

enmarcha



Revista Informativa de la Discapacidad Física y Orgánica

COCEMFE

Hacia
una vida
independiente

Tratamientos
innovadores
y tecnológicos

Ana I. Lima,
secretaria
de Estado

Cárceles
para
ser libres





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

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

Revolución tecnológica para promover la autonomía personal

Superar el actual reto de la autonomía para que las personas ejerzan sus derechos y avancen hacia una verdadera vida independiente es uno de los ejes centrales de la actuación de COCEMFE y en este número de la revista lo afrontamos desde múltiples perspectivas.

Las soluciones que brindan la tecnología actual y las terapias innovadoras suponen una oportunidad para favorecer la autonomía e independencia que no podemos dejar escapar y que se analizan en el reportaje ‘Hacia una vida independiente’. La cuarta revolución de la humanidad, la tecnológica, también ha llegado al movimiento asociativo de COCEMFE y empieza a dar sus frutos en la vida de las personas, como podemos comprobar a través del reportaje ‘Terapias y tratamientos innovadores con apoyo tecnológico’.

Hablamos con la secretaria de Estado de Servicios Sociales, Ana I. Lima, sobre cómo se afronta autonomía personal desde las administraciones públicas, pero también sobre accesibilidad, educación, copagos y la transversalidad de la discapacidad en la acción del Gobierno, entre otras cuestiones. Por su parte, la presidenta de SERMEF, Roser Garrera, nos cuenta la importancia creciente que tienen la rehabilitación y medicina física para las personas con discapacidad y cómo debería evolucionar el sistema sanitario para responder a las necesidades actuales en este ámbito.

Las principales conclusiones del Estudio de Investigación de COCEMFE sobre la aplicación de la Ley de Autonomía personal y Dependencia desde la perspectiva de la discapacidad física y orgánica, publicado recientemente, se encuentran en el reportaje ‘La asistencia personal, ese derecho desconocido’. Sorprendentemente el desconocimiento de los derechos es una de las primeras barreras a superar por parte de quienes deberían poder ejercerlos plenamente.

Sobre otros derechos también dedicamos páginas en este número de la revista En Marcha. Es el caso de la educación inclusiva en República Dominicana, que presenta problemas de base que tienen que ver con los recursos educativos del país caribeño y su limitado sistema de reconocimiento de discapacidades.

Subimos al pico Bartolo, en el Parque Natural El Desert de les Palmes en Benicasim, para hablar de otro derecho: el ocio. Y la vivienda digna y la movilidad, son dos derechos que fueron reivindicados con la campaña #Arrestópolis. El reportaje ‘Cárceles para ser libres’ es una crónica de las 37 concentraciones organizadas simultáneamente en todo el país por el movimiento asociativo de COCEMFE para reivindicar que deje de haber personas con discapacidad encerradas en su vivienda por falta de accesibilidad.



CRÉDITOS

ÉPOCA V / NÚMERO 127

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

DIRECTOR

Enrique Moreta

REDACCIÓN

Enrique Moreta
Cesar Jiménez
Wendy Albornoz

COLABORACIÓN

José María Tormos
Myriam Moreno

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

46

Cárceles para ser libres

OCIO

50

Subimos contigo
al Desert de les Palmes

ENTREVISTAS

22

Roser Garreta, presidenta
de SERMEF

34

Ana I. Lima, secretaria
de Estado de Servicios
Sociales

REPORTAJES

08

Terapias y tratamientos
innovadores con apoyo
tecnológico

16

La asistencia personal,
ese derecho desconocido

28

Hacia una vida
independiente

COOPERACIÓN

38

El reto de la educación
inclusiva en República
Dominicana

DIRECTORIO

56

Entidades estatales,
autonómicas y provinciales
de COCEMFE

“La mejor manera de predecir el futuro es inventarlo”. (Alan Kay)

El desarrollo científico y tecnológico experimentado en los últimos 20 años, el número de cambios que estos han producido en la sociedad y la calidad de éstos nos sitúan en un momento que los historiadores han venido catalogando como “revolución tecnológica”. Nos comunicamos, realizamos intercambio de bienes, transmitimos nuestro conocimiento y estamos creando un legado cultural de forma distinta. Conocemos mejor nuestro organismo y diseñamos estrategias terapéuticas que nunca habían sido concebidas. Nuestro presente excede, en muchos aspectos, al que habíamos imaginado.



Sin embargo, muchas de las ventajas que intuíamos como derivadas naturales de estos cambios para mejorar la accesibilidad, la calidad de vida, o la participación social de las personas con discapacidad, no se han llegado a producir. Nuestra sociedad es, sin lugar a duda, la más compleja que ha existido en la historia. También la que ofrece un ma-

yor número de posibilidades de interacción. Desde esta perspectiva, la mayor diferencia entre nuestra sociedad y la de hace 200 años, mayor incluso que en el número y tipos de tecnologías disponibles, es la cantidad y complejidad de los servicios que unas personas ofrecen a otras. La innovación en servicios se ha convertido en el catalizador de la innovación tecnológica en nuestra sociedad.

En este sentido, el desafío continúa siendo impulsar el desarrollo científico y tecnológico, para obtener respuesta a los problemas que empeoran la calidad de vida y soluciones a las barreras que dificultan la participación a las personas con discapacidad. Sin embargo, el gran reto es promover el desarrollo de servicios innovadores que, aprovechando los avances tecnológicos, empoderen de forma efectiva a las personas. Para ello, es necesaria la incorporación de las personas con discapacidad y los colectivos que las representan en el diseño de estos nuevos servicios. Entender el concepto de co-creación, para estos servicios, como la evolución natural del concepto de diseño centrado en el usuario. La participación directa en los equipos de investigación y de promoción de la innovación es un elemento imprescindible para acelerar el cambio social. La mejor manera de predecir el futuro es inventarlo.

Comprometidos con el sector social

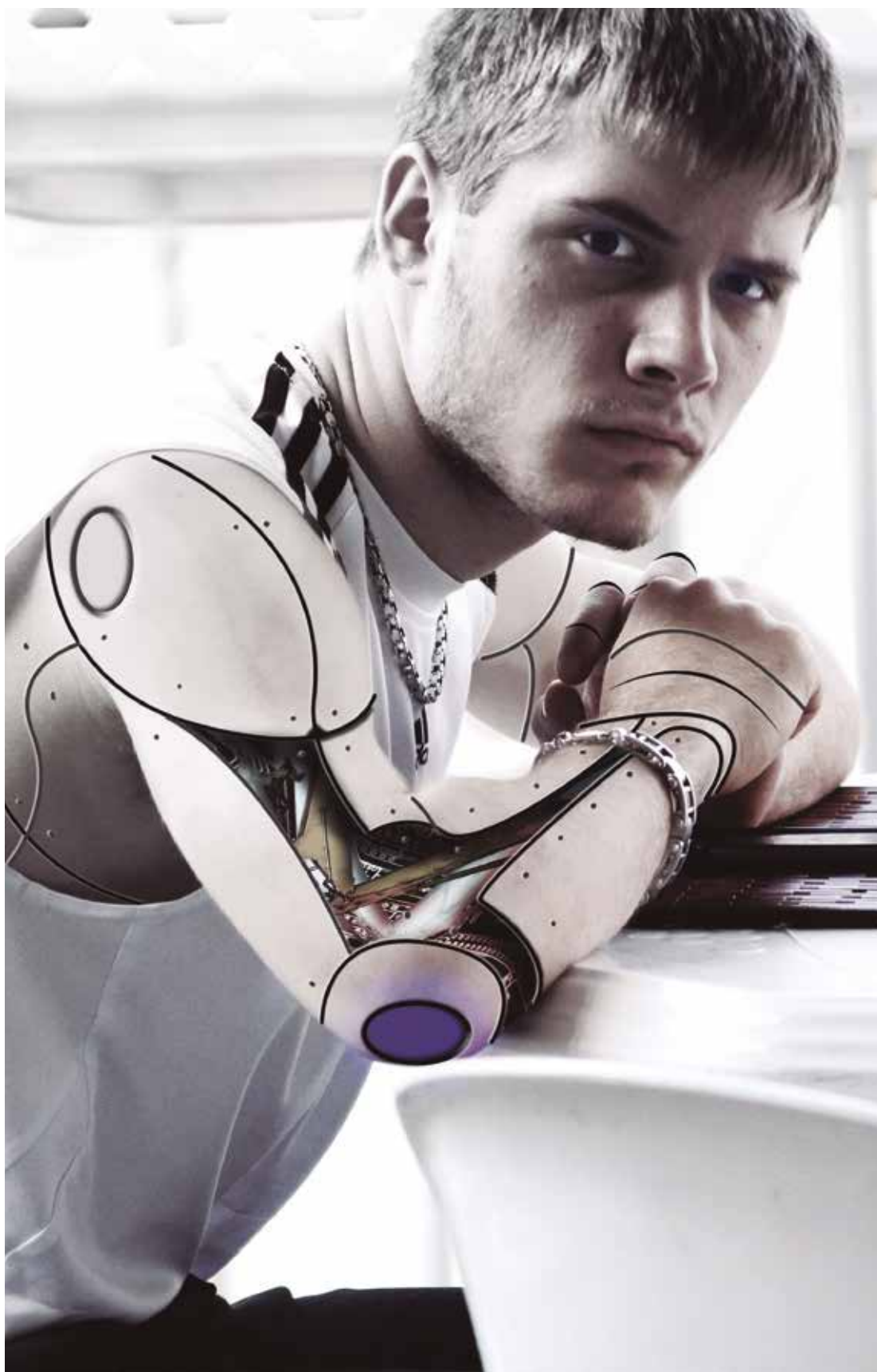
+44.000

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.





Terapias y tratamientos innovadores con apoyo tecnológico

Hablar de nuevas tecnologías ya no es hablar de futuro, es hablar de presente. Debido a su constante innovación y expansión en los últimos años, y a cómo han cambiado la forma en la que nos relacionamos y nos comunicamos, este movimiento ha provocado que hablemos de una cuarta revolución: la revolución tecnológica. Esta revolución también ha llegado al movimiento asociativo de COCEMFE.

Texto: Wendy Albornoz

Fotos: FAAM / Pexels

El internet de las cosas, (IoT), la impresión 3D, la inteligencia artificial y la robótica, o el tan elogiado 'BigData' son sólo algunos de los ejemplos que escenifican el panorama de la revolución tecnológica.

Si bien es cierto que las nuevas tecnologías han invadido todos los sectores del mercado, sobre todo se han consolidado en el sector de la tecnología sanitaria, enraizando su llegada con terapias completamente innovadoras y esperanzadoras para el tratamiento de patologías crónicas y, especialmente, para el grupo de personas con discapacidad, donde los avances son, si cabe, más futuristas.

Es un hecho que la incorporación de sistemas robóticos y de realidad virtual están en pleno auge en terapias de rehabilitación y asistencia para pacientes con daño neurológico y, por ende, con elevado porcentaje de discapacidad, cuyo objetivo principal es facilitar la neuroplasticidad, restableciendo las funciones per-

didadas o dañadas del sistema nervioso central tras una lesión.

En esta línea, encontramos a la Asociación de Esclerosis Múltiple de Toledo (ADEM-TO) donde están llevando a cabo dos terapias innovadoras apoyadas en robótica y realidad virtual. Una de ellas es 'EM One Hand' una herramienta tecnológica que se encarga de la rehabilitación de manos y muñecas de personas con esclerosis múltiple, la cual se ejecuta a través de 'Leapmotion', un dispositivo tecnológico que permite capturar y seguir los movimientos finos de la mano y los dedos, mientras se controla en un entorno virtual que requiere la coordinación de la mano y el brazo como parte de la práctica de tareas virtuales.

