARCO) ASOC. ESPAÑOLA DEL SUEÑO
976 282 765
www.asenarco.es

(ASEM) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES
934 516 544
www.asem-esp.org

ATAM PARA EL APOYO FAMILIAR
917 098 000
www.atam.es

AUXILIA
914 073 301
www.auxilia.es

(CEAFA) CONFEDERACIÓN ESPAÑOLA DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS
948 174 517
www.ceafa.org

(CONARTRITIS) COORDINADORA NACIONAL DE ARTRITIS
902 013 497
www.conartritis.org

CONFEDERACIÓN ESTATAL DE MUJERES CON DISCAPACIDAD
917 443 600
cemudis@cocemfe.es

CONFEDERACIÓN NACIONAL DE FIBROMIALGIA Y SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA
956 334 323
confederacion.fibromialgia@gmail.com

(FEBHI) FDCIÓN. ESPAÑOLA DE ASOC. DE ESPINA BÍFIDA E HIDROCEFALIA
914 152 013
www.febhi.org

(FEDAES) FDCIÓN. DE ATAXIAS DE ESPAÑA
983 278 029
www.fedaes.org

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE FIBROSIS QUÍSTICA
963 318 200
www.fibrosis.org

(FEDDF) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA
915 471 718
www.feddf.es

(FEDEAL) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ASOC. DE LINFEDEMA
915 913 588
www.feddeal.org

(FEDHEMO) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE HEMOFILIA
913 146 508
www.hemofilia.com

(FELUPUS) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE LUPUS
918 251 198
www.felupus.org

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES METABÓLICAS HEREDITARIAS
910 828 820
www.metabolicos.es

(FETCO) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TRASPLANTADOS DE CORAZÓN
917 510 479
www.fetco.es

(FEP) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE PARKINSON
902 113 942 / 914 345 371
www.fedesparkinson.org

(FEPNC) FEDERACION ESPAÑOLA DE PADRES DE NIÑOS CON CÁNCER
915 572 626
www.cancerinfantil.org

(FNETH) FEDERACIÓN NACIONAL DE ENFERMOS Y TRASPLANTADOS HEPÁTICOS
917 396 872
www.fneth.org

(FRATER) FRATERNIDAD CRISTIANA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ESPAÑA
662 103 483
www.fratersp.org

(LIRE) LIGA REUMATOLÓGICA ESPAÑOLA
658 801 299
www.lire.es

CONFEDERACIONES AUTONÓMICAS

ANDALUCÍA INCLUSIVA
950 273 911
info@andaluciainclusiva.es

COCEMFE ARAGÓN
976 799 984
www.cocemfearagon.org

COCEMFE ASTURIAS
985 396 855
www.cocemfeasturias.es

COORDINADORA FEDERACIÓ BALEAR DE PERSONES AMB DISCAPACITAT
971 771 229 / 971 498 777
www.coordinadora.info

COCEMFE CANARIAS
928 717 470
www.cocemfelaspalmas.org

COCEMFE CANTABRIA
942 323 856
www.cocemfecantabria.org

COCEMFE CASTILLA LA MANCHA
925 285 275
www.cocemfeclm.org

COCEMFE CASTILLA Y LEÓN
979 745 840
www.cocemfecyl.es

COCEMFE CATALUÑA
933 011 565
www.cocemfecatalunya.com

COCEMFE EXTREMADURA
924 220 750
presidente@cocemfebadajoz.org

CONFEDERACIÓN GALLEGA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (COGAMI)
981 574 698
www.cogami.es

COCEMFE LA RIOJA
941 204 369
info@lariojasinbarreras.org

FAMMA COCEMFE MADRID
915 933 550
www.famma.org

FAMDIF COCEMFE MURCIA
968 292 826
www.famdif.org

COCEMFE NAVARRA
948 383 898
www.cocemfenavarra.es

COCEMFE COMUNIDAD VALENCIANA
963 832 534
www.cocemfecv.org

Incluyed

ATENCIÓN A ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS POR MOTIVOS DE DISCAPACIDAD



COCEMFE
Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica



FEDERACIONES PROVINCIALES

ANDALUCÍA

FEDERACIÓN ALMERIENSE DE ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (FAAM)
950 273 911
www.faam.es

