

INFORME DE UNIDAD DE ANÁLISIS DE DISCAPACIDAD LOCALIDAD RAFAEL URIBE.

EQUIPO ASIS. HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE. JUNIO DE 2012.

a) Datos de identificación

- **Fecha:** 08 de junio de 2012
- **Lugar de realización:** casa de igualdad de oportunidades localidad RUU
- **Tema:** discapacidad
- **Objetivo:** Identificar y priorizar problemáticas de salud en la transversalidad discapacidad de manera consensual en espacios de articulación intersectorial institucional y comunitaria
- **Metodología:**

Asociación libre y visualización en tarjetas:

Materiales: 3 tarjetas de papel bond o cartulina en limpio y un lápiz por cada participante.

Instrucciones: Se reparten a cada uno de los participantes las 3 tarjetas para que den respuesta a la siguiente pregunta: ¿cuáles son los 3 problemas que primero piensa cuando escucha la palabra discapacidad? Escriba uno en cada tarjeta.

A continuación organícelos de mayor a menor importancia dejando el de mayor importancia arriba. Luego numérelos de 1 a 3.

El facilitador recoge los papeles y con ayuda de otro participante los empieza a pegar en el tablero los que tienen el número 1 para visualizar un posible consenso en la categoría priorizada.

Con base en esta información consensual se construye una problemática en salud más detallada y relacionada con el tema. Se indaga acerca de las razones por las cuales se da y las acciones que se pueden realizar para abordarla

- **Número de participantes: 25**

- **Identificación de los participantes:**

Asistieron representantes institucionales y líderes comunitarios

b) Descripción general de la unidad

En la unidad de análisis hubo participación de actores institucionales y comunitarios con quienes se abordó la temática de discapacidad identificando como tema principal la falta de comunicación, con un consenso de 10 participantes, luego se identificaron las barreras de acceso y la falta de cobertura en los servicios sociales como las otras dos problemáticas de mayor consenso. Para identificar este consenso se aplicó la metodología descrita adaptada a la agenda del Concejo Local de Discapacidad y se realizó la socialización de cada una de las respuestas de los individuos en el grupo.

**TABLA DE CONSENSO DE PALABRAS RELACIONADAS CON
PROBLEMAS DE DISCAPACIDAD EN LA LOCALIDAD RAFAEL
URIBE**

Etiquetas de fila	Cuenta de No.	PORCENTAJE
Barreras de acceso	8	15,09
Falta de cobertura en los servicios sociales	4	7,55
Falta de comunicación	10	18,87
Total general	22	41,51

El uso de técnicas de asociación libre permitió, principalmente, la visibilización de la problemática de comunicación en personas con discapacidad auditiva y visual en lo referente a la interacción social y también permitió indagar acerca

del uso de los servicios de las instituciones por quienes tienen condiciones de discapacidad.

En el grupo se expuso que se están haciendo inscripciones para el concejo de discapacidad solo para personas en condición de discapacidad sensorial visual y auditiva, entonces se podría fortalecer la participación de personas con otros tipos de discapacidad en estos espacios.

c) Resumen analítico de la unidad de análisis

La técnica de asociación libre permitió visibilizar la dificultad que las personas con discapacidad tiene para interactuar con los demás debido a que estos últimos actúan con un bajo nivel de conciencia, entendido como su capacidad para captar, reconocer y percibir los estímulos del medio ambiente del cual la persona con discapacidad hace parte. Debido a este bajo nivel de conciencia de la discapacidad del otro, la comunicación se da como con la mayoría de la gente sin tener en cuenta que la falta de algún sentido implica dar mayor información asociada a los canales sensitivos que puede usar la persona con discapacidad. Se proponen como acciones de mejoramiento la realización de una sensibilización masiva a la comunidad

Las habilidades de comunicación se pueden categorizar como habilidades para la interacción social en las cuales intervienen componentes verbales y no verbales que pueden ser modificados mediante el aprendizaje. Estas habilidades en comunicación pueden estar determinadas por factores cognitivos o conductuales que pueden ser intervenidos mediante técnicas descritas desde la psicología.

En lo relacionado con la discapacidad es posible que la comunidad dentro de su conocimiento cotidiano entienda limitadamente la discapacidad, esto quiere decir que probablemente su concepto se restrinja a “las personas que están en sillas de ruedas, dejando de lado la discapacidad visual y auditiva”. Entonces, en este caso sería pertinente realizar acciones educativas que permitan ampliar este conocimiento cotidiano a los diferentes tipos de discapacidad reconocidos para visibilizar la problemática y dar mayor inclusión.