Según ADEM-TO, una de las mayores ventajas de esta herramienta es que potencia la musculatura intrínseca de la mano, la disociación de los dedos y las desviaciones y flexo-extensiones de la muñeca.

>>

➤➤ En cuanto a la segunda terapia, ‘VirtualRehab’, esta permite realizar programas de tratamiento basados en evaluaciones y ejercicios analíticos con tareas específicas similares a las de un juego.

Según Alicia Martínez, fisioterapeuta y coordinadora de ADEM-TO, entre los principales resultados clínicos que se están obteniendo con VirtualRehab destacan “aumento de rangos articulares, activación muscular, reducción de dolor en musculatura compensatoria, mejoras en el esquema corporal y en el posicionamiento del paciente, activación de las reacciones de enderezamiento y equilibrio, disminución de la sensación de fatiga, estimulación a nivel cognitivo y aumento de la autoestima y de la motivación”.

“Ahora soy capaz de mantener el equilibrio estando de pie”

Una de las usuarias de VirtualRehab, asegura haber notado mejoras tanto físicas como psicológicas: “Ahora soy capaz de mantener el equilibrio estando de pie, lo cual me sirve para hacer cosas en casa como cocinar o coger algo de los armarios. VirtualRehab, ha aumentado la confianza en mí misma y ha disminuido mi inseguridad a caerme”.

“Estas herramientas proporcionan un feedback en tiempo real, con repeticiones y refuerzos de motivación, por lo que esto favorece la neuroplasticidad. Además, fomentan la participación individual y grupal, favoreciendo con ello la efectividad del tratamiento a largo plazo”, recalca Carmen Ortiz, terapeuta ocupacional de ADEM-TO.

Por estas razones, desde la asociación esperan

que la rehabilitación virtual forme parte de una rehabilitación integral y que no sólo se lleve a cabo en un centro, sino también en los domicilios de las personas.

No obstante, aseguran que el coste económico del producto es elevado y difícil de incorporar dentro del presupuesto de gastos. Por lo que ADEM-TO ha obtenido la licencia de VirtualRehab, gracias a un proyecto seleccionado a través de una convocatoria privada.

En terapias asistidas con robótica, destacan los exoesqueletos (Er), ya que sostienen el cuerpo de forma externa, facilitando con ello la marcha, la fuerza y la resistencia en la rehabilitación temprana de personas con grandes dificultades de movilidad.

En la Federación Almeriense de Asociaciones de Personas con Discapacidad (FAAM) han apostado por los Er y han adquirido recientemente ‘Erigo Pro’, un dispositivo robótico que facilita la movilidad temprana y segura de pacientes con elevado porcentaje de discapacidad, gracias a su arnés de sujeción y a su programa de marcha adaptado al paciente.

Este dispositivo trabaja la verticalización precoz, la movilización y la carga de miembros inferiores, mejora de tolerancia ortostática (es decir, la presión que el/la paciente va a soportar en el ejercicio de marcha) y la electroestimulación.

Según Pilar García Martos, fisioterapeuta de FAAM, esta herramienta contrarresta los efectos negativos de la inmovilidad y acelera el proceso de recuperación mediante estimulación intensiva sensomotriz. De este modo, los pacientes que presentan una variedad de patologías pueden movilizarse de forma más fácil y eficaz.

➤➤

nuevas
instalaciones
¡visítenos!

 **J. GUZMAN**
ajudes tècniques i ortopèdia, s.l.

¡nueva
dirección!

 **J. GUZMAN**
ajudes tècniques i ortopèdia, s.l.

De: C/ María Barrientos, 7-9
A:
C/ María Barrientos, 15



- ▶ Sillas de ruedas
- ▶ Taller propio
- ▶ Vida diaria

- ▶ Ayudas movilidad
- ▶ Camas
- ▶ Ortopedia Técnica

- ▶ Material antiescaras
- ▶ Grúas
- ▶ Asientos y respaldos especiales

- ▶ Rehabilitación
- ▶ Material de baño
- ▶ Alquiler

Disponemos de un equipo profesional para asesorarle sobre adaptación de vivienda, adaptación de vehículos, ayudas PUA, movilidad y autonomía personal y mucho más, ¡consúltenos!

Carrer María Barrientos, 15 - 08028 Barcelona (Les Corts)
tel. 93 411 15 96

Lunes a Viernes 9:30 a 13:30h. y de 16 a 20h. - Sábado de 9:30 a 13:30h.
email: info@ortopediaguzman.com - **tienda online:** www.ortopediaguzman.com

>> “Conseguimos movilización funcional temprana, aumentar la capacidad cardiovascular, también se previenen complicaciones de la inmovilización y aumentamos el rango de movimiento. Por otra parte, es importante también su uso porque se relajan los espasmos musculares de muchos afectados y mejora la circulación sanguínea local”, asegura García Martos.

Por su parte, Jesús Moreno, usuario de Erigo Pro, señala cambios muy positivos con la terapia “he adquirido mucha plasticidad y he podido caminar gracias a este robot. He notado mejoras sobre todo en la musculatura y la flexibilidad. En general, te podría decir que me encuentro mucho más ágil”.

“He adquirido mucha plasticidad y he podido caminar gracias a este robot”

“Encontramos que los pacientes pueden realizar terapias y ejercicios que consideraban no poder hacer de un modo tan autónomo, y esto se debe a que se les proporciona una ayuda que no precisa de un esfuerzo o sobrecarga” añade la fisioterapeuta de FAAM.

Por su parte, el presidente de FAAM, Valentín Sola, considera relevante que se fomente el uso de estas nuevas terapias ya que contribuyen a la promoción de la autonomía personal y de la vida independiente de las personas con discapacidad.

“Es muy gratificante escuchar las opiniones de nuestros/as usuarios/as, cómo relatan que han vuelto a sentir la sensación de estar de pie y cómo sus extremidades inferiores se mueven simulando caminar. Para ellos vivir esta sensación ya olvidada es impagable y para noso-

tros como profesionales la gratificación es muy alta”, añade Sola.

No obstante, remarca que no son terapias y tecnologías ‘especialmente’ asequibles, “suponen un esfuerzo muy grande para nuestra organización pero su uso ya nos está posicionando en toda Andalucía. Erigo Pro es la única en nuestra comunidad y la tercera en España”. Para la adquisición de este dispositivo robótico, FAAM ha contado con financiación obtenida a través de la X Solidaria de la declaración de la renta.

Entre otras de las tecnologías ‘emergentes’ se encuentra la impresión 3D, por las posibilidades que ofrece en cuanto a diseño, producción y adaptación a cada caso. Desde prótesis hechas a medida hasta objetos personalizados para facilitar la vida cotidiana de las personas con discapacidad.

En esta línea, hallamos a la Asociación de Amputados Ibérica Global Aragón (ADAMPI) y a la Fundación San Valero quienes han puesto en marcha un proyecto conjunto, gracias al cual estudiantes del Centro Formativo pueden diseñar prototipos de prótesis para personas con agenesia o amputaciones. Fruto de esta colaboración un socio de ADAMPI se ha beneficiado de un brazo biónico.

Según el profesor de la Fundación San Valero Javier Arnadillo, el funcionamiento del brazo biónico es relativamente ‘sencillo’. “Consta de un brazalete que dispone de ocho sensores que detectan el movimiento de los músculos del brazo o antebrazo (EMG) y de un acelerómetro de 3 ejes (X, Y, Z)”.

“Este brazalete envía datos según el movimiento que el usuario realiza y los envía vía bluetooth a un circuito electrónico situado en el propio antebrazo, el cual trata la información



para mover los servomotores y realizar el movimiento programado previamente”, añade Arnadillo.

Pese a que el proyecto se encuentra en una fase inicial, David Berrueco, profesor de la fundación, ha querido resaltar lo enriquecedora que está resultando esta colaboración tanto para el alumnado como para el profesorado.

“Hemos aprendido mucho, no solo a nivel tecnológico, sino también a nivel social y emocional. Las personas que no tenían contacto con la realidad de las personas con discapacidad han sido capaces de sensibilizarse acerca de las dificultades y problemáticas que viven en su día a día, así como aprender a convivir con normalidad con personas con discapacidad”.

Aunque los costes de fabricación ahora son elevados, los docentes esperan que el desarrollo de materiales impresos, así como de nuevas máquinas industriales reduzca cada vez más los costes de fabricación y que las prestaciones de las piezas impresas igualen al catálogo actual.

Asimismo, la presidenta de ADAMPI, Nuria Rivas, incide en la importancia de abaratar costes que permitan cambiar sólo una pieza en el caso de que una prótesis se rompa, y no tener que cambiarla entera, con el gasto que conlleva.

“Entendemos que, aunque la impresión pueda costar más o menos, sobre todo en función de los materiales y hasta que se generalice más su uso, lo cierto es que nunca será tan caro como lo que hay hoy en día”, concluye Rivas.

Las citadas terapias solo reflejan el principio de los cambios que van a experimentar las personas con discapacidad física y orgánica gracias a los avances en la ciencia y en la tecnología. Una vida mucho más autónoma e independiente, en la cual las personas asumirán un rol más activo en su propio cuidado. ●

7 ONG QUE AYUDAN A LOS NIÑOS

Desde proyectos de educación en Siria hasta payasos que dibujan sonrisas a los pequeños que sufren enfermedades crónicas

Casi la mitad de los 700 millones de personas que viven en pobreza extrema -es decir, con menos de 1,25 dólares al día, según la definición del Banco Mundial- son niños. Un problema grave incluido en la agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, donde Naciones Unidas (ONU) calcula que a fin de erradicar este problema para 2030 es necesario sacar a 50 millones de personas de la pobreza cada año. Muchas ONG se esfuerzan por paliar las necesidades básicas de los más pequeños, también en nuestro país, mientras otras

insisten en cambiar su vida a mejor en otros aspectos. Abordamos la labor que realizan siete de ellas.

Por desgracia, aún hay muchos niños y niñas en todo el mundo, también en España, que no pueden hacer frente a sus necesidades básicas como, por ejemplo, tener acceso a una alimentación garantizada, ir a la escuela o vivir en unas condiciones dignas. En otras ocasiones, son pequeños que viven con una enfermedad crónica, y que necesitan ayuda para afrontarla o, al menos, recuperar la alegría.

Hay entidades que trabajan para cambiar la vida de muchos de ellos. Según Oxfam, unos 66 millones de niños van a la escuela con hambre en los países en desarrollo, de los cuales 23 se encuentran en África. Las entidades de ayuda a la infancia hacen una labor esencial para luchar contra este tipo de situaciones.

Esta es una lista de ONG que focalizan sus esfuerzos en los menores de Europa (incluida España), África, Asia y Latinoamérica.



1

SAVE THE CHILDREN

Save the Children nació hace casi un siglo con el objetivo de ayudar a los niños refugiados y desplazados tras la Primera Guerra Mundial. Hoy su labor se extiende a 120 países, con el objetivo de que los derechos de la infancia se respeten.

Además, esta ONG trabaja en España para acabar con el riesgo de exclusión social de los niños y jóvenes hasta 18 años de familias en situación de pobreza económica, relativa o extrema.

2

UNICEF: PROTEGER LOS DERECHOS INFANTILES

Nuestro país tiene una de las tasas más altas de pobreza infantil de la Unión Europea, por detrás de Rumanía y Grecia. Casi el 40% de la población infantil vive por debajo del umbral de la pobreza, según los datos de Unicef.

Unicef es el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Esta entidad trabaja siempre con el objetivo de que se protejan los derechos de los niños, y con este fin desarrolla programas educativos y de salud en 190 países. Esta ONG cuida de que los derechos infantiles recogidos en el tratado de Derechos Humanos y la Convención sobre los Derechos del Niño se cumplan. Buena parte de sus fondos los invierte en programas de desarrollo humano en países en vías de desarrollo.