FDCIÓN. GADITANA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA (FEGADI)
956 171 423
www.fegadi.org

FEGRADI COCEMFE GRANADA
958 123 435
www.fegradi.es

COCEMFE HUELVA
959 258 644
www.fedehuelva.org

MÁLAGA INCLUSIVA
www.malagainclusiva@gmail.com

FAMS-COCEMFE SEVILLA
954 932 793
www.cocemfesevilla.es

ARAGÓN

COCEMFE HUESCA
974 212 091
cocemfehuesca@gmail.com

COCEMFE TERUEL
683 165 576
vivasval81@hotmail.com

COCEMFE ZARAGOZA
Telefono 976 799 984
cocemfezaragoza@gmail.com

CANARIAS

COCEMFE LAS PALMAS
928 717 470
www.cocemfelaspalmas.org

COCEMFE TENERIFE
922 649 654
info@hemofiliatenerife.org

CASTILLA LA MANCHA

COCEMFE TOLEDO
925 335 581
cocemfe.toledo.org@gmail.com

COCEMFE GUADALAJARA
949 211 560
cocemfeguada@gmail.com

COCEMFE ORETANIA CIUDAD REAL
926 854 928
www.cocemfeoretania.es

COCEMFE ALBACETE
967 246 652
www.cocemfealbacete.com

COCEMFE CUENCA
969 232 929
cocemfe@cocemfecuenca.org

CASTILLA LEÓN

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA DE BURGOS (FEDISFIBUR)
947 214 343
www.fedisfibur.org

COCEMFE LEÓN
987 426 701
www.cocemfeleon.es

FEDERACIÓN PROVINCIAL DE ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE PALENCIA (FEDISPA)
979 745 840
www.fedispa.org

FEDERACIÓN PROVINCIAL DE ASOCIACIONES DE DISCAPACIDAD FÍSICA Y ENFERMOS RENALES DE SORIA (FADISO)
975 232 150
fadiso.soria@gmail.com

CATALUÑA

FEDERACIÓN FRANCESC LAYRET COCEMFE BARCELONA
933 011 565
www.cocemfebarcelona.es

FEDERACIÓ COCEMFE GIRONA
girona@cocemfe.es

FEDERACIÓN MESTRAL COCEMFE TARRAGONA
977 327 093
www.mestralonline.org

C. VALENCIANA

COCEMFE CASTELLÓN
964 234 085
www.cocemfecs.org

COCEMFE ALICANTE
965 257 187
www.cocemfealicante.org

COCEMFE VALENCIA
963 837 708
www.cocemfevalencia.org

CEUTA

COCEMFE CEUTA
956 522 091
www.cocemfeceuta.blogspot.com

EUSKADI

FEDERACIÓN COORDINADORA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA DE VIZCAYA (FEKOOR)
944 053 666
www.fekoor.com

EXTREMADURA

COCEMFE CÁCERES
927 239 066 / 28
www.cocemfecaceres.org

COCEMFE BADAJOZ
924 220 750
www.cocemfebadaoz.org

GALICIA

FEDERACIÓN DE ASOC. DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE DE OURENSE
988 248 769
www.discasfiscogami.org

COGAMI CORUÑA
981 574 698
www.cogami.es/federacioncoruna

COGAMI LUGO
982 253 332
fed.cogamilugo@cogami.es

COGAMI PONTEVEDRA
986 487 925
www.cogamipontevedra.org

MELILLA

COCEMFE MELILLA
952 686 733
cocemfemelilla@yahoo.es



TECNOLOGÍA AL SERVICIO DE TU MOVILIDAD.



FIAT DOBLÒ PANORAMA PMR

- Con rebaje de piso trasero y acabado antideslizante
- Rampa manual abatible
- Altura interior superior a 1,40 m

Elige entre batalla corta (**4 plazas + 1** Persona con Movilidad Reducida) o batalla larga (**5 + 1** PMR), ninguna silla de ruedas será un obstáculo a partir de ahora. Tecnología Autonomy, tu movilidad en su sentido más amplio.

Gama Fiat Doblo Panorama: Consumo mixto de 4,7 a 7,6 (l/100km). Emisiones de CO₂ de 134 a 173 (g/km).