Por otro lado, se trajo a colación el reconocimiento de un número limitado de condiciones de discapacidad en la prestación de los servicios de las instituciones a las personas con estas condiciones. Teniendo en cuenta la universalidad de los servicios, es posible que se mejore el acceso a los servicios ampliándolos a los diversos tipos de discapacidad, teniendo en cuenta que son ciudadanos con iguales derechos por lo cual es imperativo tomar acciones para su inclusión.

Otro tema que se visibilizó dentro de la unidad fue el uso que las personas hacen de las instituciones cada vez que lo “necesita”, sin embargo es probable que en algunos casos los usuarios puedan solucionar o prevenir sus problemas siendo corresponsables de los mismos, por lo que se necesitan mecanismos para fortalecer la motivación intrínseca de las personas o prevenir efectos de indefensión.

También es importante conocimiento de las expectativas de los usuarios con discapacidad en relación con la prestación efectiva de los servicios, teniendo en cuenta que si las expectativas superan la capacidad que tienen las instituciones para prestarlos, se daría una frustración en los usuarios por el bloqueo de sus expectativas. Desde el campo de la psicología social esta frustración estaría relacionada con comportamientos agresivos que pueden darse como medio para controlar los factores que bloquean el cumplimiento de la expectativa ante los cuales los funcionarios pueden responder de la misma manera en una escalada agresiva convirtiéndose en una barrera de acceso al servicio. Si luego de intentar acceder a los servicios, los usuarios no obtienen logro alguno aprenderán que no hay relación entre su comportamiento de gestión de acceso a los servicios del Estado y los beneficios que conlleva tal atención en salud, por lo cual podrán presentar indefensión.

Esta indefensión sería equivalente a la corresponsabilidad de los usuarios para el manejo de su problemática de discapacidad. Por otro lado, también determinaría la sobredemanda de los servicios de las instituciones, ya que los organismos con indefensión se comportan de acuerdo a estímulos externos, en este caso las indicaciones de las instituciones.

En la EPCV y S se considera que para el desarrollo de la autonomía se requiere de oportunidades que le permitan a las personas el logro de sus proyectos de vida. La corresponsabilidad se podría entender como la oportunidad que el Estado da a sus ciudadanos en condición de discapacidad de desarrollar en ellos relaciones entre su comportamiento de gestión del acceso a los beneficios de los servicios de salud y los beneficios que trae consigo tal acceso.

Por tal motivo, los proyectos de humanización de los servicios en el Hospital Rafael Uribe podrían incluir intervenciones para modificar las expectativas de las personas en condición de discapacidad (PCD) ajustándolas a los servicios que se pueden ofrecer, ofrecer servicios que les permitan a los nuevos usuarios en condición de discapacidad fortalecer su corresponsabilidad mostrando por medio de intervenciones de Salud Pública como en su vida cotidiana puede solucionar algunos problemas asociados a su condición sin depender de las instituciones.

d) Conclusiones

El problema identificado de manera consensual en el grupo se refiere a los problemas de comunicación con la persona que tiene discapacidad visual y auditiva específicamente que se puede mejorar con intervenciones educativas para las personas en general sobre el tema.

El fortalecimiento de la corresponsabilidad puede permitir a las PCD solucionar sus problemas de salud accediendo a las instituciones de la comunidad en casos que sea necesario, luego de intentar solucionar por sus propios medios.

La demanda de los servicios de salud también tiene que ver con las expectativas sobre los mismos, que pueden ser modificadas mediante intervenciones educativas donde se explique con claridad que se ofrece por las instituciones y cuáles son sus limitaciones.

e) Recomendaciones y compromisos

Realizar intervenciones educativas para mejorar la comunicación con las personas con discapacidad auditiva y visual y las expectativas de las personas con discapacidad en general para reducir la frustración que se da al no encontrar los servicios que ellas esperan encontrar de forma poco realista en las instituciones.

Fortalecer las habilidades de solución de problemas en personas en condición de discapacidad de tal manera que sus acciones para manejar o superar las dificultades asociadas con su discapacidad sean más efectivas y se acerquen al Hospital solo en caso de ser necesario.

Se requiere indagar con mayor profundidad acerca de comportamientos agresivos y desesperanza que podrían estar ocurriendo como resultado de las barreras de acceso y falta de cobertura de los servicios en combinación con altas expectativas que las personas en condición de discapacidad tienen sobre los servicios de las instituciones de la comunidad incluyendo los servicios de salud ofrecidos por el Hospital Rafael Uribe.

La información de esta Unidad de Análisis puede ser complementada con el punto de vista de personas en condición de discapacidad que correspondan los tipos de discapacidad diferentes a la visual. Se debe prever que para la participación de personas en condición de discapacidad auditiva se debe contar con un intérprete-traductor que conozca lenguaje de señas.

La información de la unidad se puede complementar con información acerca de la frecuencia y los motivos por los cuales acuden las personas en condición de discapacidad, además de información acerca de capacidad instalada y demanda atendida e insatisfecha.