Uno de sus proyectos bandera, Reto Unicef, busca reducir la mortalidad infantil. Según esta entidad, por desgracia, todavía hoy mueren 17.000 niños al día por falta de vacunas y recursos sanitarios, por desnutrición o por no tener acceso a agua potable.

3

ALDEAS INFANTILES: UN HOGAR PARA TODOS

El programa Aldeas Infantiles SOS ayuda a que los niños en España, que por diversos motivos no pueden vivir con sus padres, cuenten con un entorno familiar que les permita crecer rodeados de cariño y el apoyo que necesitan.

Aldeas Infantiles además tiene un Programa de Respuesta de Emergencia, que también trabaja por los siete millones de menores sirios que necesitan ayuda humanitaria urgente.

4

FUNDACIÓN PEQUEÑO DESEO: BIENESTAR EMOCIONAL PARA NIÑOS ENFERMOS

Cumplir un deseo genera emociones positivas que pueden tener un efecto enorme en el bienestar de los niños con una enfermedad, ya que sus beneficios pueden perdurar hasta nueve meses, según el informe 'Cumplir pequeños deseos: Efectos sobre el bienestar de niños con enfermedades graves', del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid y la Universidad Complutense de Madrid.

Y es este bienestar el que aprovecha la Fundación Pequeño Deseo, que hace realidad los deseos de menores con enfermedades crónicas, para ayudarles a afrontar sus problemas de salud. Desde 2000, y siendo los pasos de la asociación Make-A-Wish -que también trabaja en España, con objetivos similares-, esta fundación ayuda a los más pequeños con problemas a conocer a sus ídolos, con visitas a los hospitales. Este proyecto cuenta con el apoyo de Mensajeros de la Paz y la Asociación Española de Pediatría (AEP). La clave es ilusionar a los niños con experiencias que enriquezcan sus vidas, con esperanza, fuerza y alegría.

5

INFANCIA SIN FRONTERAS

Infancia sin fronteras trabaja en países con pocos recursos, entre ellos, Honduras, Nicaragua, República Dominicana, Níger y Sri Lanka. Esta entidad cuenta con proyectos de salud alimentaria, energías limpias, salud maternal y educación de calidad para combatir la desigualdad infantil.

6

PAYASOS SIN FRONTERAS: LA RISA COMO TERAPIA

Risas. Muecas que emocionan. Chistes y habilidades artísticas que sorprendan y sirvan para transformar la complicada situación que viven muchos menores por culpa de la guerra o las catástrofes naturales.

La risa es la mejor medicina, según piensan los responsables de Payasos Sin fronteras, una ONG que desde 1993 ayuda a los niños a través del arte. Sus payasos son artistas que, de forma voluntaria, alegran a los pequeños refugiados, que viven en poblaciones en conflicto o con falta de recursos. Su trabajo sirve para sensibilizar valores como la solidaridad, la empatía y la ayuda humanitaria.

7

AYUDA EN ACCIÓN

Ayuda en Acción es otra ONG que ayuda a niños, a través del fomento de políticas sanitarias y proyectos de atención sanitaria, alimentación y educación para proteger los derechos de la infancia.

Está en 19 países. También trabaja la sensibilización en escuelas españolas interesadas en la educación por los derechos humanos.



La asistencia personal, ese derecho desconocido

La economía del lenguaje tiene sus riesgos y de la misma manera que se invisibiliza a las mujeres cuando se utiliza el masculino genérico, y a las personas con discapacidad se les deniega su condición de persona cuando pasan a ser “discapacitadas”, hablar de Ley de Dependencia ha hecho que hasta las propias personas en esa situación desconozcan qué significa la autonomía personal y qué servicios vienen recogidos en la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia.

Texto: C. Jiménez Cruz
Foto: Yacobchuk / Salvador García

A pesar de que esta ley tiene como objetivo atender las necesidades de aquellas personas que requieren apoyos para desarrollar las actividades esenciales de la vida diaria, alcanzar una mayor autonomía personal y poder ejercer plenamente sus derechos de ciudadanía, la población ha entendido que lo que proporciona esta ley principalmente es una prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a personas cuidadoras no profesionales.

De esta manera, buena parte de la población no está familiarizada con que el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia ofrece muchas más prestaciones que este cheque, como por ejemplo los servicios de prevención de las situaciones de dependencia, de promoción de la autonomía personal, de teleasistencia, de ayuda a domicilio, de centro de día y de noche y de centros residenciales.

Sin embargo, el derecho menos conocido de todos es la prestación económica para asistencia personal, el cual, es un servicio prestado por un/a asistente personal que realiza o colabora en tareas de la vida cotidiana de una persona en situación de dependencia, de cara a fomentar su vida independiente, promoviendo y potenciando su autonomía personal. El objetivo de esta prestación es contribuir a la contratación de una asistencia personal, durante un número de horas, que facilite a la persona beneficiaria el acceso a la educación y al trabajo, así como a una vida más autónoma.

Así lo refleja el ‘Estudio de Investigación sobre la aplicación de la Ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia. Desde la perspectiva de la discapacidad física y orgánica’ que fue presentado durante la ‘II JORNADA COCEMFE: “El reto de la Au- >>



>> tonomía Personal” y que tiene como objetivo conocer los principales efectos que su aplicación ha tenido sobre este grupo social para promover las políticas de ajuste necesarias de acuerdo a los principios constitucionales de igualdad y cohesión social.

En concreto, afirma que la prestación económica para contratar este servicio “la conocen personas que tienen un perfil específico, muy cercano al movimiento asociativo, y defienden modelos de vida independiente”, demostrando la importancia que tienen las organizaciones como COCEMFE a la hora de asesorar a las personas con discapacidad en general y en situación de dependencia en este caso sobre los derechos que tienen reconocidos por ley y que pueden solicitar.

Entre los argumentos a favor de la asistencia personal que señalan las personas participantes del estudio destacan que supone una ganancia de autonomía no solamente para la

persona con discapacidad, sino también para las personas de su entorno, la importancia de tener una vida independiente y los beneficios económicos para la sociedad, puesto que el coste en residencias es mayor que el coste de la asistencia personal y además este último es un generador de empleo también.

Por ejemplo, Alexandra Sánchez, una usuaria de la Confederación Gallega de Personas con Discapacidad (COGAMI) que tiene reconocido el derecho a asistencia personal, cuenta que se trata de una “ayuda magnífica”, pero añade que “al igual que tiene sus beneficios, también tiene sus contras”.

La “escasa” prestación económica que recibe para poder contratar a un/una asistente personal es la principal crítica que realiza esta usuaria. A pesar del mantenimiento de la partida destinada a asistencia personal por parte de la Xunta de Galicia, el incremento salarial de quienes prestan este servicio ha provocado

que, con el mismo dinero, Sánchez disponga de menos horas de asistencia de las que disponía anteriormente, obligándola a invertir más para no ver mermada la independencia que tenía hasta ahora.

Por otro lado, Sánchez, que como consecuencia de una parálisis cerebral que afectó a sus nervios tiene el movimiento motriz similar al de una persona con tetraplejia, remarca la diferencia en el acceso cuando se trata de una persona que vive en la ciudad a otra que reside en el mundo rural. “Es como comparar el día y la noche”, señala, al tiempo que incide en que encontrar personas asistentes personales en este entorno “es mucho más complicado”.

Detalla que ella no puede abonar todos los gastos que para la persona asistente personal supone tener que recogerla y llevarla hasta la ciudad porque “con mi pensión no puedo pagarle todo”. Por eso pide que se mejoren las condiciones de los/as asistentes personales para suplir así el coste adicional que implica ofrecer este servicio a personas o que puedan utilizar un vehículo de empresa para realizar estos viajes.

“A mi juicio, se debería promocionar más este servicio: ofreciendo más horas y más información”, argumenta Sánchez, en la línea de las conclusiones del estudio que aduce esta falta de conocimiento generalizada a que en los servicios sociales no se difunde, no se visibiliza y no se promociona, provocando confusiones entre asistencia personal y ayuda a domicilio.

En este sentido, el presidente de COCEMFE, Anxo Queiruga, ha defendido en múltiples ocasiones que en el caso de la asistencia personal “es el usuario quien tiene la capacidad de diseñar cuáles son sus necesidades y cómo

quiere que sean cubiertas y como resultado final la persona con discapacidad, pueda tener un plan de vida independiente”. “No se trata de una simple asistencia a la persona”, remarca.

Tanto el presidente de la Confederación como las conclusiones del estudio hacen hincapié en que la baja dotación presupuestaria impide poner en marcha y desarrollar todos los servicios y prestaciones que la ley estipula. Por ello, Queiruga destaca la necesidad de que la partida destinada al Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia “no se vea condicionada por qué partido esté gobernando para que cuente con la estabilidad suficiente para conformar un sistema fuerte y que garantice los derechos de las personas con discapacidad y en situación de dependencia”.

“Hay que promocionar más la asistencia personal: ofrecer más horas y más información”

Es fundamental que desde el movimiento asociativo de la discapacidad, pero también desde las instituciones, se promocióne este derecho que supone el paso diferencial respecto a lo que significa la ayuda a domicilio o la figura del cuidador o cuidadora y que ha permanecido casi invisible dentro de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, la cual, se aprobó hace ya más de 10 años. ●



**10% DESCUENTO DURANTE
LOS MESES DE ENERO - ABRIL 2019
EN PRODUCTOS DE MOVILIDAD,
BAÑO Y ASEO**



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

BARCELONA
Gran Vía les Corts Catalanes, 530
08011 - Barcelona
Tel. 93 432 74 03

Oficinas Centrales
TORRE ILUNION C/Albacete, 3. Planta 6
28027 - Madrid
Tel. 91 121 30 00

MADRID
C/ Martínez Izquierdo, 6
28028 - Madrid
Tel. 91 121 30 01

A CORUÑA
C/ Curramontes, 12, bajo
15009 - A Coruña
Tel. 981 14 22 10

TOLEDO
Ctra. Paraplégicos, 5
45004 - Toledo
Tel. 925 25 27 48

GRANADA
Camino de ronda, 147
18003 - Granada
Tel. 958 80 60 20

MADRID
Recinto del Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Carretera Alcalá-Meco
28805 - Madrid
Tel. 91 590 84 13



- 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

Mejoramos tu calidad de vida.

¡Innovación y máxima tecnología a tu alcance!



ICON
WHEELCHAIRS



SKATE



QUANTUM

A CORUÑA

C/ Curramontes, 12, bajo
15009 - A Coruña
Tel. 981 14 22 10

FERROL

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

BARCELONA

Gran Vía les Corts Catalanes, 530
08011 - Barcelona
Tel. 93 432 74 03

MADRID

C/ Martínez izquierdo, 6
28028 - Madrid
Tel. 91 121 30 01

GRANADA

Camino de ronda, 147
18003 - Granada
Tel. 958 80 60 20

TOLEDO

Ctra. Paraplégicos, 5
45004 - Toledo
Tel. 925 25 27 48

Oficinas Centrales

TORRE ILUNION C/ Albacete, 3. Planta 6.
28027 - Madrid
Tel. 91 121 30 00

MADRID

Recinto del Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Carretera Alcalá-Meco
28805 - Madrid
Tel. 91 590 84 13



“Cada vez más personas necesitan rehabilitación y medicina física”

La presidenta de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF), Roser Garreta Figuera, está especializada por formación y profesión en esta rama de la medicina y de las ciencias de la salud, así como en la gestión de calidad. Además de presidir la Comisión Nacional de la Rehabilitación y Medicina Física, actualmente desempeña su actividad en diferentes centros sanitarios como jefa de servicio de rehabilitación, coordinadora de una unidad de espasticidad, jefa de servicio de rehabilitación y biomecánica y directora de laboratorio de análisis del movimiento. Conocedora del papel creciente que está adoptando la rehabilitación en los sistemas sanitarios, apuesta por un modelo de especialidad similar al europeo y acorde con las actuales necesidades de las personas.

Texto: Enrique Moreta

Fotos: SERMEF

¿Cuáles son las principales funciones de SERMEF?

Impulsar la especialidad médica de Medicina Física y Rehabilitación; cooperar con otras sociedades científicas y especialidades médicas y organizaciones en la investigación, y ofrecer información y asesoramiento, cuando sea necesario, a los diferentes órganos de Gobierno, organismos autónomos y organizaciones locales y provinciales. Para ello, SERMEF está representada en la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Física y Rehabilitación y en entornos profesionales como la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas y la Organización Médica Colegial.

¿Y las de un/a médico/a rehabilitador/a?

Los médicos rehabilitadores trabajan las secuelas de las enfermedades que producen discapacidad. Así, centran su actuación en recuperar o mejorar la funcionalidad en pacientes con discapacidad derivada de distin-

tas patologías y que afectan tanto a los adultos como a los niños. Tratan las secuelas de enfermedades neurológicas (las secuelas tras un ictus, por ejemplo) u ortopédicas (lesiones de músculo y hueso), entre otras situaciones.

¿Por qué es tan importante la rehabilitación?

Los médicos rehabilitadores son los profesionales médicos clave en tratar la discapacidad porque centran su actuación en recuperar o mejorar la función motora en pacientes con discapacidad, pero además su papel es cada vez más importante en el manejo de diferentes situaciones clínicas en pacientes neurológicos, con patología cardio-respiratoria, patología infantil, pacientes oncológicos, patología uro-ginecológica y, de forma transversal, el manejo del dolor agudo y crónico.

El 25% de los pacientes ingresados en un hospital precisa de Medicina Física y Rehabilitación. De este 25%, el 50% requiere de esta asistencia debido a procesos musculoesquelé- ➤



>> ticos y articulares, predominando el proceso de ayuda en el dolor; el 25% necesita rehabilitación por origen traumático y cirugías; el 12,5% serían por problemas neurológicos (rehabilitación de las secuelas de un ictus, por ejemplo); y el 12,5 por otras causas médicas, que pueden ser rehabilitación cardíaca, respiratoria o rehabilitación del suelo pélvico.

“El Sistema Nacional de Salud no está preparado para dar respuesta al crecimiento de las patologías asociadas a la discapacidad”

En este sentido, destaca el papel clave que tiene la rehabilitación en los sistemas sanitarios que cada vez se están llenando de más pacientes con discapacidad debido al aumento del

envejecimiento poblacional que está provocando una alta prevalencia de enfermedades crónicas que generan mucha discapacidad.

Quien lidera el proceso de la rehabilitación no es otro que el médico rehabilitador, que dirige a los profesionales implicados en la rehabilitación como fisioterapeutas, logopedas, etc.

¿Cómo puede beneficiar a las personas con discapacidad física o con discapacidad orgánica?

Los objetivos finales de la rehabilitación para personas con discapacidad son mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, facilitar la mayor participación en la vida social y ayudar a las personas con discapacidad para alcanzar una vida satisfactoria y con la máxima independencia.

En cuanto a especialistas rehabilita-

dores, ¿en qué estado se encuentra España?

Según datos propios de nuestra sociedad científica, la media óptima recomendada a nivel europeo de número médicos rehabilitadores por 100.000 habitantes es de 4-4,5 por 100.000 habitantes y la media en España es de 3,1, pero no es homogéneo ya que hay comunidades donde es de hasta 1,3-1,7 médicos rehabilitadores por 100.000 habitantes; mientras que en países mediterráneos y parecidos a España la media es superior. En Italia, por ejemplo, es de 4,7 médicos rehabilitadores por 100.000 habitantes.

¿Hay acceso a las últimas innovaciones tecnológicas?

La Medicina Física y Rehabilitación se encuentra en constante cambio en los últimos años y está ganando en complejidad, principalmente en el campo de la neurorehabilitación, sin olvidar otras áreas. Esto hace que los médicos rehabilitadores estén cada vez más tecnificados y más especializados y, de esta forma, traten a pacientes cada vez más complejos y tengan un alto conocimiento de nuevas tecnologías como la telemedicina, la biomecánica, la realidad virtual y la robótica entre otras.

Están surgiendo, y es una realidad aplicable clínicamente, nuevas necesidades y oportunidades en cuanto a tecnología y tratamientos. Los especialistas en Medicina Física y Rehabilitación encuentran dificultades para que sean una realidad y sean implantados en sus centros de trabajo porque el Sistema Nacional de Salud no está preparado, a nivel logístico ni de recursos humanos, para dar respuesta a esta tecnificación y el crecimiento de las patologías asociadas a la discapacidad

¿Qué se propone desde SERMEF para que las personas con discapacidad puedan recibir medicina rehabilitadora?

Consideramos que los modelos de asistencia tienen que escuchar a los pacientes y a las familias porque ellos son los protagonistas y el modelo de la cronicidad ha de ser capaz de contemplar las necesidades sanitarias y sociales. Tenemos que ser capaces de que estas dos visiones estén juntas: sanitaria y social, y hay que desarrollar nuevas oportunidades como la Rehabilitación Comunitaria.

A juicio de SERMEF, ¿cuáles son los retos más urgentes que tiene actualmente el Gobierno?

El aumento del envejecimiento poblacional y >>



Amigo 24
movilidad personal

LA MAYOR CADENA DE TIENDAS
DE MOVILIDAD PERSONAL

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

>> una mayor prevalencia de enfermedades crónicas asociadas a la discapacidad están provocando que exista un mayor número de personas en situación discapacitante que seguirá creciendo progresivamente.

Cada vez más personas necesitan de nuestra especialidad médica. El Ministerio de Sanidad tiene desde hace varios años tres asuntos sobre la mesa de vital importancia que necesitan de una respuesta urgente para atender esta realidad. Estos son: la cartera de Servicio Comunes Básica del Sistema Nacional de Salud, la reordenación de Servicios de Rehabilitación y Medicina Física y la Estrategia Nacional de Salud en el campo de la Medicina Física y la Rehabilitación.

**“La actual cartera de servicios
está basada en la fisioterapia
y no tiene en cuenta
la creciente globalidad
de nuestra especialidad”**

¿En qué estado se encuentran estas peticiones y en qué medidas concretas se traduciría para sus potenciales beneficiarios/as?

Concretamente desde SERMEF se han creado y se han presentado al Ministerio tres documentos de vital importancia: Cartera de Servicios Comunes Básica de Rehabilitación del Sistema Nacional de Salud (2012. Actualización 2018); Propuesta de reordenación de Servicios de Rehabilitación y Medicina Física (2013. Actualización 2018), y Propuesta para una estrategia Nacional de Salud en el Campo de la Medicina Física y la Rehabilitación (2012. Actualización 2018).

El objetivo era y es equiparar en la medida de lo posible nuestra especialidad al modelo europeo. Lamentablemente no hemos obtenido ninguna respuesta por parte de las autoridades sanitarias pertinentes y una vez más y aprovechando esta ocasión, como presidenta de SERMEF y en representación de los prácticamente 2.000 médicos rehabilitadores que forman parte de nuestra sociedad científica, quedamos a disposición del Ministerio y le brindamos nuestra total colaboración para conseguir un modelo de especialidad más similar al de nuestro entorno y acorde con las actuales necesidades de todos nuestros pacientes.

¿En qué dirección se deberían reordenar los de Servicios de Rehabilitación y Medicina Física?

La actual cartera de servicios, en la mayoría de las comunidades, está basada en la fisioterapia y no tiene en cuenta la creciente globalidad de nuestra especialidad. Reclamamos una estrategia única y homogénea en todo el Sistema Nacional de Salud.

Por otro lado, también reclamamos un modelo actualizado de los recursos reales que la especialidad tiene (volumen de especialistas, distribución, número de hospitales y su categoría, número de centros monográficos...) para su reorganización y óptima distribución. ●



**BALNEARIO
DE LEDESMA
MONTEPÍO**



**RESIDENCIA SPA
DE FELECHOSA
MONTEPÍO**



**DESTINOS
DE SOL
MONTEPÍO**

Ven y disfruta de nuestros establecimientos y de sus plazas de turismo accesible

El Balneario de Ledesma es una estación termal pionera en España en el uso terapéutico de sus aguas, catalogadas desde 1886 como Bien de Interés Minero Medicinal. A las puertas de Salamanca es una instalación ideal para combinar turismo de salud, con histórico y cultural, aventura y naturaleza.

La Residencia de Felechosa, situada en un enclave natural privilegiado en Asturias, cuenta con un centro hidroterapéutico especializado en terapias acuáticas. Como en el Balneario, cuenta con profesionales médicos, fisios y especialistas en rehabilitación, con una Unidad específica de discapacidad.

Los Destinos de Sol del Grupo Montepío son dos residenciales de 240 y 125 apartamentos enclavados en Los Alcázares del Mar Menor y Roquetas de Mar-Costa de Almería, respectivamente. Cuentan con diversas instalaciones para el ocio y están junto a playas accesibles.

Tarifas especiales
para grupos, llámanos
y personalizamos
tu estancia



MONTEPÍO
Y MUTUALIDAD DE LA
MINERÍA ASTURIANA

reservas@montepio.es

www.montepio.es

T. 985 96 54 85

Síguenos en





Hacia una vida independiente

El desarrollo de terapias innovadoras y soluciones tecnológicas adaptadas tienen un gran potencial para incrementar la autonomía e independencia de las personas con discapacidad en la realización de actividades de la vida diaria, favoreciendo a su participación en todas las esferas de la sociedad.

Texto: Wendy Albornoz
Foto: Jelena Danilovic /Metamorworks

Se entiende por autonomía “la capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias propias así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria”.

Esta definición recogida en el artículo 2.1 de la ‘Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia’ reconoce un proyecto de vida independiente para las personas con discapacidad, pese a que en la práctica aún conserva un modelo asistencialista que limita y condiciona a las personas susceptibles de esta situación a vivir conforme a un sistema de vida específico.

En este sentido, la ‘Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad’ conocedora de estas carencias legislativas propone a los estados que adopten las medidas necesarias para hacer factible la vida independiente y para que se garantice la figura de la asistencia personal de manera integral.

Para María Luisa Gerpe, usuaria de un proyecto piloto de apoyo a la vida independiente desarrollado por COCEMFE, la figura de su asistente personal ha sido clave en su proyecto de vida. Actualmente se encuentra realizando un Ciclo Formativo de Atención a Personas en Situación de Dependencia y no descarta se-

guir formándome en un futuro: “Mi intención es llegar a hacer psicología porque me motiva mucho poder ayudar a gente que está en mi situación”.

En palabras de María, “no es lo mismo planificar tu vida encerrada en una residencia, porque ya no ves otra salida, que sentir que puedes hacer tu vida independiente, con el simple hecho de que una asistente personal este ahí contigo”. María tiene claro que, de no ser por su asistente personal, no podría haber ganado en “autonomía, independencia y seguridad”.

María es un ejemplo de que cuando se cuentan con los recursos y medios de apoyo necesarios, las personas con discapacidad pueden realizar una vida completamente normalizada. Garantizar la figura de la asistencia personal y establecer una estrategia nacional para conseguirlo es la asignatura pendiente de los poderes del Estado.

Promover la autonomía y mejorar la calidad de vida son los retos a los que se enfrenta la tecnología y la medicina hoy en día. Por ejemplo, en ATAM, la asociación de Telefónica para apoyar a las personas con discapacidad, se encuentran desarrollando una serie de proyectos que permitirán monitorizar la actividad de las personas con discapacidad a partir de “mecanismos avanzados y seguros de localización”. ➤➤



>> Según el director de ATAM, Ignacio Azpiún, “esto permitirá a las personas anticiparse ante situaciones de riesgo, generar alertas de manera proactiva y apoyarlas ante cualquier eventualidad cuando se encuentren fuera de su domicilio”.

Por otro lado, también están trabajando en “sistemas de sensorización de interiores” que permitirán “identificar situaciones de alerta ante cualquier circunstancia acaecida dentro del hogar y activar las respuestas necesarias”.

Sin embargo, para el director de ATAM, uno de los proyectos más relevantes a largo plazo será el ‘EPSILON’, un proyecto que se está desarrollando en colaboración con COCEMFE, basado en tecnología ‘Big Data’ y en inteligencia artificial, que adoptará la forma de un Sistema de Soporte a la Decisión Clínica, que “permitirá generar mecanismos avanzados de prevención y cuidado de la salud para las personas con discapacidad y dependencia”, ya que “no solo contaremos con una información cuantitativamente mayor, sino cualitativamente diferente”.

“Nuestro propósito es crear un sistema de generación de conocimiento radicalmente personalizado, que permita empoderar a las personas, es decir, alcanzar unas mayores destrezas en relación a la forma de vivir y de enfrentarse al hecho de la discapacidad o la cronicidad. Todos nos sentiremos más protagonistas en el control de nuestra vida”, añade el director de ATAM.

El acceso a los nuevos medicamentos y a terapias innovadoras también es fundamental para alcanzar la vida independiente, ya que gozar de una buena salud es sinónimo de autonomía, de independencia y de calidad de vida. Pero, por desgracia, los medicamentos innovadores, no están exentos de problemas. Principalmente por su precio (generalmente alto) y su seguridad (los posibles efectos adversos a largo plazo).

Para el secretario de Organización de COCEMFE, Daniel-Aníbal García Diego, parte del problema del acceso a los nuevos tratamientos farmacológicos, reside en la complejidad que existe en los procesos de autorización a la hora

>>



Elevadores
Plataformas
Salvaescaleras



Empresa española con más de 40 años de experiencia instalando y manteniendo ascensores

www.ascensores.com

zener@ascensores.com

902 120 254

📍 Oficinas centrales: C/ Zanfona 14; 47012 Valladolid

Soluciones de altura

**DISEÑO, FABRICACIÓN
INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO
DE APARATOS ELEVADORES Y
PUERTAS DE GARAJE**

!Somos de aquí!

Síguenos en:



➤➤ de establecer el “balance riesgo-beneficio”, ya que “el riesgo es capaz de establecerse de manera clara, pero el beneficio es más complejo”, y esto se debe en gran medida a la cantidad de variables determinantes y a la complejidad de los mismos. Por ello, García, considera fundamental que se diferencien los procesos de autorización y comercialización. “Es diferente la autorización, la comercialización y la financiación o su prestación”, remarca. Asimismo, recuerda que “los medicamentos de terapias avanzadas pasan por un proceso de autorización de uso, no de comercialización”, por lo que “no se pueden vender, trasladar y son de excepción hospitalaria”, lo quiere decir que “solo están permitidos para un hospital y para un paciente en concreto”. Para que un fármaco salga al mercado debe contar como “comercializado y autorizado”, asegura el secretario de Organización de COCEMFE.

En este sentido, sería necesario que las organizaciones de pacientes actúen junto a otros agentes políticos, reguladores, y proveedores de asistencia sanitaria para evitar inequidades en el acceso a estos medicamentos, y para consolidar un sistema sanitario más sostenible.

En el campo de tecnología observamos como la impresión 3D está favoreciendo en el diseño y en la fabricación de productos de apoyo para promocionar la autonomía de las personas con discapacidad. Por ejemplo, en COCEMFE Asturias, están trabajando en herramientas para facilitar la vida cotidiana, como abrochar botones o adaptaciones para facilitar la escritura, entre otras.

Según Manuel García Ortiz, técnico de Formación del Área de Formación y Empleo de COCEMFE, “es el producto de apoyo el que se diseña, fabrica y adapta a medida, de manera

individualizada, a menudo por la propia persona con discapacidad y siempre en cualquier caso en diálogo directo con ella, y no la persona la que se tiene que adaptar al producto como suele ocurrir cuando partimos de productos estandarizados”.

Para los ingenieros de la factoría de Illescas de Airbus, Víctor Mira y Juan Luis Colás, las mayores ventajas de la tecnología 3D son “la personalización”, y que, para series cortas son “muy rápidas y de bajo coste”.

En esta línea, Airbus ha puesto en marcha un proyecto piloto con COCEMFE que servirá para fabricar asientos de carbono pélvicos para personas con discapacidad, aprovechando que la compañía aérea cuenta con grandes excedentes de estos materiales para la fabricación de las piezas de sus aviones.

“Estamos consumiendo anualmente más de 400.000 metros de carbono y, cuando caduca, no lo podemos meter en aviones, pero sí se puede usar para hacer elementos como los asientos”, añade Víctor Mira.

Asimismo, también están colaborando en diseños de productos de apoyo para la adaptación de puestos de estudio en colegios e institutos como ‘joysticks’ conectados al ordenador que funcionan como un “ratón”. Con esta iniciativa, se pretende facilitar la educación inclusiva del alumnado con necesidades educativas específicas por motivo de discapacidad.

Avanzar en vida independiente es posible si hacemos un esfuerzo entre todos los agentes implicados y conseguimos sensibilizar a la población sobre las necesidades de las personas con discapacidad. Sólo es necesario romper ideas preconcebidas y modelos arcaicos excluyentes, no propios de una sociedad avanzada. ●



Balneario
de Archena



RECARGA

www.balneariodearchena.com

PROGRAMA **TERMAL SALUD**

*** RECARGAR TU BIENESTAR EN BALNEARIO DE ARCHENA TIENE PREMIO**

- 4 noches o más de hotel y régimen alimenticio elegido.
- Libre acceso a SPA Piscinas Termales.
- Reconocimiento médico.
- 4 días o más de tratamiento prescrito por el médico (excepto masaje Archena), a elegir entre Reumatológico, Respiratorio o Dermatológico.
- *De regalo un masaje Archena. Promoción válida hasta el 30 de abril 2019.
- Promoción no acumulable con tarifa de grupo.
- 15% de descuento por compra anticipada con 31 días o más de antelación.



*CÓDIGO PROMOCIONAL
COCEMFE2019
1 MASAJE ARCHENA
DE REGALO POR PERSONA



“Mejorar las condiciones de accesibilidad es una de las prioridades del Gobierno”

La secretaria de Estado de Servicios Sociales, Ana I. Lima, tiene una amplia experiencia en el ámbito de los servicios sociales, con más de una década al frente del Consejo de Trabajo Social y más de 20 años de experiencia sobre el terreno, en puestos de atención directa a personas usuarias, así como en la dirección y gestión de centros y planificación de programas especializados. En sus primeros meses al frente de la Secretaría de Estado, hace un repaso de las políticas de discapacidad y se muestra partidaria de seguir eliminando copagos sociosanitarios y de promover la accesibilidad universal.

Texto: Enrique Moreta
Foto: MSCBS

¿Cuáles están siendo las primeras medidas de la Secretaría de Estado?

En el ámbito de la discapacidad, es muy relevante nuestra participación activa en la reforma legal que sentará las bases para el apoyo a la persona que pueda tener alguna dificultad en el ejercicio de su capacidad jurídica, la que va a facilitar que 100.000 personas con discapacidad intelectual y mental puedan votar en las próximas elecciones, y la que favorecerá el derecho de las personas con discapacidad auditiva a la elección del modo de comunicarse. También la concesión de las ayudas del programa Reina Letizia, dirigido a promover la mejora de las condiciones formativas y profesionales de las personas con discapacidad, y el II Plan Nacional de Accesibilidad 2018-2026, que es muy necesario. Además, se trabaja con las entidades sociales en el desarrollo del Plan de Acción de la Estrategia Española de Trastornos del Espectro del Autismo 2018-2024 y en el Plan Nacional de Prevención de Deficiencias y de Intensificación de Discapacidades 2018-2021.

¿Cómo se va a promover la transversalidad de la discapacidad en toda la acción del Gobierno?

Trataremos de aplicar la gestión transversal desde el momento mismo de la planificación de las políticas públicas, para continuarla en la ejecución de estas políticas y en su evaluación.

Para este objetivo es necesaria la coordinación entre los diferentes departamentos de la organización administrativa, el análisis de situación de las personas con discapacidad y otros colectivos afectados, la concienciación de los empleados públicos a través de acciones formativas, promover la colaboración de las comunidades autónomas y las entidades locales y, finalmente, favorecer la participación en los órganos consultivos correspondientes de las entidades representativas de las personas con discapacidad.

¿Cómo afrontan la, aún pendiente, coordinación sociosanitaria?

El Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, las comunidades autónomas y los >>



>> operadores del sector sociosanitario tratan de definir un nuevo modelo de atención sociosanitaria.

La ordenación se debe apoyar en el establecimiento de un sistema de gestión en el que se contemplen los procesos y la monitorización de los resultados, como una manera de mejorar la calidad de la prestación y la optimización de los recursos.

“Queremos excluir del copago farmacéutico a quienes más lo necesitan”

¿En qué estado se encuentra la eliminación de copagos sanitarios y sociales?

Queremos excluir del copago farmacéutico a quienes más lo necesitan, comenzando por las familias con rentas más bajas, con hijos a cargo y con discapacidad. En lo que concierne a los copagos sociales, también estamos trabajando teniendo en cuenta la opinión de las organizaciones implicadas.

Ante el incumplimiento de la normativa en materia de discapacidad, ¿cómo se pretenden garantizar los derechos de las personas con discapacidad?

La existencia de la legislación no siempre se manifiesta en hechos concretos, pero también en este caso nuestras actividades demuestran el impulso del Gobierno en el avance real de los derechos de las personas con discapacidad, como ha quedado señalado anteriormente.

Hasta el momento se ha desarrollado la parte más asistencial de la Ley de Dependencia, ¿existe algún plan para desarrollar la parte de promoción de la autonomía personal?

La promoción de la autonomía personal forma parte de la actuación de los propios servicios que prestan las comunidades autónomas, ya sean de teleasistencia, de ayuda a domicilio, de centro de día y de noche y de atención residencial.

Además, el Consejo Territorial de Servicios Sociales y del Sistema para la Autonomía y Aten-

ción a la Dependencia ha acordado criterios, recomendaciones y condiciones mínimas que deben cumplir los planes que al efecto elaboren las comunidades autónomas a fin de darle un carácter homogéneo a las actuaciones en prevención de la dependencia y promoción de la autonomía personal.

¿Cómo se va a materializar el compromiso del Gobierno con la accesibilidad universal?

Mejorar las condiciones de accesibilidad a los diferentes espacios es una de las prioridades del Gobierno. Estamos comprometidos con la puesta en marcha del II Plan Nacional de Accesibilidad, sobre el que ya existe un borrador. En su definición ha colaborado en buena medida el sector de la discapacidad. Por otro lado, seguiremos colaborando con todos los actores de nuestra sociedad en el impulso de la sensibilización y del compromiso de todos con esta necesidad, y apoyaremos las acciones concretas en este terreno que se planteen por otras administraciones, por el sector productivo y por el social de la discapacidad.

La nueva configuración de las subvenciones ha supuesto una pérdida de apoyos para parte de las organizaciones de personas con discapacidad, ¿se está buscando alguna solución?

Tras la redistribución que estableció una sentencia del Tribunal Constitucional, en la parte del 0,7% del IRPF que le corresponde distribuir al Estado en concepto de apoyo a las organizaciones sociales, se ha continuado la línea de apoyo a los proyectos que reuniendo los requisitos apropiados son de más interés para las distintas necesidades especiales. En este sentido, el sector de la discapacidad no se

ha visto especialmente afectado en relación a anteriores convocatorias.

Por otro lado, se está articulando la puesta en marcha de la subvenciones de la X Solidaria con el Impuesto de Sociedades que puede suponer un incentivo a muchas entidades sociales de carácter estatal.

¿Qué medidas tiene previsto el Gobierno implementar para favorecer la educación inclusiva?

Estamos avanzando en la definición del sistema que permitirá destinar los saldos y depósitos conocidos como ‘cuentas durmientes’ a financiar programas de mejora de las condiciones educativas de las personas con discapacidad. Además, mantenemos una vía de comunicación abierta con el Ministerio de Educación y Formación Profesional para incluir una serie de puntos que impulsen la educación inclusiva en la reforma de la actual normativa.

¿Qué otras prioridades se marca la Secretaría en esta legislatura?

Estamos elaborando el anteproyecto de Ley Integral de Violencia contra la Infancia. También es fundamental articular las acciones que se van a llevar a cabo para poner en marcha el Pacto contra la Violencia de Género. Asimismo, es prioritaria la aprobación y desarrollo de planes y estrategias dirigidas a combatir la soledad no deseada, promover la accesibilidad, la estrategia de tartamudez, el plan de Alzheimer, la Estrategia Nacional de Prevención y Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social, el cuerpo europeo de solidaridad con jóvenes, y otras iniciativas de lucha contra las adicciones, entre otras.





El reto de la educación inclusiva en República Dominicana

El cuarto Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030 busca garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todas las personas. Este objetivo, además, incluye de manera implícita a las personas con discapacidad con dos metas y dos indicadores específicos. Analizamos la realidad educativa en República Dominicana y los retos que actualmente tiene este país caribeño para que su sistema educativo cumpla la Agenda 2030.

Texto: Iris Murillo y Carmen Ruiz

Fotografía: Iris Murillo

En su primer informe nacional voluntario, en junio de 2018, República Dominicana reconoce que tiene pendientes numerosos desafíos en cuanto a la educación inclusiva de calidad, ya que casi la mitad de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad no asiste a la escuela. Reconoce, también, que debe incrementar los esfuerzos humanos y materiales para una mayor inclusión de las personas con discapacidad en la educación.

En un reciente estudio que ha realizado La Red Iberoamericana de Entidades de Personas con Discapacidad Física (La RED) en Santo Domingo, se recogen varios testimonios que confirman estos retos que plantea el Estado dominicano. La madre de un niño de 14 años con discapacidad física que nunca asistió a un centro educativo lo expresa así: “Yo solicité la primera vez y me dijeron que no podían aceptármelo para que no se sintiera mal, porque la mayoría de los niños lo podían ofender y re-

lajar (bullying)”. Al preguntarle “¿qué hiciste en ese momento?”, responde: “na’ me quedé ahí”.

Otra madre de un niño de 10 años con discapacidad auditiva (hipoacusia) afirma: “Buscamos muchas escuelas, pero él no hablaba ni entendía bien, no lo querían recibir”.

Por su parte, la madre de una niña de 11 años que no está actualmente escolarizada, no logra precisar el tipo de discapacidad de su hija, quien presenta dificultades visuales y en el habla “Es muy difícil que estudie, intenté llevarla a la escuela, pero no la admitieron, entonces después encontré un colegio que me la recibía y cobraba 800 pesos (14 euros), pero después lo subieron a 4.000 (71 euros), y pagar una madre sola con dos hijos esa cantidad no se puede, no se puede”, asegura frustrada ante la ausencia de un centro donde su hija pueda estudiar en igualdad de condiciones; y añade: “La escuela de aquí me dice que esta escuela no >>



» es para ella, que la lleve a una de sordomudos, pero por acá no hay ninguna”.

Es una constante entre las familias entrevistadas que hicieran un primer intento de ingresar a sus hijos e hijas a un centro educativo, es decir, que buscaran el apoyo en las instituciones escolares. Sin embargo, la mayoría recibió la negativa a su ingreso o la derivación a una escuela de educación especial, incumpliendo así la normativa internacional porque se está apostando por una educación segregada y no por una educación inclusiva. Esta circunstancia se une a que no existen escuelas de educación especial en los barrios donde se realizó el estudio.

El Gobierno dominicano ha impulsado dos iniciativas para favorecer la integración de la infancia con discapacidad en las escuelas ordinarias. Por un lado, en 2010 lanzó el proyecto de “Aulas de Recurso para la Inclusión”, a través del cual se inauguraron 16 aulas en escuelas re-

gulares del sistema educativo público dotadas de tres maestras y una psicóloga para atender a niñas y niños con discapacidad de entre 5 y 16 años. Y por otro, la creación de Centros de Recursos para la Atención a la Diversidad (CAD) que el Plan Decenal de Educación 2008-2018 definió como “principal estrategia de intervención para el desarrollo de escuelas inclusivas”. Estos espacios tienen como objetivo detectar, valorar y atender las necesidades específicas del alumnado con discapacidad y asesorar al personal docente de las escuelas.

Según la estructura organizativa del Ministerio de Educación, existen 18 regionales educativas, que a su vez están subdivididas en 108 distritales educativas que dan soporte directo a los más de 11.000 centros educativos públicos en todo el país. El objetivo era contar con un CAD en cada una de las regionales educativas, pero actualmente solo hay 13, por lo que existen cinco regionales que todavía no cuentan con el servicio de atención a la diversidad.

“Cuando el CAD accede a una escuela se establece un periodo de trabajo de un año, pasado ese tiempo se supone que el personal de la escuela ya ha adquirido las capacidades y el CAD se puede retirar, pero a veces el trabajo se prolonga hasta seis meses más”, explica Cristina Amiama, responsable de la Dirección de Educación Especial del Ministerio de Educación (MINERD).

El objetivo gubernamental es lograr que 2.201 escuelas de nivel primario reciban apoyo por el CAD a través del proyecto Buenas Prácticas Inclusivas para el 2020. Teniendo en cuenta que en República Dominicana hay más de 11.000 escuelas públicas, lograr esta meta supondría incidir aproximadamente en el 20% de los centros.

“Los equipos no son suficientes para llegar a todas las escuelas”

“Sabemos que esos equipos no son suficientes para llegar a todas las escuelas y también tenemos una carencia de especialistas en educación especial, logopedia, etc.”, reconoce Amiama, señalando además otra dificultad: “No es que el Estado no quiera contratar, es que realmente no hay personas formadas en el área. La carrera de educación especial salió recientemente, la primera generación se graduó el año pasado”. En este sentido, la directora de Educación Especial admite que “existe una situación dramática en cuanto al acceso, permanencia y promoción del alumnado con discapacidad”.

Aunque la puesta en marcha de estas iniciativas muestre que algo está avanzando en el país desde que se firmó y ratificó la Convención

sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, República Dominicana aún tiene un reto más básico que alcanzar. No cuenta aún con un sistema único de valoración de la discapacidad con el que certificar a las personas con discapacidad, por lo que debe crear un registro y configurar un sistema de protección social ajustado a las necesidades de este segmento de la población.

Este hecho también repercute en el acceso a la educación de las personas con discapacidad. Según explica Amiama, “supone una sobrecarga de trabajo para el ministerio”. Actualmente, la propia Dirección de Educación Especial se encarga de determinar el tipo de discapacidad que tiene cada alumno/a que requiere apoyo para su educación “Si ya el niño/a viniera con un certificado, nosotras solo tendríamos que realizar una evaluación psicopedagógica para determinar las necesidades específicas de apoyo educativo. No creo que definir la discapacidad sea algo que se pueda hacer desde el Ministerio de Educación”, incide.

En este marco, COCEMFE, en alianza con BJ Adaptaciones, junto con La RED como socio local, pondrán en marcha durante el año 2019 el proyecto “IncluyE+d: Educación inclusiva con apoyo tecnológico para la infancia con discapacidad en República Dominicana”, con la financiación de la AECID y Fundación ONCE. A través del mismo se fortalecerá la comunidad educativa y se aplicarán soluciones tecnológicas en la inclusión educativa de niños y niñas con discapacidad en las escuelas ordinarias. ●

Un español con bypass corre en la Maratón de Nueva York

La prueba de larga distancia más popular del mundo contó en su última edición con la participación de más de 50.000 personas de 140 países. Entre ellas estaba el ex esquiador paralímpico Ramón Bailón que, con un bypass humeral y un brazo en cabestrillo, hizo un alegato “a la medicina española y a hacer deporte para tener una vida mejor”.



Ramón Bailón y el resto de personas, con y sin discapacidad, profesionales y aficionadas, estuvieron arropadas por millones de espectadores/as, a pie de calle o desde sus casas, durante los 42 kilómetros que separan Staten Island y Central Park (Manhattan) en una carrera que atraviesa los cinco distritos de la ciudad de Nueva York.

Tecnología inclusiva y accesible

Aprovechando la tradicional ‘Microsoft One Week Hackathon’, donde la plantilla de la compañía trabaja para “hackear” y crear soluciones tecnológicas que den soporte a diferentes desafíos, la compañía ha querido apostar por empoderar a la gente a través de la tecnología inclusiva. Para ello, animó a sus participantes a inspirarse en los proyectos ganadores de anteriores hacka-

thons, como el ‘Ability EyeGaze Hack’, una solución para que personas con movilidad reducida conduzcan con la mirada su propia silla de ruedas y cuyo desarrollo posterior evolucionó hasta el Eye Control que incluye Windows 10. ‘Learning Tools’ ganó otro hackaton de la empresa tecnológica y permitió crear un software capaz de ayudar a niños con dislexia a leer y a mejorar su aprendizaje, que se ha incorporado a diferentes aplicaciones de Microsoft a disposición de todas las personas.

El proceso de creación de estas soluciones capaces de facilitar a la vida a miles de personas ha quedado recogido en el libro ‘The Ability Hacks’ de Microsoft, con el que se pretende inspirar y animar a ingenieros/as y desarrolladores/as a construir la próxima ola de tecnología inclusiva.

Hackathon de estudiantes para crear soluciones sociales

Cerca de 40 estudiantes de Grado de Educación Social de la Universidad Complutense de Madrid participaron en un hackathon, organizado por COCEMFE para conseguir prototipos de soluciones en forma de proyectos con la finalidad de dar respuesta a necesidades sociales de las personas con discapacidad detectadas por ellos/as en base a diferentes métodos. El jurado tuvo difícil escoger entre los siete prototipos presentados y finalmente se decantó por ‘Limanos’, una aplicación y web para la adaptación de textos educativos de las editoriales a la lengua de signos, y ‘Divertravel’, una aplicación en la que las personas con discapacidad buscan perfiles de personas interesadas en compartir viaje y en la que compartiendo intereses y recursos, todas las personas viajeras obtienen beneficio.

Una app colaborativa para mapear la accesibilidad

“Haz visible lo accesible” es el lema de ‘Mapcesible’, la app que busca que cualquier persona pueda mapear la accesibilidad de los lugares que visita facilitando el día a día de las personas con movilidad reducida. Desarrollada por Fundación Telefónica, en colaboración con COCEMFE y su movimiento asociativo, esta app ha contado con la participación de más de 700 personas voluntarias de Telefónica que han ido evaluando los sitios que visitaban hasta alcanzar los 18.000 puntos accesibles en toda España, incluyendo restaurantes, centros de salud, hoteles, museos, cines, playas, plazas de parking o baños públicos, entre otros.



Disponible en iOS y Android, y en una versión web, Mapcesible permite localizar a golpe de vista los puntos accesibles del país, gracias a la tecnología y la colaboración ciudadana.

Convivencia de 25 jóvenes para ser agentes de cambio

Un grupo de 25 jóvenes entre 18 y 30 años y especializados/as en diferentes disciplinas convivieron y trabajaron durante 65 horas para responder a cinco grandes retos, entre ellos lograr la igualdad e inclusión social de todas las

personas. Como resultado, una de las propuestas de esta iniciativa, promovida por CocaCola con motivo de su 65 aniversario en España, es fomentar la inclusión real de las personas con discapacidad desde el principio de la educación a través del juego. Para ello, apuestan por la creación de espacios de ocio en los que los/as menores de entre 2 y 13 años puedan divertirse y aprender los unos de los otros. “Así generaremos un entorno y, por extensión, una sociedad en la que se mire al otro, no por lo que no tiene, sino por sus fortalezas y lo que puede sumar al grupo”, afirman. La empresa ahora pretende ser altavoz de este esfuerzo generador de ideas, denominado ‘generadorES’, y llevarlo a los principales ámbitos de decisión.

Ensayo clínico de estimulación eléctrica de la médula espinal

Unas treinta personas con lesiones medulares van a participar en el ensayo clínico de un tratamiento de estimulación eléctrica de la médula espinal en el Institut Guttmann en Badalona. La técnica que se aplicará consistirá en una combinación de estimulación eléctrica de la médula en la región lumbar y de rehabilitación, similar a la realizada por un hospital francés que ha permitido a tres personas recuperar la capacidad de caminar, pero se diferencia en que no sólo se incluirán personas con lesiones parciales, sino también con lesiones totales, y se aplicará la estimulación medular a través de la piel, sin implantar electrodos de manera invasiva.

El equipo de Guttmann ya ha presentado el proyecto a la Agencia Española de Medicamentos y está a la espera de que sea aprobado para empezar a ofrecer a pacientes la posibilidad de incorporarse al estudio. Tendrá una duración de tres años, pero en el caso de que >>

>> comience a principios de 2019, los primeros resultados se podrán presentar en el primer semestre del 2020.

Analizan la discapacidad en la literatura infantil

Un investigador de la Universidad de Alicante (UA), David Belda Martínez, ha realizado una tesis doctoral con el objetivo de aportar una guía de literatura infantil sobre discapacidad al servicio de los/as docentes en la escuela inclusiva. Más de 150 familias de diferentes provincias españolas han participado en esta novedosa iniciativa que obtuvo el sobresaliente cum laude en la UA. Tras analizar una treintena de títulos, algunas de las conclusiones que se extraen de este trabajo son que no toda la



literatura infantil hace un tratamiento correcto sobre la realidad de la discapacidad en la infancia, aunque reconoce que “la mayoría de las obras analizadas son un buen recurso educativo y pueden ayudar al docente a trabajar con ellos valores de integración y aceptación en la escuela inclusiva”. Algunos de los títulos recomendados son ‘El cazo de Lorenzo’, de Isabelle Carrier; ‘La niña que camina entre aromas’, de Ariel Andrés Almada; ‘Ojo de nube’, de Ricardo Gómez; o ‘Mis pies son mi silla de ruedas’, de Franz-Joseph Huainigg.

‘Ian’, un corto animado sobre discapacidad e inclusión

El corto de animación ‘Ian’, que ya ha sido estrenado a nivel mundial, está basado en la historia de un niño con encefalopatía crónica no evolutiva (la cual influye en su movilidad y lenguaje). El joven, que da nombre a esta pieza audiovisual, tiene que hacer frente a las barreras sociales asociadas a la discapacidad y así poder disfrutar de su niñez de la misma manera que el resto de niños y niñas sin discapacidad que aparecen en el corto.

‘Ian’ comenzó su viaje en el Festival de Cine de Cannes y desde entonces el cortometraje ha ganado varios premios a Mejor Animación y a Mejor Cortometraje, y ha sido seleccionado en más de veinte festivales. Puede verse íntegro en: www.fundacionian.org.ar/el-corto/

Para la Constitución ya somos personas

El Consejo de Ministros del pasado 7 de diciembre aprobó un proyecto de ley para iniciar el procedimiento de reforma de la Constitución en su artículo 49 para eliminar el término “disminuidos” y sustituirlo por “personas con discapacidad”, tal y como llevamos años desde el movimiento asociativo de la discapacidad.

Este cambio, que se hará efectivo a principios de 2019, viene motivado porque hasta ahora, la Constitución Española se refería a este grupo social como “disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos”, pero el Ejecutivo, en la línea defendida por COCEMFE, considera que se trata de un lenguaje obsoleto y discriminatorio hacia las personas con discapacidad. De este modo, la discapacidad dejará de ser una etiqueta para ser un atributo más de la persona.

DANOBATGROUP



DANOBAT



SORALUCE

EXPERIENCE DIGITALIZATION

Conozca el valor añadido que ofrecen nuestros servicios avanzados en el ámbito digital y descubra todo el potencial que tienen los datos para sus procesos de fabricación.





Cárceles para ser libres

La cárcel es aquella institución con la que el Estado aplica justicia y priva de libertad a aquellas personas que no respetan las leyes, pero este noviembre las cárceles han alcanzado una nueva definición. Las personas con discapacidad física y orgánica han salido a la calle para reclamar el fin de lo que para ellas es una cárcel: una vivienda inaccesible.

Texto: César Jiménez
Fotos: Salvador García / Fernando Gil

Finales de noviembre, hace frío, los leones del Congreso de los Diputados comienzan a despertarse y frente a ellos aparece una estructura con barrotes a modo de celda que reza “mi casa no es mi cárcel”. Se trata de Arrestópolis, la ciudad en la que viven las personas con discapacidad que no cuentan con accesibilidad en su edificio de viviendas, y sus habitantes se han acercado a la Cámara Baja para decir “basta”.

Según el estudio ‘La accesibilidad en las viviendas de España’, realizado por la Fundación Mutua de Propietarios, en la actualidad, apenas el 0,6% de los edificios de viviendas son plenamente accesibles, demostrando una vez más que España no está diseñada para que las personas con discapacidad puedan desarrollar su modelo de vida con la misma libertad que el resto de la población.

Por ello, la Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE) y sus entidades realizaron esta campaña y salieron a la calle para reclamar que se garantice la accesibilidad en los edificios de viviendas y más teniendo en cuenta que el 4 de diciembre de 2017 finalizó el plazo para que todos los productos, bienes, entornos y servicios fueran plenamente accesibles.

Un total de 37 concentraciones reflejaron que la falta de accesibilidad es una problemática generalizada en toda España y para la cual, la Confederación reclama que se modifique la Ley de Propiedad Horizontal, y se elimine así la actual limitación económica de 12 mensualidades para que sea obligatorio realizar las reformas de accesibilidad, y además que se establezcan ayudas para que el poder adquisitivo de la comunidad vecinal no se vea perjudicado.

“Se nos está privando de libertad sin haber cometido ningún delito”, reclamaba el presidente de COCEMFE, Anxo Queiruga, desde la ‘cárcel’ situada frente al Congreso con la esperanza de que los diputados y las diputadas escuchasen las reivindicaciones que se estaban haciendo a escasos metros de sus escaños.

Esta falta de accesibilidad afecta, en su mayoría, a las personas con movilidad reducida, pero las personas con discapacidad orgánica también estuvieron presentes para denunciar que ellas también ven limitada su libertad cuando un edificio, por ejemplo, no dispone de ascensor, ya que hay personas con cardiopatías, usuarias de hemodiálisis o con un trasplante que tampoco pueden realizar el esfuerzo de subir y bajar escaleras continuamente.

>>



>> De esta manera, COCEMFE ha utilizado las cárceles para dar cuenta de cómo se sienten las personas con discapacidad en su edificio de viviendas: privadas de libertad. Depender de otra persona para poder bajar a la calle supone una limitación de la que solo es consciente aquella persona que lo vive.

Contar con las personas con discapacidad como parte activa de esta sociedad a la hora de elaborar productos y a la hora de construir edificios supone la diferencia entre igualdad de derechos o un mundo en el que las personas con discapacidad no son bienvenidas y se ven condenadas al asistencialismo.

Nuria Rodríguez, quien vive en un cuarto piso y necesita la ayuda de su madre para poder salir de casa, reivindica su derecho a una vivienda digna y su derecho a la movilidad pero lamenta que sus vecinos y vecinas se nieguen a instalar un ascensor, al tiempo que detalla que dedica entre 15 y 20 minutos a subir o bajar las escaleras.

Para salir de la cárcel en la que han sido encerradas, las personas con discapacidad necesitarán el compromiso de las instituciones, pero también de la sociedad en general, puesto que, las primeras son un reflejo de lo segundo y, por tanto, no habrá unos organismos concienciados con la discapacidad si previamente la población no ha adquirido ese compromiso.

Si la sociedad no consigue tener esa conciencia de discapacidad y desarrollar, a la vez, la empatía suficiente como para comprender que todas las personas deben tener garantizados los mismos derechos, la llave de la accesibilidad seguirá sin fabricarse y las personas con discapacidad verán su vida a través de unos barrotes con forma de escalera.

La campaña Arrestópolis pretende que esas cárceles que aparecieron la mañana del 28 de noviembre supongan el punto de partida para garantizar la accesibilidad en todos los edificios de viviendas y otorgar a las personas con discapacidad la libertad que nunca debieron ver cuestionada.

UN PASO
POR DELANTE

[illegible]

En nuestra región nunca un pie tan pequeño nos hizo dar un paso tan grande, ahora gracias a la PRUEBA DEL TALÓN podemos detectar hasta 24 patologías, un avance que proporciona a la familia y al bebé una detección precoz nunca vista en Castilla-La Mancha.

Castilla-La Mancha

SANIDAD



Subimos contigo al Desert de les Palmes

Texto y fotos: Myriam Moreno

“Las cosas buenas pasan a quienes las esperan, las mejores a quienes van a por ellas”. Esta frase cobra todo su sentido con ‘Pugem amb tu’ (‘Subimos contigo’), un proyecto apoyado por COCEMFE Castelló para la integración en el medio natural que permite a personas con discapacidad o movilidad reducida disfrutar de una ruta por el Parque Natural El Desert de les Palmes en Benicasim, Castellón.

Valeria tiene 16 años. Desde la gestación tiene una discapacidad intelectual. Su madre, una mujer venezolana, fuerte y generosa supo de la realidad a la que tenía que enfrentarse cuando Valeria contaba con tan sólo dos meses de vida. “Esto era para mí. Los médicos nos dijeron que Valeria no viviría más de seis meses y ahora tiene dieciséis años,” comenta con una sonrisa tranquila. Su familia ha cambiado de país en más de dos ocasiones, siempre buscando una mejor vida para ella. Los esfuerzos han tenido una gran recompensa y desde hace seis años, Valeria y su familia residen en España. Aquí todo ha cambiado.

El pasado 24 de noviembre Valeria sintió por primera vez el aire de la montaña. Pudo sentir los olores de la tierra, de la naturaleza, el cariño de su familia y de las personas que voluntariamente empujaron su silla para que pudiera

sentir la magia de transitar por la montaña y subir al pico Bartolo en el Parque Natural El Desert de les Palmes en Benicasim. Valeria subió acompañada de otras cinco personas en sillas adaptadas. Águeda, Jose María, Yolanda, Gerard y ‘Súper Guille’, personas que por distintas circunstancias tienen una discapacidad física o intelectual y que juntas accedieron a este medio natural.

Y es que esta aventura comenzó hace dos años y nueve meses, cuando, desde la empresa pública Vaersa, surgió la idea de que personas con discapacidad o movilidad reducida pudieran disfrutar del medio natural y transitar por los parques naturales de la Comunidad Valenciana. ‘Pugem amb tu’ es un proyecto al que se unieron fuerzas como la de la asociación Cazarretos, que está formada por personas que organizan y participan en desafíos deportivos >>



➤ solidarios, que sirven de escaparate para la difusión de la existencia de enfermedades raras. Esta asociación dispone de varias sillas adaptadas para llevar a personas con distintas discapacidades, tanto a carreras de asfalto como a marchas senderistas por la montaña. El tiempo ha ido encajando todas las piezas y los esfuerzos se hicieron reales cuando la empre-

quienes las empujan y evitar posibles problemas que pudieran surgir en el transcurso de su uso.

El día del ascenso el sol brillaba más que nunca. Una gran emoción se sentía en los rostros de todos/as los/as participantes, había muchas personas ilusionadas por vivir el proyecto ‘Pugem amb tu. Subimos contigo’.

“En cada silla adaptada hay una historia”

sa pública Vaersa consiguió comprar dos sillas que actualmente sólo se fabrican en Francia y que están valoradas en más de tres mil euros. Para el uso de estas sillas adaptadas, que se denominan CRAN (Cadires de Rodas Adaptades a la Natura), se necesita como mínimo dos personas para empujar y se recomienda que otras dos personas acompañen para apoyar a

Primero se realizó una presentación formal a la que asistieron varias personalidades políticas y de entidades sociales. La consellera de Agricultura, Medio Ambiente, Cambio Climático y Desarrollo Rural, Elena Cebrián, quien participó en todo el recorrido como una voluntaria más, reconoció “el trabajo de muchas familias que se están esforzando cada día por realizar iniciativas como esta, que vamos a seguir apoyando” y expresó “su deseo de que otras entidades se sumen a la misma a través de proyectos de Responsabilidad Social Cor-

porativa (RSC)". En la presentación también estuvieron Carlos Laguna, presidente de COCEMFE Comunidad Valenciana y COCEMFE Castelló, quien aseguró que "desde COCEMFE Castelló se ha hecho todo lo posible por apoyar esta iniciativa de la que podrán disfrutar personas con discapacidad y movilidad reducida de la provincia de Castellón". Asimismo, también estuvieron Gloria Romero, directora del Parque Natural El Desert de les Palmes, quien se mostró muy ilusionada por este proyecto y quien desde el principio "confió en esta novedosa iniciativa que acerca el parque a las personas con discapacidad y permite, que sea un parque accesible para todos". También compareció Montserrat Simarro Casas, del Departamento de Servicios del grupo Vaersa, quien reconoció "el duro trabajo que había supuesto este proyecto" y agradeció "a todas las personas la implicación para cumplir esta iniciativa, sin faltar el reconocimiento a la asociación Ca-

zarretos y voluntarios que participaban en el ascenso al pico Bartolo".

Las sillas adaptadas comenzaron a subir por la senda acompañadas de las personas voluntarias de Cazarretos, de las familias y de las personas anónimas que quisieron participar en este acto solidario. El itinerario parte del Centro de Interpretación del Parque Natural hacia una senda estrecha que muestra una vegetación frondosa, como la carrasca y el alcornoque o algún madroño que deja ver sus frutos rojizos. La subida al Bartolo permitió contemplar preciosos lugares como el Monasterio antiguo en ruinas, del siglo XVII- XVIII, y el Monasterio nuevo, del siglo XVIII. También las ermitas y las importantes ruinas del Castillo de Montornés y el de Miravet o la Ermita de Les Santes y de la Magdalena.

En cada silla adaptada hay una historia. Gerard, que ocupa la tercera silla adaptada de la >>



ORTOAYUDAS 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 **Orto Book** **SUNRISE MEDICAL** **Pride** **INVINCARE** **Ti**

MOBILITY QUALITY FOR LIFE Mobility Products Ltd. Yes, you can

www.ortoayudas.com



>> ruta, es un joven de dieciocho años con una discapacidad intelectual y que se aferra a un aparato de GPS que le divierte y le acompaña en sus viajes por España, buscando tratamientos que mejoren su calidad de vida. Águeda, una niña que tiene un padre valiente, impulsor de la asociación Cazarretos a quien le asoma una sonrisa complaciente; o Jose María, un joven con discapacidad física que no pierde la sonrisa en todo el recorrido; o Yolanda, una mujer fuerte arropada por sus compañeros de trabajo, o 'Súper Guille', un niño alegre con una discapacidad intelectual que no le impide subir los brazos con entusiasmo cuando consiga llegar a la cumbre del Bartolo.

Las primeras CRAN llegan a la cima y se escuchan los primeros aplausos de quienes esperan arriba. La cumbre del Bartolo es una improvisada fiesta y la alegría es indescriptible. La vuelta finaliza en el mismo punto de partida, en el Centro de Interpretación del Parque Natural del Desert de les Palmes. Yolanda, Valeria, Gerard, Águeda, Jose María y 'Guille'

pueden decir que han disfrutado de siete kilómetros de naturaleza viva.

El proyecto Pugem amb tu estará durante tres meses, hasta febrero de 2019, en el Parque Natural del Desert de Les Palmes, para disfrute de cualquier persona con discapacidad o movilidad reducida. La empresa pública Vaersa deja en préstamo dos sillas (CRAN), que pasado este tiempo circularán por otros parques naturales de la Comunidad Valenciana.

Ahora el trabajo debe seguir y concienciar a las empresas privadas para que colaboren con este proyecto y quieran costear la compra de una silla adaptada (CRAN) para que personas con discapacidad o movilidad reducida puedan disfrutar del parque, durante el resto del año, como cualquier persona que no tiene una discapacidad.

¡Suscripción gratuita!

Recibe por e-mail
la revista “En Marcha”
de COCEMFE



Escanea
el código



ENTIDADES ESTATALES

(ACCU-ESPAÑA) CONFEDERACIÓN DE ASOC. DE ENFERMOS DE CROHN Y COLITIS ULCEROSA

915 426 326
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-COCMF) ASOC. ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

914 481 261
www.aedem.org

(AEPAC) ASOC. ESPAÑOLA DE PACIENTES CON CEFALÉA

912 036 600
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
www.alcer.org

(ALDE) ASOC. DE LUCHA CONTRA LA DISTONÍA EN ESPAÑA

914 379 220
www.distonía.org

(AMES) ASOC. MIASTENIA DE ESPAÑA

963 971 222 / 610 568 550
www.miastenia.org

(ANDADE) ASOCIACIÓN NACIONAL DE AMPUTADOS DE ESPAÑA

685 812 946
www.andade.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 ASOC. DE FAMILIARES DE PERSONAS CON 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
www.cocemfe.es

CONFEDERACIÓN NACIONAL DE FIBROMIALGIA Y SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA

856 104 223
confederacion.fibromialgia@gmail.com

(EME) ESCLEROSIS MÚLTIPLE ESPAÑA

914 410 159
www.esclerosismultiple.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 LINFEDMA

647 619 926
www.federal.org

(FEDHEMO) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE HEMOFILIA DE LA S. SOCIAL

913 146 508
www.hemofilia.com

(FELUPUS) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE LUPUS

691 775 003
www.felupus.org

(FEEMH) 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

914 345 371
www.esparkinson.es

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

921 421 757
www.fratersp.org

(LIRE) LIGA REUMATOLÓGICA ESPAÑOLA

911 250 150
www.lire.es

CONFEDERACIONES AUTONÓMICAS

ANDALUCÍA INCLUSIVA

955 546 149

info@andaluciainclusiva.es

CASTILLA LA MANCHA INCLUSIVA

967 105 262

www.clm-inclusiva.org

COCEMFE ARAGÓN

976 799 984

www.cocemfearagon.org

COCEMFE ASTURIAS

985 396 855

www.cocemfeasturias.es

COCEMFE CANARIAS

928 717 470

www.cocemfelaspalmas.es

COCEMFE CANTABRIA

942 323 856

www.cocemfecantabria.org

COCEMFE CASTILLA Y LEÓN

979 745 840

www.cocemfecyl.es

COCEMFE CATALUÑA

933 011 565

www.cocemfecatalunya.com

COCEMFE COMUNIDAD VALENCIANA

963 832 534

www.cocemfecv.org

COCEMFE EXTREMADURA

924 220 750

presidente@cocemfebadajoz.org

COCEMFE LA RIOJA

941 204 369

info@lariojasinbarreras.org

COCEMFE NAVARRA

948 383 898

www.cocemfenavarra.es

CONFEDERACIÓN GALLEGA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (COGAMI)

981 574 698

www.cogami.es

COORDINADORA BALEAR DE PERSONES AMB DISCAPACITAT

971 771 229 / 971 498 777

www.coordinadoradiscapacitat.com

FAMDIF COCEMFE MURCIA

968 292 826

www.famdif.org

FAMMA COCEMFE MADRID

915 933 550

www.famma.org



Guidosimplex®

La TSL es la leva a suelo mejor disponible actualmente en el mercado, esta dotada de un nuevo patentado y revolucionario sistema el DSAS sistema de doble muelle de aceleración-en el caso que un muelle pueda romperse el DSAS garantiza poder continuar usando la leva en total seguridad.

TSL
TOTAL SEGURIDAD EN LA LEVA

SOLICITA UNA PRUEBA A TU RESPONSABLE DE ZONA:
NOROESTE 609651897 - NORESTE/LEVANTE 629748404 - CENTROSUR 622160906
www.guidosimplex.es

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
cocemfehuelva@gmail.com

MÁLAGA INCLUSIVA
951 150 307
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
www.cocemfetoledo.org

COCEMFE GUADALAJARA

949 211 560
cocemfe-guadalajara.org

COCEMFE ORETANIA CIUDAD REAL

926 854 928
www.cocemfeoretania.es

COCEMFE ALBACETE

967 246 652
www.cocemfe-fama.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

933 011 565
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.discafiscogami.org

COGAMI CORUÑA

981 574 698
www.cogami.es/federacioncoruna

COGAMI LUGO

982 253 332
fed.cogamilugo@cogami.gal

COGAMI PONTEVEDRA

986 487 925
www.cogamipontevedra.org

MELILLA

COCEMFE MELILLA
952 686 733
melillacocemfe@yahoo.es

Todos podemos contribuir al cambio

#Agua
#CambioClimatico
#Ahora



“ACUÉRDATE DE
MIRAR HACIA LAS
ESTRELLAS Y NO
HACIA TUS PIES”.

Stephen Hawking



AUTONOMY

EL PROGRAMA DE FCA DISEÑADO PARA QUE LA CONDUCCIÓN
Y EL TRANSPORTE SEAN MÁS SEGUROS Y CÓMODOS.
EN TODAS LAS CONDICIONES.



Movilidad

Para que las personas con alguna discapacidad motriz, sensorial o intelectual tengan la oportunidad de desplazarse con total autonomía y libertad.



Responsabilidad

De garantizar el derecho a la movilidad individual y colectiva a personas que tienen dificultades para ejercerla.



Únicos en el sector

FCA es la única Empresa del sector de automoción en el ámbito mundial, que ofrece un Programa específico dedicado a la discapacidad desde hace más de 23 años.



Ventajas fiscales

Con las ventajas fiscales y otros beneficios que ofrece Autonomy, puedes ahorrar dinero a la vez que obtienes asistencia y servicios adicionales.



Jeep



900 342 800
WWW.FCAUTONOMY.ES